



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

เลขรับที่ ๕๕๐

วันที่ ๒๕ / ๑๗ / ๖๕

เวลา ๐๙.๕๒ น.

ที่ พบ ๐๐๐๕/๗๕๗

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดเพชรบุรี ศาลากลางจังหวัด พบ ๗๖๐๐๐

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งรับรถเข็นนั่ง (wheelchair)

เรียน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายชื่อผู้รับรถเข็นนั่ง (wheelchair)	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แผนการลงพื้นที่มอบรถเข็นนั่ง (wheelchair)	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี ขอความร่วมมือท่าน
สำรวจความต้องการในการขอรับอุปกรณ์ช่วยคนพิการ เช่น รถเข็นนั่ง (wheelchair) รถสามล้อโยก
หรือไม้เท้าขาว เป็นต้น เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามโครงการจัดหาอุปกรณ์
สำหรับช่วยเหลือคนพิการ ๗๒,๐๐๐ ชุด เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส
พระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ นั้น

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมฯ จึงขอความร่วมมือท่าน แจ้งคนพิการที่ได้รับมอบรถเข็นนั่ง
(wheelchair) ตามรายชื่อที่แนบ มารับมอบ ณ หน่วยงานของท่าน ในวัน เวลา ตามแผนการลงพื้นที่มอบ
รถเข็นนั่ง (wheelchair) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นายศราวุธ ทองมาก
ตำแหน่ง นิติกร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔-๕๔๔๙๐๓๙ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจรรวณ เจริญชาญ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบุรี

โทร. ๐-๓๒๔๒-๖๐๙๑ ต่อ ๑๕

ผู้ประสานงาน ๐๙๔-๕๔๔๙๐๓๙

รายชื่อผู้รับรถเข็นนั่ง (wheelchair) จังหวัดเพชรบุรี รอบที่ ๓

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ประเภทความพิการ	หมายเหตุ
๑	นางมล ยิ้มรอด	๓ ๗๖๐๖ ๐๐๐๕๔ ๕๒ ๕	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	