

ด่วนที่สุด

ที่ ยส ๐๐๒๓.๓/ว ๖๖๗/๔



ศาลากลางจังหวัดยโสธร

ถนนแจ้งสนิท ยส ๓๕๐๐๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง การช่วยเหลือคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาว

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยโสธร และนายกเทศมนตรีเมืองยโสธร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๔๗๔๙ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดยโสธรได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สมาคมประชาคมคนตาบอดไทย แจ้งว่าในช่วงเดือนตุลาคม - เดือนกุมภาพันธ์ ของทุกปี มีความกดอากาศสูงหรือมวลอากาศเย็นจากประเทศจีน จะแผ่ปกคลุมประเทศไทย เป็นเหตุให้ประชาชนที่ประสบภัยหนาวได้รับความเดือดร้อนเนื่องจากขาดแคลน เครื่องกันหนาวจึงขอความอนุเคราะห์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสำรวจข้อมูลคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาว ที่ต้องการเครื่องกันหนาว (ผ้าห่มนวม ผ้าห่มไหมพรม เสื้อกันหนาว เป็นต้น) โดยต้องเป็นผู้พิการทางการเห็นที่ยังไม่เคยได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานรัฐ หรือองค์กรภาคเอกชน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีบัตรประจำตัว คนพิการหรือใบรับรองความพิการจากแพทย์ (ฉบับจริง) มีความประพฤติเรียบร้อย และอาศัยในพื้นที่ขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น (ทั้งประชากรหลักและประชากรแฝง) และรวบรวมส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

จังหวัดยโสธรพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงแจ้งให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจข้อมูลคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาวที่ต้องการเครื่องกันหนาว (ผ้าห่มนวม ผ้าห่มไหมพรม เสื้อกันหนาว เป็นต้น) โดยต้องเป็นผู้พิการทางการเห็นที่ยังไม่เคยได้รับการช่วยเหลือ จากหน่วยงานรัฐ หรือองค์กรภาคเอกชน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีบัตรประจำตัวคนพิการหรือใบรับรอง ความพิการจากแพทย์ (ฉบับจริง) มีความประพฤติเรียบร้อย และอาศัยในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแบบสำรวจ ในรูปแบบไฟล์ PDF ให้จังหวัด ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Supaporn25702@gmail.com หรือทางไลน์ ๐๙ ๔๒๙๕ ๓๕๘๕ ภายในวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวัฒน์ เข็มเพชร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๔๕๗๑ ๓๐๓๕ ต่อ ๓๒

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดยโสธร : “ยโสธรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสาน”

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๔๗๔๔



ศาลากลางจังหวัดยโสธร
เลขที่รับ ๑๙๕๐
รับวันที่ ๒๘ พ.ย. ๒๕๖๖
เวลา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๕

พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง การช่วยเหลือคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด (ตามบัญชีแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย ด่วนที่สุด ที่ สปท๐๒๗๕/๒๕๖๖

ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๒. แบบสำรวจข้อมูลการช่วยเหลือคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาว

๓. แบบรายงานผลข้อมูลคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาว

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากสมาคมประชาคมคนตาบอดไทยว่า ในช่วงเดือนตุลาคม - เดือนกุมภาพันธ์ ของทุกปี มีความกดอากาศสูงหรือมวลอากาศเย็นจากประเทศจีนจะแผ่ปกคลุมประเทศไทย เป็นเหตุให้ประชาชนที่ประสบภัยหนาวได้รับความเดือดร้อนเนื่องจากขาดแคลนเครื่องกันหนาว จึงขอความอนุเคราะห์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสำรวจข้อมูลคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาวที่ต้องการเครื่องกันหนาวเพื่อเป็นข้อมูลในการให้ความช่วยเหลือของสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว ขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจข้อมูลคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาวที่ต้องการเครื่องกันหนาว (ผ้าห่มนวม ผ้าห่มไหมพรม เสื้อกันหนาว เป็นต้น) โดยต้องเป็นผู้พิการทางการเห็นที่ยังไม่เคยได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานรัฐ หรือองค์กรภาคเอกชน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีบัตรประจำตัวคนพิการหรือใบรับรองความพิการจากแพทย์ (ฉบับจริง) มีความประพฤติเรียบร้อย และอาศัยในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ทั้งประชากรหลักและประชากรแฝง) และรวบรวมส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบภายในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๒. รับมอบเครื่องกันหนาวจากสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย เพื่อจัดสรรให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่นำไปให้คนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาว เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการมอบเครื่องกันหนาวแล้ว ให้รายงานผลการดำเนินการพร้อมภาพถ่ายหลักฐานการมอบเครื่องกันหนาว สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการหรือใบรับรองความพิการจากแพทย์ (ฉบับจริง) ให้แก่จังหวัด เพื่อรวบรวมส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบและจักได้นำส่งสมาคมประชาคมคนตาบอดไทยทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๘

