

สำเนาฉบับ

ที่ สฎ ๗๒๔๐๑/พศ๕

สำนักงานเทศบาลตำบลพรุพี
หมู่ที่ ๔ ตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๗๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การขอรับกายอุปกรณ์สำหรับช่วยเหลือคนพิการ

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ สฎ ๐๐๐๕/๑๓๒๔๔
ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสรุปคำขอความต้องการรับอุปกรณ์สำหรับช่วยคนพิการ

จำนวน ๑ ฉบับ

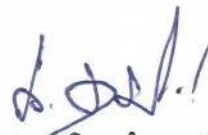
๒. แบบคำขอความต้องการรับอุปกรณ์สำหรับช่วยคนพิการ

จำนวน ๘ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึงเทศบาลตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการสำรวจความต้องการขอรับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบสรุปคำขอความต้องการรับอุปกรณ์สำหรับช่วยคนพิการ และแบบคำขอความต้องการรับอุปกรณ์สำหรับช่วยคนพิการพร้อมเอกสารแนบมายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้แล้ว)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมคิด ดำวาง)





นายกเทศมนตรีตำบลพรุพี

งานสวัสดิการสังคม

ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล

โทร ๐-๗๗๓๘ - ๐๕๘๔ ต่อ ๑๐๙

www.phruphi.go.th

	ทาม
	ตรวจ
	พิมพ์
	ร่าง

คทชท.
๒/๑/๖๗

แบบสรุปคำขอความต้องการรับอุปกรณ์ช่วยคนพิการ

หน่วยงาน เทศบาลตำบลพรุ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่	ชื่อ - นามสกุล (คนพิการ)	เลขที่บัตรประชาชน	ประเภทความพิการ	หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้	ความต้องการอุปกรณ์ช่วยคนพิการ				
					รถเข็นนั่ง	รถสามล้อขอขมิ้นมือโยก	ที่นอนลม	เตียงผู้ป่วย (ปรับระดับได้)	ไม้เท้าขาว
1.	นางประคอง คงศรีรัตน์	3 8412 00328 42 3	ทางการเคลื่อนไหว	087-0805200			✓		
2.	นางประทุม สีที	3 8412 00329 50 1	ทางการเคลื่อนไหว	085-1312333	✓				
3.	นางณนอม ลากเจริญ	3 8412 00330 29 1	ติดเตียง	085-7863112			✓		
4.	นายวิสุทธิ์ ลากเจริญ	3 8412 00330 29 1	ติดเตียง	085-7863112				✓	
5.	นางเวียงจันทร์ กลิ่นน้อย	5 8412 00001 60 9	ทางการเคลื่อนไหว	084-4419406		✓			
6.	นางราตรี มิสรา	3 8403 00196 85 4	พิการซ้ำซ้อน	092-8178486			✓		
7.	นายจักรพงษ์ อัยสกุล	1 8412 00002 89 1	ทางการเคลื่อนไหว	081-2720383				✓	
8.	นางอาลัย พุทธรักษา	3 8414 00164 34 3	ทางการเคลื่อนไหว						วอล์คเกอร์ (Walker)

ลงชื่อ



(ผู้ใช้อุปกรณ์)

นางสาวสุภาพร ปริษานันทศักดิ์

ตำแหน่ง

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ลงวันที่

19/08/2567