

รายงานผล

การดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ

ราย นางผีะ สิงคาระ

บ้านเลขที่ ๗๔ หมู่ที่ ๑๔ ตำบลโคกกลอยอำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา



โดย...องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

ภาพถ่ายการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ

นางผีะ สิงเคราะห์บ้านเลขที่ ๗๔ หมู่ที่ ๑๔ ตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา

ภาพถ่ายที่อยู่อาศัยคนพิการ
ก่อนการดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยคนพิการ



ภาพถ่ายที่อยู่อาศัยคนพิการ
ระหว่างการดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยคนพิการ



ภาพถ่ายที่อยู่อาศัยคนพิการ
หลังดำเนินการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยคนพิการเรียบร้อยแล้ว





บัตรประจำตัวคนพิการ
เลขประจำตัวประชาชน 3 8204 00081 40 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นางเฝะ ลิงคาระ**

Name: **Ms. Ma Ee Sing**
Last Name: **Ms. Sing**

เกิดวันที่ **2477**

Date of Birth: **1937**

ที่อยู่ **74 หมู่ที่ 14 ต.โคกกลอย**

อ.ตะกั่วทุ่ง จ.พังงา

ผู้ดูแล **3 8204 00081 29 3**

นางพิมพ์ประไพ ลิงคาระ

16 ต.ค. 2563

ใบอนุญาต

15 ต.ค. 2563

ใบอนุญาต

(Signature)
(นางเฝะ ลิงคาระ)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ลยคชช
วันคุ้มครองอายุ
 lifelong



ประเภทความพิการ
3



87 00 000335 64 28112555 2

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
Department of Empowerment of Persons with Disabilities
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
Ministry of Social Development and Human Security

- | | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | ทางการเห็น
Visual disability | 5 | ทางสติปัญญา
Intellectual disability |
| 2 | ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
Hearing or communication disability | 6 | ทางการเรียนรู้
Learning disability |
| 3 | ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
Physical or locomotion disability | 7 | ทางออทิสติก
Autistic disability |
| 4 | ทางจิตใจหรือพฤติกรรม
Mental or behavioral disability | | |

089693-63

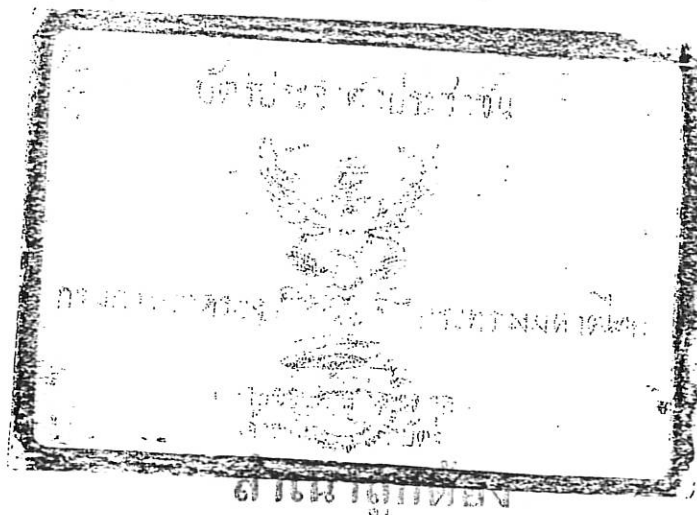
สำเนาถูกต้อง



ซึ่งนำผลมีอ งว ๗๖ ๗๗ ๗๘ ๗๙ ๘๐ ๘๑ ๘๒ ๘๓ ๘๔ ๘๕ ๘๖ ๘๗ ๘๘ ๘๙ ๙๐ ๙๑ ๙๒ ๙๓ ๙๔ ๙๕ ๙๖ ๙๗ ๙๘ ๙๙ ๑๐๐

สงทวง ๖ ๗๑๐๕ ๗๗๗

๗/๑๖ ๗๑๐๕ ๗๗๗



ชื่อ นาม ณะ และ ชื่อ นาม ณะ ของ นาย นาม ณะ

ชื่อ นาม ณะ นาม ณะ นาม ณะ

ชื่อ นาม ณะ นาม ณะ นาม ณะ


รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขรหัสประจำบ้าน 8204-00114L-2 สำนักทะเบียน กรุงเทพมหานคร เล่มที่

รายการที่อยู่ 74 หมู่ที่ 14
ตำบลโคกกลอย อำเภอคลองหลวง จังหวัดสิงห์บุรี

ชื่อหมู่บ้าน _____ ชื่อบ้าน _____
ประเภทบ้าน ภายนอก ลักษณะบ้าน _____

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ _____

ลงชื่อ  นายทะเบียน
(นายชินวร ธนาวุฑฒ์)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 22 มกราคม 2557

1

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 8204-00114L-2 ลำดับที่ 1


ชื่อ นางฉะ สิงคาระ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-8204-00081-40-4 สถานภาพ ว่าง
เกิดเมื่อ 2477

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ มีลา สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ชาติ สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

 นายทะเบียน
(นายชินวร ธนาวุฑฒ์)

** โป้

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง



สิงห์บุรี สิงคาระ พนพาน
ปทุมธานี สิงคาระ พนพาน

หนังสือแจ้งชื่อ 8204-00114L-2 สิงคาระ

แบบรายงานการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยคนพิการ

๑. หน่วยบริการในพื้นที่..... องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย.....

๒. ข้อมูลคนพิการที่ขอรับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยคนพิการ

ชื่อ - สกุล..... นางผีะ สิงคาระ..... อายุ..... ๘๗..... ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ๗๔..... หมู่ที่..... ๑๔..... ตำบล..... โคกกลอย.....

อำเภอ..... ตะกั่วทุ่ง..... จังหวัด..... พังงา..... เบอร์โทรศัพท์..... ๐๖๑-๒๐๒๕๙๖๐.....

ประเภทความพิการ..... พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย.....

เลขบัตรประจำตัวคนพิการ..... ๓-๘๒๐๔-๐๐๐๘๑-๔๐-๔.....

อาชีพ..... ไม่มีอาชีพ.....

รายได้..... ๑,๖๐๐..... บาท (เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ)

สมาชิกในครอบครัวประกอบด้วย

ที่	ชื่อ -นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้ (บ/ด)	หมายเหตุ
๑	น.ส.จุฑารัตน์ สิงคาระ	๒๗	ว่างงาน	ม.๖	แข็งแรง	-	หลาน

๓. ลักษณะที่อยู่อาศัย

ของตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....

