



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่

เลขรับที่.....

วันที่ ๒๖ / ๐๓ / ๒๕๖๕

ปี ๒๕๖๕

ที่ พบ ๐๐๐๕/ว ๗๓๒๕๗

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
จังหวัดเพชรบุรี พบ ๗๖๐๐๐

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งคนพิการเข้าร่วมงานวันคนพิการสากลจังหวัดเพชรบุรี

เรียน นายองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร่วมกับองค์กรคนพิการจังหวัดเพชรบุรี กำหนดจัดงานวันคนพิการสากลจังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันศุกร์ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ วิทยาลัยอาชีวศึกษาพาณิชย์การเพชรบุรี อำเภอเมือง ภายใต้หัวข้อการจัดงาน “ปฏิรูปสู่การพัฒนาเพื่อคนทั้งมวล : พลังนวัตกรรมสู่โลกที่เข้าถึงได้และเป็นธรรม” ซึ่งการจัดงานในปีนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมโอกาสคนพิการได้แสดงศักยภาพ การเข้าถึงสิทธิประโยชน์ต่างๆ เชิดชูเกียรติให้แก่บุคคล องค์กร หน่วยงานในการสนับสนุนงานด้านคนพิการ และเพื่อเสริมสร้างเจตคติเชิงสร้างสรรค์ของคนพิการ ครอบครัวคนพิการ และสังคมที่มีต่อคนพิการและความพิการ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมประกอบด้วย คนพิการ ครอบครัวคนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ อาสาสมัคร องค์กรเครือข่ายคนพิการ ผู้แทนจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ภาคประชาสังคม องค์กรสวัสดิการชุมชน องค์กรสาธารณประโยชน์ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมจำนวน ๗๐๐ คน

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี จึงขอความร่วมมือจากท่านดังนี้

๑. ประสานกลุ่ม/ชมรมคนพิการในพื้นที่ และประชาสัมพันธ์เชิญชวนคนพิการเข้าร่วมงานวันคนพิการสากลจังหวัดเพชรบุรี ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอความร่วมมือท่านแจ้งรายชื่อคนพิการที่จะเข้าร่วมงาน ให้สำนักงานพัฒนาสังคมฯ ทราบ ภายในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ พร้อมทั้งขอความอนุเคราะห์ท่านในการอำนวยความสะดวกจัดยานพาหนะเพื่อรับ-ส่งคนพิการ

๒. ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนของขวัญ เพื่อมอบให้แก่คนพิการ โดยท่านสามารถส่งแบบตอบรับฯ พร้อมของขวัญสนับสนุน ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมฯ ภายในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมานอน ชัยตันชาติ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบุรี

โทร. ๐-๓๒๔๒-๖๐๙๑ ต่อ ๑๕



Phetchaburi IWเพชรบุรี เมืองสร้างสรรค์ด้านอาหารของ UNESCO

## กำหนดการ

งานวันคนพิการสากลจังหวัดเพชรบุรี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อหลักในการจัดงาน คือ

ปฏิรูปสู่การพัฒนาเพื่อคนทั้งมวล : พลังนวัตกรรมสู่โลกที่เข้าถึงได้และเป็นธรรม

ในวันศุกร์ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ณ วิทยาลัยอาชีวศึกษาพัฒนศึกษาเพชรบุรี อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

- 
- ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ☞ คนพิการลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ☞ ประธานในพิธี นายณัฐชัย นำพูลสุขสันต์ ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี เดินทางมาถึง
- ☞ ตัวแทนจากสภาคนพิการทุกประเภทจังหวัดเพชรบุรี อ่านสารวันคนพิการสากลปี ๒๕๖๕
- ☞ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี กล่าวรายงาน
- ☞ ประธานฯ กล่าวเปิดงานวันคนพิการสากลประจำปี ๒๕๖๕ (ตีฆ้อง)
- ☞ ประธานฯ มอบใบประกาศเกียรติคุณแสดงความยินดีแก่คนพิการต้นแบบ  
จำนวน ๑ ราย
- ☞ ประธานฯ มอบใบประกาศเกียรติคุณแสดงความยินดีแก่คนพิการที่ประสบความสำเร็จ  
จำนวน ๒ ราย
- ☞ ประธานฯ มอบรถสามล้อโยกให้แก่คนพิการ
- ☞ เยี่ยมชมนิทรรศการ ของหน่วยงานต่างๆ และผลิตภัณฑ์ฝีมือคนพิการ
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.       กิจกรรมบนเวที
- ☞ การแสดงความสามารถของคนพิการที่มาร่วมงาน
- ☞ การแสดงของโรงเรียนธรรมิกวิทยา อำเภอเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี
- กิจกรรมในงาน
- ☞ บริการตรวจสุขภาพฟรี
- ☞ บริการให้คำปรึกษาแก่ครอบครัวผู้ประสบปัญหาทางสังคม/การจ้างงานคนพิการ
- ☞ การสาธิตการทำดอกไม้ประดิษฐ์จากดินญี่ปุ่น /กิจกรรมระบายสีตุ๊กตา
- ☞ การจัดนิทรรศการเผยแพร่ความรู้ด้านกฎหมายสำหรับคนพิการและสิทธิประโยชน์ต่างๆ
- ☞ การจับสลากของขวัญ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.       ☞ รับประทานอาหารกลางวันพร้อมกัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.       ☞ การแสดงความสามารถของคนพิการ ( ต่อ )
- ☞ การจับสลากของขวัญปีใหม่ ( ต่อ )
-

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมกิจกรรม “งานวันคนพิการสากลจังหวัดเพชรบุรี ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕

วันศุกร์ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ณ วิทยาลัยอาชีวศึกษาณิชยการเพชรบุรี อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม โดยมีคนพิการในพื้นที่เข้าร่วมงาน จำนวน .....คน

ประสงค์สนับสนุนของขวัญ.....

.....

.....

.....

จำนวนของของขวัญที่สนับสนุน.....ชิ้น

ระบุประเภทของขวัญ.....

.....

.....

หมายเหตุ -ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมมา ให้สำนักงานพัฒนาสังคมฯ  
ภายในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

-ค่าพาหนะเดินทางให้เฉพาะคนพิการ ๑ คน และผู้ติดตาม จำนวน ๑ คน ที่เข้าร่วมงาน  
และมีเอกสารหลักฐานแสดงเท่านั้น (สำเนาบัตรคนพิการและสำเนาบัตรประชาชนผู้ติดตาม)