

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๖๖๕๖๕



ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุมพันธ์

อ้างถึง หนังสือจังหวัดปัตตานี ด่วนที่สุด ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๗๓๖ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีการส่งมอบถุงยังชีพฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบรายงานผลการดำเนินงานฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดปัตตานีได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาคัดเลือกคนพิการทางการเห็น จำนวน ๑ คน ซึ่งมีบัตรประจำตัวคนพิการมีความประพฤติเรียบร้อยและอาศัยอยู่ในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อรับถุงยังชีพพร้อมเงิน ตามโครงการช่วยเหลือคนตาบอดที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นั้น

จังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สมาคมประชาคมคนตาบอดไทย (สปปท.) จะเดินทางลงพื้นที่เพื่อมอบถุงยังชีพพร้อมเงิน รายละเอียด ๕๐๐ บาท เพื่อมอบให้แก่คนพิการทางการเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) โดยกำหนดมอบถุงยังชีพและเงินให้จังหวัดปัตตานีในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนั้น เพื่อให้การมอบถุงยังชีพพร้อมเงินให้แก่คนพิการทางการเห็นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้อำเภอมอบหมายท้องถิ่นอำเภอไปรับถุงยังชีพพร้อมเงินดังกล่าว ในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี รายละเอียดปรากฏสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อมอบให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป ทั้งนี้ เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ส่งมอบถุงยังชีพและเงินให้แก่คนพิการทางการเห็นแล้ว ให้อำเภอรวบรวมแบบรายงานผลการดำเนินงานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ พร้อมแนบหลักฐานการเบิกจ่ายเงิน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวคนพิการ และภาพถ่ายการส่งมอบถุงยังชีพและเงิน ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีโดยเร็ว เพื่อยืนยันให้สมาคมประชาคมคนตาบอดไทยทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป สำหรับเทศบาลเมืองปัตตานีและเทศบาลเมืองตะลุมพันธ์ขอให้ส่งผู้แทนไปรับถุงยังชีพและเงินดังกล่าวและดำเนินการตามข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(ตระกูล ไตรธรรม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔, ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

บัญชีส่งมอบถุงยังชีพพร้อมเงินช่วยเหลือคนพิการทางการมองเห็นในพื้นที่จังหวัดปัตตานี

ในวันที่ 9 กรกฎาคม 2564 ณ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

ลำดับที่	กำหนดเวลารับ	อำเภอ	จำนวนถุงยังชีพ อปท.ละ 1 ถุง	จำนวนของเงิน อปท.ละ 1 ซองๆ ละ 500 บาท
	ช่วงเช้า			
1	เวลา 09.00 - 12.00 น.	ทม.ปัตตานี	1	1
2	เวลา 09.00 - 12.00 น.	ทม.ตะลุบัน	1	1
3	เวลา 09.00 - 12.00 น.	เมืองปัตตานี	10	10
4	เวลา 09.00 - 12.00 น.	ยะรัง	13	13
5	เวลา 09.00 - 12.00 น.	หนองจิก	13	13
6	เวลา 09.00 - 12.00 น.	โคกโพธิ์	14	14
	ช่วงบ่าย			
7	เวลา 13.00 - 16.00 น.	ยะหริ่ง	18	18
8	เวลา 13.00 - 16.00 น.	ปะนาเระ	10	10
9	เวลา 13.00 - 16.00 น.	มายอ	11	11
10	เวลา 13.00 - 16.00 น.	สายบุรี	9	9
11	เวลา 13.00 - 16.00 น.	ไม้แก่น	3	3
12	เวลา 13.00 - 16.00 น.	กะพ้อ	3	3
13	เวลา 13.00 - 16.00 น.	ทุ่งยางแดง	4	4
14	เวลา 13.00 - 16.00 น.	แม่ลาน	3	3
รวม			113	113

(ตัวอย่าง)

ใบสำคัญรับเงิน

สำนักงานเทศบาล/ อบต.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ปีตตานี้.....ได้รับเงินจาก
สำนักงานเทศบาล/อบต. ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
เงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	๕๐๐	
รวมจำนวนเงิน (ห้าร้อยบาทถ้วน)	๕๐๐	

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