๔. ลักษณะการครอบครองที่ดิน

ที่ดินของตนเอง ที่ดินเช่าจาก (ระบุ).....

อื่นๆ (ระบุ).....

หมายเหตุ

พร้อมแนบสำเนาเอกสารคนพิการดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

} พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
และลงลายมือชื่อคนพิการ

แบบรายงานค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยคนพิการ

รายละเอียดการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยคนพิการ...รายนางผีชะ...สิงคราระ...บ้านเลขที่ 74 หมู่ที่ 14

ตำบลโคกกลอย อำเภอดงหลวง จังหวัดพิจิตร มีความต้องการให้ซ่อมแซม ฝ้าบ้าน.....

ที่	รายการ	จำนวน	ค่าใช้จ่าย (บาท)	หมายเหตุ
1	ไม้ฝ้าฉาบ 15 x 400 x 0.8 ซม. สีธรรมชาติ	102 แผ่น	10,200.-	
2	ไม้โครงคร่าวไม้ 1 1/2"x3"x3.00 เมตร	42 ท่อน	9,450.-	
3	ตะปู 3"	2 กก.	110.-	
4	ตะปู 1 1/2"	3 กก.	240.-	
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นบาทถ้วน)		20,000.-	

คำขอให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

๑. ชื่อ นาย นาง นางสาว พี่.....นามสกุล..... อิงศาร:
 เลขที่บัตรประจำตัวคนพิการ ประเภทความพิการ ทางตา
 อายุ 89 ปี อาชีพ.....
 รายได้ 1,600 บาท/เดือน/ปี ไปโรงเรียนหลังแถวเลข ๕๕ คนพิการ
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ๙๔ หมู่ที่ ๑๔ ตำบล โคกสะอาด อำเภอ ตะกั่วทุ่ง จังหวัด พังงา
 โทรศัพท์ 061-2025960 อีเมล.....
 ๓. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้(บ/ด)	หมายเหตุ
1.	น.ส. สุภาภรณ์ อิงศาร	29	ว่างงาน	ส.๖	แข็งแรง	-	

๔. ลักษณะที่อยู่อาศัย

- ของตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....
 สภาพที่อยู่อาศัยและความต้องการซ่อมแซม/ปรับปรุง
 พื้นบ้าน / หลังคา / บันได
 ฝ้าบ้าน / ห้องนอน / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตซ์ไฟฟ้า / ปลั๊กไฟ / สายไฟ)
 ห้องน้ำ / ห้องสุขา
 ระเบียง / ชานบ้าน
 อื่นๆ (ระบุ)

๕. ลักษณะการครอบครองที่ดิน

- ที่ดินของตนเอง ที่ดินเช่าจาก (ระบุ).....
 อื่น(ระบุ).....

๖. ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

- เห็นควรให้ความช่วยเหลือ..... ปรับปรุง สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยในดงเพิง
 เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน เนื่องจาก.....

ลงชื่อผู้สอบข้อเท็จจริง.....

(นางสาวธรรณี วรรกิจ)
 ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
๑๑ / ส.ค. / ๒๕๖๑

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธรรณี วรรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

แบบรายงานการสอบถามครอบครัวคนพิการที่สมควรได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
จังหวัด...พังงา.....

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป
๑. ชื่อ-สกุล...นางดี อังคาระ..... บ้านเลขที่...๑๔ หมู่ที่...๑๔ บ้าน...-
ตำบล...โคกกลาง อำเภอ...ตะกั่วทุ่ง จังหวัด...พังงา
โทรศัพท์...๐๖๑-๑๐๒๕๖๐

๒. เพศ ชาย หญิง
๓. อายุ (เต็ม) ๖๓ ปี
๔. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า แยกกันอยู่

๕. คู่สมรส เป็นคนพิการหรือไม่
 ไม่เป็น มีบุตร จำนวน.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน

๖. จำนวนบุตร
 ไม่มี มีบุตร จำนวน ๖ คน เป็นชาย ๔ คน หญิง ๒ คน

๗. สมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ด้วยกันในปัจจุบัน (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)
 อยู่คนเดียว คู่สมรส ลูก/หลาน ญาติ
 เพื่อน ผู้ดูแล อื่นๆ.....
รวมทั้งสิ้น.....๑.....คน

๘. ประเภทของความพิการ ความพิการทางการเห็น
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
 ความพิการทางสติปัญญา
 ความพิการทางการเรียนรู้
 ออทิสติก

๙. มีลักษณะความพิการอื่นๆ หรือไม่
 ไม่มี มี โปรดระบุ.....

๑๐. ท่านเป็นสมาชิกองค์การคนพิการหรือไม่
 ไม่เป็น เป็น โปรดระบุชื่อองค์กร.....

๑๑. ท่านมีเอกสารสำคัญต่อไปนี้หรือไม่
๑๑.๑ ชื่อในทะเบียนบ้าน ไม่มี
๑๑.๒ บัตรประชาชน ไม่มี มี ระบุเลขรหัสประจำตัวประชาชน 3 8 2 0 4 0 ๐ ๐ 8 1 4 ๐ 4
๑๑.๓ สมุดหรือประจำตัวคนพิการ ไม่มี

๑๒. ลักษณะสุขภาพโดยรวม แข็งแรงมาก ช่วยเหลือตัวเองได้
 ไม่ค่อยแข็งแรง ต้องการการดูแลบ้าง
 ไม่แข็งแรง ต้องการการดูแลเป็นส่วนใหญ่
 อ่อนแอ ต้องการการดูแลตลอดเวลา

๑๓. โรคประจำตัว
 ไม่มี มี โปรดระบุ...ความดัน.....

๑๔. การนับถือศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ (ระบุ).....

สำเนาถูกต้อง

(Signature)

นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

๑๕. ระดับการศึกษาสูงสุด
- กำลังศึกษาอยู่ในระดับ โปรรະပု.....
- ประถมศึกษา (ระပု).....
- มัธยมศึกษา (ระပု).....
- อุดมศึกษา (ระပု).....
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
- ไม่ได้เรียน
- อ่านและเขียนหนังสือได้ อ่านได้ แต่เขียนหนังสือไม่ได้
- อ่านและเขียนหนังสือไม่ได้

๑๖. ปัจจุบัน ท่านประกอบอาชีพหรือไม่

- ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ

๑๗. กรณี ประกอบอาชีพท่านประกอบอาชีพใด (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ขายสลากกินแบ่งรัฐบาล นวดแผนโบราณ พยากรณ์ชะตาชีวิต
- เล่นดนตรี พนักงานสลับสายโทรศัพท์ เกตรกรรม
- หัตถกรรม ครู/อาจารย์ ข้าราชการหรือลูกจ้างหน่วยราชการ
- รับจ้าง พนักงานหรือลูกจ้างหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
- พนักงานหรือลูกจ้างบริษัทห้างร้านหรือองค์กร เอกชน เกษียณ อายุแล้ว
- อื่นๆ โปรรະပု.....

