



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่
 เลขรับที่ ๒๖๕๑
 วันที่ ๒๕ / ๑๑ / ๖๕
 เวลา ๑๐.๕๕ น.

ที่ พบ ๐๐๐๕/๕๗๗๐

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
 จังหวัดเพชรบุรี พบ ๗๖๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งคนพิการเข้าร่วมงานวันคนพิการสากลจังหวัดเพชรบุรี

เรียน นายองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

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

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร่วมกับองค์กรคนพิการจังหวัดเพชรบุรี กำหนดจัดงานวันคนพิการสากลจังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๔ ในวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ วิทยาลัยอาชีวศึกษาพณิชยการเพชรบุรี อำเภอเมือง ภายใต้หัวข้อการจัดงาน "คนพิการร่วมนำการเปลี่ยนแปลงเพื่อการเข้าถึงโดยสะดวกถ้วนหน้า สุโลกใหม่หลังโควิด-๑๙ อย่างยั่งยืน" ซึ่งการจัดงานในปีนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมโอกาสคนพิการได้แสดงศักยภาพ การเข้าถึงสิทธิประโยชน์ต่างๆ เชิดชูเกียรติให้แก่บุคคล องค์กร หน่วยงานในการสนับสนุนงานด้านคนพิการ และเพื่อเสริมสร้างเจตคติเชิงสร้างสรรค์ของคนพิการ ครอบครัวคนพิการ และสังคมที่มีต่อคนพิการและความพิการ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมประกอบด้วย คนพิการ ครอบครัวคนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ อาสาสมัคร องค์กรเครือข่ายคนพิการ ผู้แทนจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ภาคประชาสังคม องค์กรสวัสดิการชุมชน องค์กรสาธารณประโยชน์ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมจำนวน ๕๐๐ คน

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี จึงขอความร่วมมือจากท่านดังนี้

๑. ประสานกลุ่ม/ชมรมคนพิการในพื้นที่ และประชาสัมพันธ์เชิญชวนคนพิการเข้าร่วมงานวันคนพิการสากลจังหวัดเพชรบุรี ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอความร่วมมือท่านแจ้งรายชื่อคนพิการที่จะเข้าร่วมงาน ให้สำนักงานพัฒนาสังคมฯ ทราบ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ พร้อมทั้งขอความอนุเคราะห์ท่านในการอำนวยความสะดวกจัดยานพาหนะเพื่อรับ-ส่งคนพิการ

๒. ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนของขวัญ เพื่อมอบให้แก่คนพิการ โดยท่านสามารถส่งแบบตอบรับฯ พร้อมของขวัญสนับสนุน ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมฯ ภายในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมาโนชญ์ คงรัตนชาติ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบุรี

โทร. ๐-๓๒๔๒-๖๐๙๑



กำหนดการ

งานวันคนพิการสากลจังหวัดเพชรบุรี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

หัวข้อหลักในการจัดงาน คือ

คนพิการร่วมนำการเปลี่ยนแปลงเพื่อการเข้าถึงโดยสะดวกถ้วนหน้า สู่โลกใหม่หลังโควิด-๑๙ อย่างยั่งยืน

ในวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ณ วิทยาลัยอาชีวศึกษาพัฒนการเพชรบุรี อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

- ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ☞ คนพิการลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ☞ ประธานในพิธี นายณัฐวุฒิ เพ็ชรพรหมศร ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี เดินทางมาถึง
☞ ตัวแทนจากสมาคมคนพิการทุกประเภทจังหวัดเพชรบุรี กล่าวรายงาน
☞ ประธานฯ มอบใบประกาศเกียรติคุณยกย่องคนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ ราย
☞ ประธานฯ มอบใบประกาศเกียรติคุณยกย่องนักกีฬาคนพิการ จำนวน ๑ ราย
☞ ประธานฯ มอบใบประกาศเกียรติคุณยกย่องอาสาสมัครช่วยงานคนพิการดีเด่น
ระดับอำเภอ จำนวน ๘ ราย
☞ ประธานฯ มอบใบประกาศเกียรติคุณสถานที่ที่มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก
สำหรับคนพิการตามหลักเกณฑ์อารยสถาปัตย์ จำนวน ๓ แห่ง
☞ ประธานฯ มอบใบประกาศเกียรติคุณผู้สนับสนุนหลักในการจัดงานวันคนพิการ
☞ ประธานฯ กล่าวเปิดงานวันคนพิการสากลประจำปี ๒๕๖๔
☞ ประธานฯ มอบรถสามล้อโยกให้แก่คนพิการ
☞ เยี่ยมชมนิทรรศการ ของหน่วยงานต่างๆ และผลิตภัณฑ์ฝีมือคนพิการ
- ๑๐.๐๐-๑๒.๓๐ น. **กิจกรรมบนเวที**
☞ การแสดงความสามารถของคนพิการ
☞ การแสดงของโรงเรียนธรรมิกวิทยา อำเภอเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี
☞ การเสวนาเรื่อง การสร้างแรงบันดาลใจให้แก่ตนเอง โดย คนพิการทางการเห็น
☞ การแสดงของคนพิการที่มาร่วมงาน

กิจกรรมในงาน

- ☞ บริการตรวจสอบสภาพฟรี/ บริการตัดผมฟรี/ บริการนวดแผนไทยฟรี
 - ☞ บริการให้คำปรึกษาแก่ครอบครัวผู้ประสบปัญหาทางสังคม/การจ้างงานคนพิการ
 - ☞ การสาธิตการทำดอกไม้ประดิษฐ์จากดินญี่ปุ่น /กิจกรรมระบายสีตุ๊กตา
 - ☞ การจัดนิทรรศการเผยแพร่ความรู้ด้านกฎหมายสำหรับคนพิการและสิทธิประโยชน์ต่างๆ
 - ☞ การจับสลากของขวัญ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. ☞ รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ☞ การแสดงความสามารถของคนพิการ (ต่อ)
- ☞ การจับสลากของขวัญ (ต่อ)
-

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมกิจกรรม “งานวันคนพิการสากลจังหวัดเพชรบุรี ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

วันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ณ วิทยาลัยอาชีวศึกษาพาณิชย์การเพชรบุรี อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม โดยมีคนพิการในพื้นที่เข้าร่วมงาน จำนวนคน

ประสงค์สนับสนุนของขวัญ.....

.....

.....

.....

จำนวนของของขวัญที่สนับสนุน.....ชิ้น

ระบุประเภทของขวัญ.....

.....

.....

หมายเหตุ -ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมมา ให้สำนักงานพัฒนาสังคมฯ

ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕

-ค่าพาหนะเดินทางให้เฉพาะคนพิการ ๑ คน และผู้ติดตาม จำนวน ๑ คน ที่เข้าร่วมงาน

และมีเอกสารหลักฐานแสดงเท่านั้น (สำเนาบัตรคนพิการและสำเนาบัตรประชาชนผู้ติดตาม)