



องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม
เลขที่รับ ๑๑๕๗
วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๘
เวลา ๑๑:๑๒ น.
จนท.

ที่ อจ ๐๐๐๕/ว ๑๕๒๓

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดอำนาจเจริญ ศาลากลางจังหวัด อจ ๓๗๐๐๐

๒๑

สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สำรวจความต้องการรับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ประเภทรถเข็นนั่ง

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในพื้นที่จังหวัดอำนาจเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือ ที่ พม ๐๗๐๔/ ๘๘๑๔ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบสำรวจความต้องการรับรถเข็นนั่ง (Wheelchair)

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ขอความร่วมมือจังหวัดอำนาจเจริญ โปรดพิจารณาอบหมายให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัดดำเนินการรวบรวมข้อมูลของคนพิการที่มีความประสงค์รับรถเข็นนั่ง (Wheelchair) โดยพิจารณาคนพิการที่ไม่เคยได้รับรถเข็นนั่ง (Wheelchair) หรือเคยได้รับ แต่มีอายุการใช้งานนาน และ/หรือมีสภาพชำรุด เพื่อจะได้ดำเนินการจัดหารถเข็นนั่ง (Wheelchair) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอำนาจเจริญ โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัด ขอความอนุเคราะห์ท่านดำเนินการสำรวจความต้องการรับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ประเภทรถเข็นนั่ง และส่งแบบสำรวจความต้องการรับรถเข็นนั่ง (Wheelchair) มายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอำนาจเจริญ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘ เพื่อจักได้รวบรวมส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ดำเนินการจัดหารถเข็นนั่ง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คนพิการที่จะขอรับรถเข็นนั่ง ต้องเป็นคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย (ประเภท ๓) เท่านั้น

๒. คนพิการที่จะขอรับรถเข็นนั่ง ต้องเป็นคนพิการที่ไม่เคยได้รับรถเข็นนั่ง หรือเคยได้รับ แต่มีอายุการใช้งานนานและมีสภาพชำรุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย มุลพันธ์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอำนาจเจริญ

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดอำนาจเจริญ

โทร./โทรสาร ๐๔๕-๘๘๐๒๓๔