๑๘. รายได้ต่อเดือน

- (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)
- ไม่มีรายได้ เข้ายังชีพคนพิการเดือนละ..... 800..... บาท
- เงินบำนาญ เดือนละ..... บาท งานอดิเรกเดือนละ..... บาท
- ลูก/หลาน/บิดา/มารดา/ญาติให้เดือนละ..... 1000..... บาท (นางเดือน)
- คู่สมรสเดือนละ..... บาท

๑๙. รายจ่ายต่อเดือน (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ไม่มีรายจ่าย
- ค่าใช้จ่ายสำหรับที่อยู่อาศัยเดือนละ..... บาท
- ค่าใช้จ่ายในการทำบุญ เดือนละ..... บาท
- ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ เดือนละ..... บาท
- ค่าใช้จ่ายทั่วไปและอาหารเดือนละ..... 300..... บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เดือนละ..... 500..... บาท

๒๐. ผู้ดูแล (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- คู่สมรส บุตร/หลาน ญาติพี่น้อง ว่าจ้างผู้ดูแล
- เพื่อน/เพื่อนบ้าน อปพร. อื่นๆ.....

๒๑. ท่านต้องใช้อุปกรณ์ช่วย หรือไม่

- ไม่ใช่
- ใช้อุปกรณ์ คือ
- ไม่เท้าขาว แขน ขาเทียม รถเข็น รถสามล้อโยก
- walker สเลต (อุปกรณ์ในการเขียนอักษรเบรลล์) เครื่องช่วยฟัง
- หมดไม้ (สำหรับสัมผัสจุดซึ่งเป็นลักษณะของอักษรเบรลล์) อื่นๆ (ระပု).....

ตอนที่ ๒ ข้อมูลการอยู่อาศัย

๒๒. ลักษณะของที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน

- บ้านเดี่ยว บ้านไม้ยกพื้น บ้านสองชั้น/ครึ่งตึกครึ่งไม้
- ทาวน์เฮ้าส์ ตึกแถว ห้องแถว
- บ้านแฝด (พื้นที่..... ตารางวา) อพาร์ทเม้นท์ อื่นๆ.....

สำเนาถูกต้อง



นางสาวธารณี วรรณกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

๒๓. ท่านอยู่อาศัย ณ ที่อยู่ปัจจุบันมาเป็นระยะเวลา.....ปี

๒๔. ลักษณะการครอบครองที่อยู่อาศัย

- เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์เอง เช่าระยะยาว (เช่า).....ปี
- เช่ารายเดือน เดือนละ.....บาท โดยมีผู้ให้เช่าคือ
- ท่านจ่ายเอง คู่สมรส บุตร/หลาน บิดา/มารดา
- ญาติ นายจ้าง อื่นๆ (ระบุ).....
- ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับคู่สมรส ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับลูก/หลาน
- ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับบิดา/มารดา ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับผู้ดูแล
- ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับนายจ้าง เป็นที่สาธารณะ

๒๕. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ในวันธรรมดา (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- อยู่คนเดียว อยู่กับคู่สมรส อยู่กับบิดา/มารดา
- อยู่กับลูก/หลาน จำนวน.....คน อยู่กับญาติ จำนวน.....คน
- อยู่กับผู้ดูแล จำนวน.....คน อยู่กับนายจ้าง จำนวน.....คน

๒๖. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ในวันหยุด (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- อยู่คนเดียว อยู่กับคู่สมรส อยู่กับบิดา/มารดา
- อยู่กับลูก/หลาน จำนวน.....คน อยู่กับญาติ จำนวน.....คน
- อยู่กับผู้ดูแล จำนวน.....คน อยู่กับนายจ้าง จำนวน.....คน

ตอนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมในชีวิตประจำวัน

๒๗. กรณีที่ท่านมีบ้าน ๒ ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้พื้นที่ใต้ถุนบ้านหรือไม่

- ไม่ใช้
- ใช่ (กิจกรรมที่ทำโปรดเลือกตอบในข้อ ๒๙)

๒๘. กรณีที่ท่านมีบ้าน ๒ ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้บันไดในการขึ้น-ลงหรือไม่

- ไม่ใช้
- ใช้บันไดในการขึ้น - ลง โดยมีความถี่
- นานๆครั้ง (เดือนละ ๑-๒ ครั้ง) ๑-๒ ครั้ง/สัปดาห์ ๓ - ๔ ครั้ง/สัปดาห์
- ๑-๒ ครั้ง/วัน ๓ - ๔ ครั้ง/วัน มากกว่า ๔ ครั้ง/วัน

สำเนาถูกต้อง



นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

๒๙. ภายในบ้านพักอาศัยของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่(ครั้ง/สัปดาห์)			ทุกวัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	๑ - ๒	๓ - ๔	๕ - ๖			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ						
<input type="checkbox"/> ๑.ทำงาน						
<input type="checkbox"/> ๒.ประกอบอาหาร						
<input type="checkbox"/> ๓.ดูแลสถานที่						
<input checked="" type="checkbox"/> ๔.ดูโทรทัศน์/วิดีโอ/ทีวีดี				✓		
<input type="checkbox"/> ๕.ฟังวิทยุ/ฟังเพลง/ฟังข่าว						
<input checked="" type="checkbox"/> ๖.นอนกลางวัน				✓		
<input type="checkbox"/> ๗.นั่งพักผ่อน-ชมวีว						
<input type="checkbox"/> ๘.อ่านหนังสือ						
<input type="checkbox"/> ๙.ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาดบ้าน
<input type="checkbox"/> ๑๐.ออกกำลังกาย						
<input type="checkbox"/> ๑๑.งานอดิเรก						
กิจกรรมเยี่ยมเยือน/รับแขก						
<input type="checkbox"/> ๑.เพื่อนบ้านมาเยี่ยม						<input type="checkbox"/> ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน
<input checked="" type="checkbox"/> ๒.ลูก/หลาน/ญาติ มาเยี่ยม						<input type="checkbox"/> ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน
<input type="checkbox"/> ๓.อสม. พยาบาล มาเยี่ยม						<input type="checkbox"/> ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน

๓๐. ภายนอกตัวบ้าน (แต่ยังอยู่ในบริเวณที่ดินที่ครอบครอง) ของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่(ครั้ง/สัปดาห์)			ทุกวัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	๑ - ๒	๓ - ๔	๕ - ๖			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ						
<input type="checkbox"/> ๑.ทำงาน						
<input type="checkbox"/> ๒.นั่งพักผ่อน-ชมวีว						
<input type="checkbox"/> ๓.อ่านหนังสือ						
<input type="checkbox"/> ๔.พูดคุยกับเพื่อนบ้าน						
<input type="checkbox"/> ๕.ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาดบ้าน
<input type="checkbox"/> ๖.ออกกำลังกาย						
<input type="checkbox"/> ๗.อื่นๆ.....						