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต

โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.co.th

ผู้ประสานงาน นายพีรณัฐ ประทุมชาติภักดี

บัญชีแนบท้ายตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๕๗๕๓ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| ๑. จังหวัดเชียงใหม่ | ๒๖. จังหวัดหนองบัวลำภู |
| ๒. จังหวัดเชียงราย | ๒๗. จังหวัดอำนาจเจริญ |
| ๓. จังหวัดน่าน | ๒๘. จังหวัดอุดรธานี |
| ๔. จังหวัดพะเยา | ๒๙. จังหวัดอุบลราชธานี |
| ๕. จังหวัดแพร่ | ๓๐. จังหวัดกำแพงเพชร |
| ๖. จังหวัดแม่ฮ่องสอน | ๓๑. จังหวัดชัยนาท |
| ๗. จังหวัดลำปาง | ๓๒. จังหวัดนครนายก |
| ๘. จังหวัดลำพูน | ๓๓. จังหวัดนครปฐม |
| ๙. จังหวัดอุตรดิตถ์ | ๓๔. จังหวัดนครสวรรค์ |
| ๑๐. จังหวัดกาฬสินธุ์ | ๓๕. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา |
| ๑๑. จังหวัดขอนแก่น | ๓๖. จังหวัดพิจิตร |
| ๑๒. จังหวัดชัยภูมิ | ๓๗. จังหวัดพิษณุโลก |
| ๑๓. จังหวัดนครพนม | ๓๘. จังหวัดเพชรบูรณ์ |
| ๑๔. จังหวัดนครราชสีมา | ๓๙. จังหวัดลพบุรี |
| ๑๕. จังหวัดบึงกาฬ | ๔๐. จังหวัดสระบุรี |
| ๑๖. จังหวัดบุรีรัมย์ | ๔๑. จังหวัดสิงห์บุรี |
| ๑๗. จังหวัดมหาสารคาม | ๔๒. จังหวัดสุโขทัย |
| ๑๘. จังหวัดมุกดาหาร | ๔๓. จังหวัดสุพรรณบุรี |
| ๑๙. จังหวัดยโสธร | ๔๔. จังหวัดอ่างทอง |
| ๒๐. จังหวัดร้อยเอ็ด | ๔๕. จังหวัดอุทัยธานี |
| ๒๑. จังหวัดเลย | ๔๖. จังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒๒. จังหวัดศรีสะเกษ | ๔๗. จังหวัดปราจีนบุรี |
| ๒๓. จังหวัดสกลนคร | ๔๘. จังหวัดสระแก้ว |
| ๒๔. จังหวัดสุรินทร์ | ๔๙. จังหวัดกาญจนบุรี |
| ๒๕. จังหวัดหนองคาย | ๕๐. จังหวัดตาก |

แบบสำรวจข้อมูลการช่วยเหลือคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาว

องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล จังหวัด.....

ลำดับ	จังหวัด	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวนคนพิการที่ต้องการความช่วยเหลือ	หมายเหตุ
รวม				

(.....)

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เบอร์โทร.....

แบบสำรวจข้อมูลการช่วยเหลือคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาว

จังหวัด.....

ลำดับ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวนคนที่ต้องการความช่วยเหลือ	หมายเหตุ
รวม			

(.....)

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เบอร์โทร.....

แบบรายงานผลข้อมูลคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาว

องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล จังหวัด

ภาพถ่ายหลักฐานการมอบเครื่องกันหนาวให้แก่คนพิการทางการเห็น

๑. ชื่อ..... สกุล.....

๒. ผลการดำเนินการ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓. หลักฐานเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

- ☐ ภาพถ่ายหลักฐานการมอบเครื่องกันหนาว
☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือใบรับรองความพิการจากแพทย์ (ฉบับจริง)

(.....)
ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
เบอร์โทร.....

