



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระบุ
เลขรับที่.....๑๕๑๒
วันที่ ๓๐ / ๓.๑ / ๖๔
เวลา.....๑๖.๐๕ น.

ที่ พบ ๐๐๐๕/ ๓๐๕๓

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดเพชรบุรี ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งการต่อใบอนุญาตศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระบุ

อ้างถึง ใบอนุญาตเลขที่ ๑๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งศูนย์บริการคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้มีการจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป เพื่อให้บริการคนพิการในพื้นที่ตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับศูนย์บริการคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งใบอนุญาตการจัดตั้งศูนย์ฯ ดังกล่าวมีอายุสี่ปีนับแต่วันออกใบอนุญาต ซึ่งใบอนุญาตศูนย์บริการคนพิการตำบลหนองกระบุ หมดอายุวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยทั้งนี้ ขอความร่วมมือท่านยื่นคำขอต่ออายุก่อนใบอนุญาตหมดอายุอย่างน้อยสามสิบวัน

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบุรี จึงขอส่งแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป ตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายมานอน ชันตนาชาติ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบุรี

โทร. ๐-๓๒๔๒-๖๐๙๑ ต่อ ๑๕

โทรสาร ๐-๓๒๔๑-๐๖๔๓

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เป็นผู้รับใบอนุญาตให้ตั้งศูนย์บริการคนพิการ.....

ที่อยู่.....อาคาร.....ชั้น.....หมู่.....

ถนน.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....ตามใบอนุญาตเลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
ดังต่อไปนี้

ด้วยใบอนุญาตให้ตั้งศูนย์บริการคนพิการจะหมดอายุในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงขอต่ออายุ ตามมาตรา ๑๐ ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ/ผู้ได้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

หนังสืออนุญาตที่.....

ต่ออายุถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....