๓๑. มีกิจกรรมที่ท่านต้องพึ่งพาเพื่อนบ้านหรือไม่

ไม่มี

มี โปรดระบุกิจกรรม

ซื้ออาหาร/สิ่งของ

พาไปหาหมอ

ชำระค่าเช่า/ค่าสาธารณูปโภค เช่น ค่าน้ำ ค่าไฟ

อื่นๆ (ระบุ).....

๓๒. การดูแลร่างกายของท่าน (เลือกตอบได้หลายข้อ)

การบ้านปาก วันละ ๓ ครั้ง

การอาบน้ำ วันละ ๓ ครั้ง

การเปลี่ยนเสื้อผ้า วันละ ๓ ครั้ง

การแปรงฟัน วันละ ๓ ครั้ง

การสระผม สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง

การตรวจสุขภาพประจำปี ปีละ - ครั้ง

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรรกิง
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

๓๓. ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับบาดเจ็บจากสาเหตุต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบไม่มากกว่า ๑ ข้อ)

- ทกล้ม จำนวน.....ครั้ง/ปี
- ตกบันได จำนวน.....ครั้ง/ปี

กรณีที่เคยหกล้ม/หรือตกบันได สาเหตุเกิดจาก

- สะดุดสิ่งของที่วางเกะกะ
- พื้นผิวมีลักษณะขรุขระไม่เรียบหรือมีของสูงทำให้สะดุด
- สลื่นจากพื้นที่เปียก และ
- บริเวณที่เกิดเหตุมืด /ไม่สว่าง/ไม่มีไฟ
- แขนขาอ่อนแรงไปเลยๆ
- สัตว์เลี้ยง เช่น แมว/สุนัขวิ่งชนหรือขวางทางเดิน
- หน้ามืด/เวียนศีรษะ/เป็นลม
- อื่นๆ (ระบุ).....

- จากยานพาหนะจำนวน.....ครั้ง/ปี
- จักรยานยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี
- จักรยานยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี
- จักรยานยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี
- พาหนะอื่นๆ.....จำนวน.....ครั้ง/ปี

- กินยาผิดจำนวน.....ครั้ง/ปี
- ของมีคมบาดจำนวน.....ครั้ง/ปี
- ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย

๓๔. สถานที่ที่ทำให้ท่านได้รับอุบัติเหตุ/ทกล้ม/ตกบันได

- ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย
- ได้รับบาดเจ็บในบ้าน
 - ห้องน้ำ/ห้องอาบน้ำ จำนวน.....ครั้ง
 - ห้องครัว จำนวน.....ครั้ง
 - ห้องนั่งเล่น จำนวน.....ครั้ง
 - ห้องนอน จำนวน.....ครั้ง
 - ชานบ้าน/ระเบียงบ้าน จำนวน.....ครั้ง
 - บันได จำนวน.....ครั้ง
 - ใต้ถุนบ้าน จำนวน.....ครั้ง
 - อื่นๆ (ระบุ).....
- ได้รับบาดเจ็บภายนอกบ้าน
 - ทางเดินเข้าบ้าน จำนวน.....ครั้ง
 - โรงจอดรถ จำนวน.....ครั้ง
 - บริเวณสนาม ส่วนที่พักผ่อน เช่นสวนปลูกต้นไม้ จำนวน.....ครั้ง
 - สถานที่อื่นๆ ที่ไม่ใช่บ้าน (ระบุเช่น ถนน ลานวัด).....

๓๕. ท่านเลี้ยงสัตว์หรือไม่

- ไม่เลี้ยง
- เลี้ยงสัตว์ (ระบุชนิดสัตว์).....เลี้ยงบริเวณ.....

๓๖. ท่านปลูกพืช /ดูแลสวน /ต้นไม้ในบริเวณบ้านหรือที่พักอาศัยของท่านหรือไม่

- ไม่ทำ
- ทำ บริเวณ.....

ตอนที่ ๕ ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพการอยู่อาศัยในปัจจุบัน

๓๗. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับลักษณะทางเดินภายในบ้าน

- เหมาะสมแล้ว
- ควรปรับปรุง (ระบุ).....

๓๘. สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง การจัดส่วนพื้นที่ใช้สอยใหม่หรือไม่ (สังเกต+สัมภาษณ์)

- ไม่มี เพราะ.....
- มี สาเหตุของการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงคือ

- ภาวะทางสุขภาพ (ความพิการ)
- ต้องการความเป็นส่วนตัว
- อื่นๆ (ระบุ).....

๓๙. สภาพปัจจุบันมีการต่อเติมชั้นลอย/เพิ่มพื้นที่ใช้สอยหรือไม่ (สังเกต+สัมภาษณ์)

- มี (ระบุพื้นที่)..... มีขนาด.....ตร.ม.

สำเนาถูกต้อง



นางสาวอรณี ววกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

๔๐. วัสดุปูพื้นของพื้นที่ต่อไปนี้

พื้นที่	ไม่มีพื้นที่นี้	วัสดุปูพื้น					อื่นๆ (ระบุ)....
		ปูน(วัสดุเดิม)	ไม้	เสื่อน้ำมัน	กระเบื้อง/โมเสก	กระเบื้องยาง	
๑ ห้องนอน			✓				
๒ ห้องนั่งเล่น			✓				
๓ ห้องครัว		✓					
๔ ขานบ้าน/ระเบียง			✓				
๕ ห้องน้ำ		✓					
๖ โรงจอดรถ	✓						

๔๑. สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง อุปกรณ์ประกอบอาคารหรือไม่

- ไม่มี เพราะ งบประมาณอยู่ในเกณฑ์
- มี อุปกรณ์อาคารที่ปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง คือ (โปรดระบุสาเหตุที่เปลี่ยนด้วย)
 - ประตู.....สาเหตุ.....
 - หน้าต่าง.....สาเหตุ.....
 - อุปกรณ์ในห้องน้ำ.....สาเหตุ.....
 - สวิตซ์/ปลั๊ก.....สาเหตุ.....
 - อุปกรณ์พื้นที่ซอกข้าง (เช่น ก๊อกน้ำ อ่างล้าง).....สาเหตุ.....