ด่วนที่สุด

ที่ สปบท.๐๒๗๕/๒๕๖๖



สมาคมประชาคมคนตาบอดไทย
เลขที่ ๗๐ ซอยหัวหมาก ๒๑
แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ
กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐

พค

๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ 61340
วันที่ - 7 พ.ย. 2566
เวลา.....

เรื่อง การช่วยเหลือคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาว

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย การคาดหมายลักษณะอากาศช่วงฤดูหนาวของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยในช่วงเดือนตุลาคม - กุมภาพันธ์ ของทุกปี ความกดอากาศสูง หรือมวลอากาศเย็นจากประเทศจีนจะแผ่ปกคลุมประเทศไทยโดยเฉพาะทางภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง ภาคตะวันออก ซึ่งในบางพื้นที่จะมีอากาศหนาวถึงหนาวจัด เป็นเหตุให้ราษฎรที่ประสบภัยหนาวได้รับความเดือดร้อนเนื่องจากขาดแคลนเครื่องกันหนาว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยในท้ายหนังสือฉบับนี้

สมาคมประชาคมคนตาบอดไทย จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน แจ้งจังหวัดพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. เพื่อให้มีข้อมูลในการสนับสนุนการให้ความช่วยเหลือคนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาวสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ระหว่างตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) จึงขอให้จังหวัด โดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สำรวจข้อมูลความต้องการเครื่องกันหนาว (ผ้าห่มนวม ผ้าห่มไหมพรม เสื้อกันหนาว ฯลฯ) สงเคราะห์คนพิการทางการเห็นในจังหวัด ซึ่งจะต้องเป็นคนพิการทางการเห็นที่ยังไม่เคยได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรภาคเอกชน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แล้วให้จังหวัดรวบรวมข้อมูล เพื่อนำส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย เพื่อพิจารณาจัดส่งเสื้อกันหนาวให้จังหวัดนำไปมอบให้คนพิการทางการเห็นต่อไป ทั้งนี้ขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น นำส่งผลการสำรวจข้อมูลข้างต้น ภายในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. รับมอบเครื่องกันหนาวจากสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย เพื่อจัดสรร (ผ้าห่มนวม ผ้าห่มไหมพรม เสื้อกันหนาว ฯลฯ) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ แล้วให้จังหวัดรวบรวมเอกสารหลักฐานพร้อมด้วยภาพถ่ายในการมอบเครื่องกันหนาว ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งให้แก่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น รายงานผลการมอบเครื่องกันหนาวของแต่ละจังหวัดให้สมาคมทราบ

๓. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) ที่ประสบภัยหนาวพิจารณาคัดเลือก คนพิการทางการเห็นที่สมควรได้รับเครื่องกันหนาว ซึ่งคนพิการทางการเห็นจะต้องมีบัตรประจำตัวคนพิการ หรือใบรับรองความพิการจากแพทย์ (ฉบับจริง) มีความประพฤติเรียบร้อย และอาศัยอยู่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจริง ทั้งประชากรหลัก และประชากรแฝง และเมื่อได้รับเครื่องกันหนาวจากจังหวัดให้ดำเนินการมอบเครื่องกันหนาว ให้แก่คนพิการทางการเห็นที่ได้รับการคัดเลือกพร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานพร้อมด้วยภาพถ่ายแบบแนวนอน หลักฐานการมอบเครื่องกันหนาว และสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือใบรับรองความพิการจากแพทย์ (ฉบับจริง) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ส่งให้แกจังหวัดเพื่อรวบรวมส่งให้แก่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรายงานผลการมอบเสื้อกันหนาวให้สมาคมประชาคมคนตาบอดไทยทราบ

๔. แจ้างประชาสัมพันธ์ให้ ผู้บริหารท้องถิ่น ผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น และพนักงานส่วนท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาเพิ่มเพื่อนทางแอปพลิเคชันไลน์ ไลน์ “@tabc๒๐๑๖” เพื่อส่งกำลังใจให้คนพิการทางการเห็นที่ประสบภัยหนาวทั่วประเทศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



นายกสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโทร. ๐-๒๐๓๖-๖๙๘๘,๐๘-๙๙๙๔-๖๖๕๖

E-mail. tabc.officecenter@gmail.com

หมายเหตุ: ท่านสามารถสแกนคิวอาร์โค้ดนี้เพื่อรับข้อมูลข่าวสารของสมาคมฯ