๔๒. ขนาดของบ้านของท่านเป็นอย่างไร

- ขนาดกว้างใหญ่เกินไป
- ขนาดพอดี
- ขนาดคับแคบเกินไป

๔๓. ในบ้านของท่านได้รับแสงสว่างธรรมชาติเพียงพอหรือไม่ อย่างไร

- แสงสว่างมากเกินไป
- แสงสว่างพอดี
- แสงสว่างไม่เพียงพอ

๔๔. ในบ้านของท่านมีการระบายอากาศดีหรือไม่ อย่างไร

- ระบายอากาศดี
- ระบายอากาศไม่ดี

๔๕. ในบ้านของท่านมีกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์หรือไม่ อย่างไร

- ไม่มีกลิ่น
- มีกลิ่น
 - กลิ่นอับ
 - กลิ่นห้องน้ำ
 - กลิ่นขยะ
 - อื่นๆ (ระบุ).....

๔๖. ในบ้านของท่านมีเสียงรบกวนหรือไม่ อย่างไร

- ไม่มีเสียงรบกวน
- มีเสียงรบกวน
 - เสียงเครื่องบิน
 - เสียงเพื่อนบ้าน
 - อื่นๆ(ระบุ).....

๔๗. ในบ้านของท่านมีบันไดขึ้น-ลงสะดวกหรือไม่ อย่างไร

- ไม่มีบันได
- มีบันไดขึ้น-ลงไม่สะดวก
 - บันไดมีขนาดเล็ก
 - บันไดแต่ละชั้นมีความสูงมากเกินไป
 - บันไดมีช่องเปิดโล่ง
 - บันไดลาดชัน
 - ไม่มีราวจับบันได
 - อื่นๆ(ระบุ).....

สำเนาถูกต้อง

(ลายเซ็น)

นางสาวธารณี วรรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

๔๘. พื้นที่ใช้สอยของท่านมีความเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร

- มีความเหมาะสม
- ไม่มีความเหมาะสม ในพื้นที่ (โปรดระบุสาเหตุ)
 - ห้องนอน เพราะ.....
 - ห้องครัว เพราะ.....
 - ห้องน้ำ เพราะ.....
 - ทางเดิน เพราะ.....
 - อื่นๆ (ระบุ) ทำบ้าน เพราะ โถงน้ำไหล


- ห้องนั่งเล่น เพราะ.....
- ซานบ้าน/ระเบียง เพราะ.....
- โรงจอดรถ เพราะ.....
- พื้นที่รอบบ้าน เพราะ.....

๔๙. พื้นที่ภายนอกบ้านควรมีการปรับปรุงหรือไม่ อย่างไร

- ไม่ต้องปรับปรุงใดๆ
- ควรปรับปรุงทางเดินให้มีความสะดวกและสวยงาม
- เพิ่มหลังคาคลุมกันแดดและฝนตามทางเดิน
- เพิ่มต้นไม้ที่ให้ร่มเงา
- เพิ่มไม้ประดับที่ให้ความสวยงาม
- มีแปลงปลูกต้นไม้/ผักสวนครัว

๕๐. ท่านพบปัญหาในเขตบ้านของท่านหรือไม่ อย่างไร

- ไม่พบปัญหา
- พบปัญหา
 - น้ำท่วมขัง
 - ยุง
 - อื่นๆ (ระบุ).....

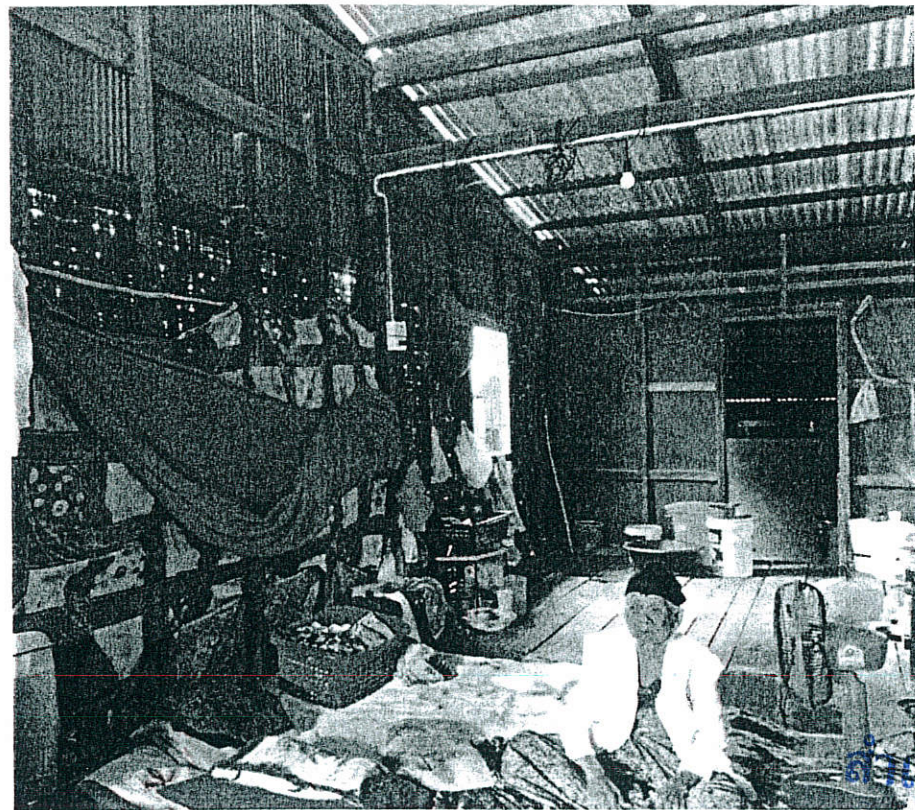
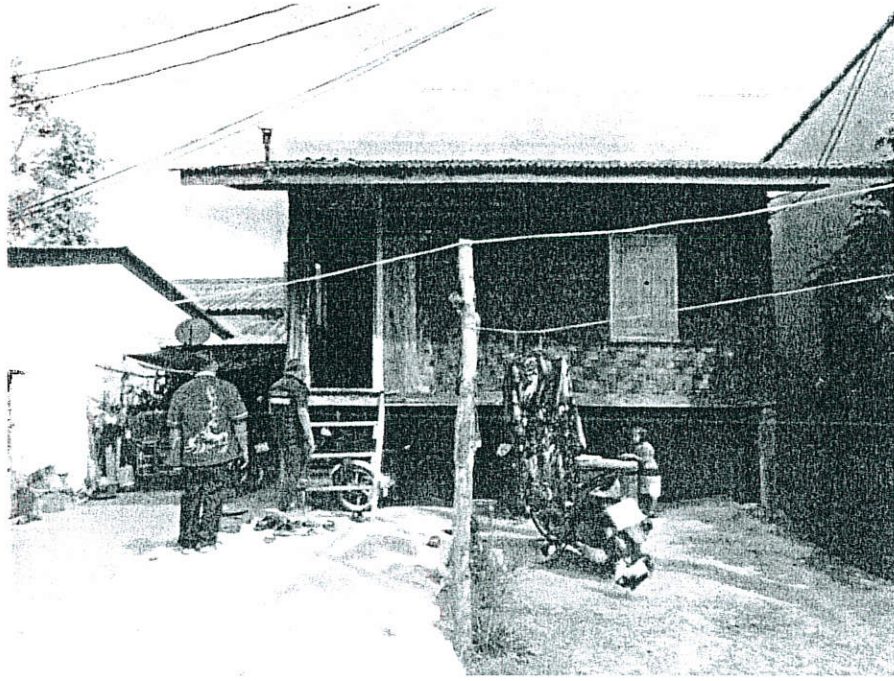

 (ลงชื่อ) นางสาวธารินี วรกิจ ผู้สอบข้อเท็จจริง
 (ผู้พัฒนาชุมชนบ้าน.....)
 วันที่ 14 ธ.ค. ๒๕61

สำเนาถูกต้อง



นางสาวธารินี วรกิจ
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยภายในและภายนอกบ้าน

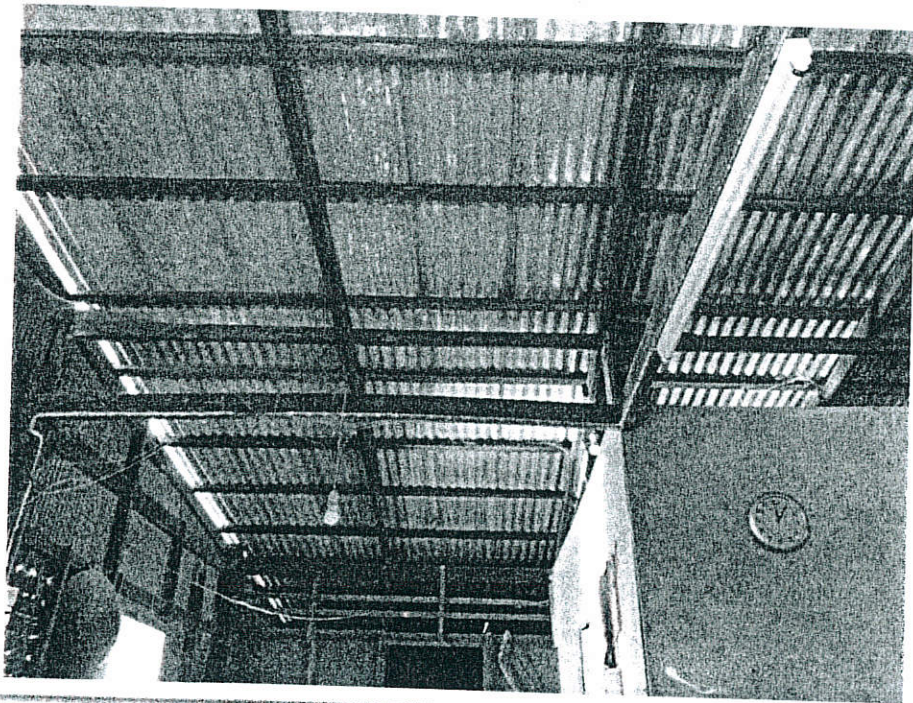
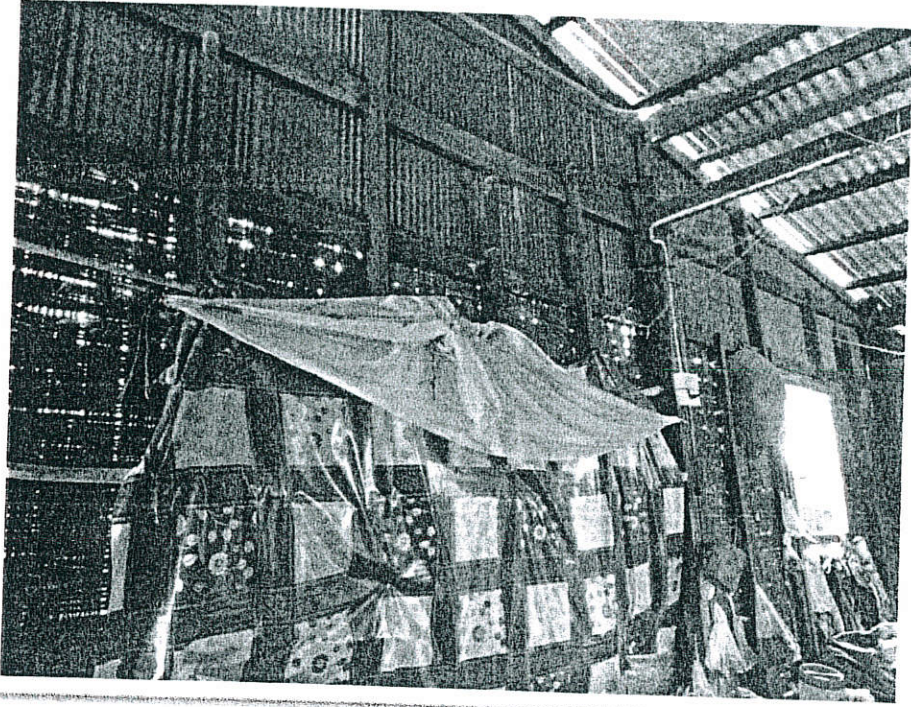


สัมภาษณ์

ธมลพร

นางสาวธารณี วกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยภายในและภายนอกบ้าน



สำเนาถูกต้อง

Signature

นางสาวธารณี วรรณกิจ
[นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ]

แบบสรุปผลการประมาณราคางานก่อสร้าง

ปร.5 (ก)

กลุ่มงาน/งาน อาคาร

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบล โลกกลอย

โครงการ ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้พิการ หมู่ที่ 14 ตำบล โลกกลอย อำเภอ ตะกั่วทุ่ง จังหวัด พังงา

ปริมาณงาน ตามรายละเอียดประมาณราคา

สถานที่ หมู่ที่ 14 ตำบล โลกกลอย อำเภอ ตะกั่วทุ่ง จังหวัด พังงา

ประมาณราคา วันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

ที่	รายการ	รวมค่างานต้นทุน (บาท)	Factor F	รวมค่าก่อสร้าง (บาท)	หมายเหตุ
1	ประเภทงานอาคาร	20,010.00	-	20,010.00	
สรุป	รวมค่าก่อสร้างทั้งโครงการ / งานก่อสร้าง			20,010.00	
	คิดเป็นเงินราคากลางเพียง			20,000.00	
สองหมื่นบาทถ้วน					

ประมาณราคาโดย (ลงชื่อ).....

(ว่าที่ร้อยตรี ณรงค์ชัย สร้อยทอง)

นายช่างโยธาชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง



นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมประจำเดือน หมู่ที่ 14 บ้านเขาพิถลาย ต.โคกกลอย อ.ตะกั่วทุ่ง จ.พังงา

ครั้งที่.....1.....วันที่.....14.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2564

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาย ชูชีพ ยะเด	57/12	ชูชีพ	
2	นาย วิชาญ ยะเด	54/12	วิชาญ	
3	นาย วิชาญ ยะเด	82/13	วิชาญ	
4	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	49/15	สวัสดิ์	
5	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	55/3 ม. 14	สวัสดิ์	
6	นาย นพ สวัสดิ์	66/2 ม. 14	นพ	
7	นาย ปกพร ศรีรัง	65 ม. 14	ปกพร	ยกเลิก
8	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	58 ม. 14	สวัสดิ์	ยกเลิก
9	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	54/3 ม. 14	สวัสดิ์	
10	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	53/7 ม. 14	สวัสดิ์	
11	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	56/5 ม. 14	สวัสดิ์	
12	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	70/3 ม. 14	สวัสดิ์	
13	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	50/6 ม. 14	สวัสดิ์	
14	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	90 ม. 14	สวัสดิ์	
15	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	54/11 ม. 14	สวัสดิ์	
16	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	54/7 ม. 14	สวัสดิ์	
17	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	51/3 ม. 14	สวัสดิ์	
18	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	51/8 ม. 14	สวัสดิ์	
19	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	51/5 ม. 14	สวัสดิ์	
20	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	94 ม. 14	สวัสดิ์	
21	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	50/2	สวัสดิ์	
22	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	50/11 ม. 14	สวัสดิ์	
23	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	56/1 ม. 14	สวัสดิ์	
24	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	52 ม. 14	สวัสดิ์	สำเนาถูกต้อง
25	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	53/14 ม. 14	สวัสดิ์	
26	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	53 ม. 14	สวัสดิ์	
27	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	53/2 ม. 14	สวัสดิ์	
28	นาย สวัสดิ์ สวัสดิ์	49/10 ม. 14	สวัสดิ์	

นางสาว อาริณี วงศ์
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

รายงานการประชุมหมู่บ้าน เบาปีหลาย หมู่ที่ 14 ตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา ครั้งที่ 1/2564 วันที่ 14 มกราคม 2564 เวลา 13:30 น.

ณ. ศาลาอเนกประสงค์บ้านเขาปีหลาย หมู่ที่ 14
ระเบียบวาระ:ที่ 1 เรื่องที่ปรึกษาให้ขออนุญาตประกอบ

1.1 การปฏิบัติกร การสำรวจเบื้องต้น และควบคุมโรคติดต่อ
ชื่อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid 19) ซึ่ง ประชาชนใน
เขตพื้นที่อำเภอตะกั่วทุ่ง งดหรือ ระลือ การเดินทางข้าม
เขตจังหวัด เว้นแต่กรณีมีเหตุจำเป็น ต้องยื่นคำร้อง
ขออนุญาตออกนอกเขตจังหวัด ต่อ นายอำเภอ หรือผู้
นาย อำเภอ มอบหมาย

ที่ประชุม

รับทราบ และพร้อมปฏิบัติ

1.2 การออกตรวจ เพื่ารวัง ติดตามโรคติดต่อไวรัส
โคโรนา 2019 (Covid 19) จะออกตรวจสถาน
ประกอบการภายในหมู่บ้าน โรงแรม, รีสอร์ท แคมป์
กางานก่อสร้าง และ ผู้ที่เข้ามาอยู่ในหมู่บ้าน
ประสานความร่วมมือ ระหว่าง ฝ่ายปกครองหมู่บ้าน
อ.ส.ม. และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำตำบล ออก
ปฏิบัติงานสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระ:ที่ 2

เรื่อง รับรองรายงานการประชุมหมู่บ้าน เบาปีหลาย
ครั้งที่ 12/2563 เมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2563

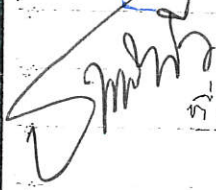
ระเบียบวาระ:ที่ 3

เรื่องเพื่อทราบ / พิจารณา

3.1 การกำหนดงาน และการขับเคลื่อนของคณะ
กันหน้าเขาปีหลาย 9 หมู่นี้ทางกองทุนแม่: เพิ่มการจัด
กิจกรรมกองทุนแม่ และ: เปิดรับสมาชิกที่เป็นกลุ่ม
เสี่ยง 9 หมู่มากขึ้น รวมทั้งเพิ่มการรณรงค์ ครัวเรือนปลอด-
ภัย ครัวเรือนสีเขียวให้ครอบคลุมทั้งหมู่บ้าน
รับทราบ

3.2 ทางเจ้าหน้าที่ อ.บ.ต. โคกกลอย ได้เข้าร่วมประชุม
นี้แจ้งระเบียบ การช่วยเหลือ ผู้พิการ ภายใน หมู่บ้าน
โดยมีการจัดสรรงบประมาณให้ การซ่อมแซม ต่อเติม
ปรับสภาพที่อยู่อาศัย แก่ผู้พิการ จำนวน 1 รายดังต่อไปนี้
1. นาง พี่: สิงคาร:

สำเนาถูกต้อง


ที่ประชุม

นางสาวธรรณี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ที่ประชุม

รับทราบผลมติของคณะกรรมการปฏิบัติ

ร=เป็นขบวนการที่ 4

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

ไม่มี

ปิดประชุม เวลา

19:30 น.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

ลงชื่อ

เกษม ศิริรัฐ

ผู้ดำเนินพิธีกรรมงานการประมง

(นายเกษม ศิริรัฐ)

ตำแหน่ง

เลขาชมรมกรรมการหมู่บ้าน

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้ทรงอำนาจที่กรรมการประมง

(นาย สหชัย สวัสดิ์)

ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมพื้นที่

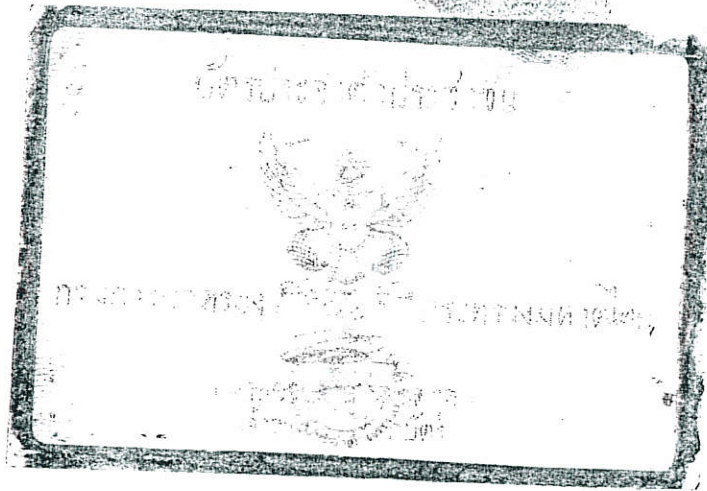
สำเนาถูกต้อง

[Signature]

นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



ผู้ว่าฯ เชียงใหม่
๑๖๑๕: สิงสาระ



๑๖.๑ สอนหนังสือ สิงสาระ พงศ
สงสาระ ๑/๓ สิงสาระ พงศ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

รายการเกี่ยวกับบ้าน


เลขรหัสประจำบ้าน 8204-001141-2 สำนักทะเบียน กรุงเทพมหานคร เล่มที่

รายการที่อยู่ 74 หมู่ที่ 14 ตำบลโคกขจร อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

ชื่อหมู่บ้าน _____ ชื่อบ้าน _____

ประเภทบ้าน ว่าง ลักษณะบ้าน _____

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ _____

ลงชื่อ  นายทะเบียน
(นายชินวร ธนาวุฑฒ์)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 29 กรกฎาคม 2557

1

ชื่อไปรษณีย์
ของไปรษณีย์

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 8204-001141-2 ลำดับที่ 1


ชื่อ นางผะ สิงคาระ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-8204-00081-40-4 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 2477

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ มีสีา สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อาต สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

 นายทะเบียน
(นายชินวร ธนาวุฑฒ์)

** ไปที่ _____ นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง



นางสาวธารินี วงศ์
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ขอ.วิ จุฑาทวีตม์ สิงคาระ พน
นาง ผุฒ สิงคาระ พน



บัตรประจำตัวคนพิการ

เลขประจำตัวประชาชน 3 8204 00081 40 4

82 00 000335 64 28112555 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางผิระ ลิงคาระ

Name Mrs. Pira
Last Name Lingsakara

เกิดวันที่ 24/77

Date of Birth 1977

ที่อยู่ 74 หมู่ที่ 14 ต.โคกกลอย

อ.ตะกั่วทุ่ง จ.พังงา

ผู้ดูแล 3 8204 00081 29 3

นางพนประไพ ลิงคาระ

16 ส.ค. 2563

วันออกบัตร

16 AUG 2020

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

[Signature]

(น.ส.อนิธา อินทร์)

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

Persons

ไม่มี



ประเภทความพิการ
3



ผิระ ลิงคาระ
นางผิระ ลิงคาระ

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
Department of Empowerment of Persons with Disabilities
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
Ministry of Social Development and Human Security

- | | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | ทางการเห็น
Visual disability | 5 | ทางสติปัญญา
Intellectual disability |
| 2 | ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
Hearing or communication disability | 6 | ทางการเรียนรู้
Learning disability |
| 3 | ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
Physical or locomotion disability | 7 | ทางออทิสติก
Autistic disability |
| 4 | ทางจิตใจหรือพฤติกรรม
Mental or behavioral disability | | |

089693-63

น.ส. อธิธา อินทร์

นางผิระ ลิงคาระ

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

นางสาวธารินี วงกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

หนังสือให้ความยินยอมในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

ทำที่ บ้านเลขที่ ๑๖ ส. ๑๔ ต. โคกก่อ อ. ...
วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖4

ข้าพเจ้า นาง อังคาระ อายุ 8๖ ปี เป็น () เจ้าของบ้าน
หรือ () สมาชิกในครอบครัวที่ได้มอบหมายจากเจ้าของบ้านพักอาศัยเลขที่ ๑๖ ส. ๑๔
ตรอก/ซอย ... ถนน ... ตำบล/แขวง โคกก่อ
อำเภอ/เขต ... จังหวัด ... ซึ่งเกี่ยวพันเป็น () บิดา () มารดา
() สามี () ภรรยา () บุตร () หลาน () อื่นๆ (ระบุ) ... ของคนพิการ
ชื่อ ... นั้น

ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

๑. ข้าพเจ้าและครอบครัวได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยให้แก่คนพิการตามโครงการฯ
ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๒. ข้าพเจ้าและครอบครัวที่มีความประสงค์และยินยอมให้มีการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ตามรายการและระยะเวลา
ที่เจ้าหน้าที่กำหนดทุกประการ

๓. เพื่อให้การดำเนินการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยด้วยดี
ข้าพเจ้าและบริวารหรือตัวแทนของข้าพเจ้า ชื่อ นาง อังคาระ จะอยู่ร่วมมือร่วมแรงและช่วยอำนวยความสะดวก
ทุกด้านอย่างเต็มกำลังความสามารถแก่คณะทำงานฯ ตลอดระยะเวลาของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยไม่
เรียกร้องค่าตอบแทนใดๆทั้งสิ้น

๔. ในกรณีที่มีสาเหตุสุดวิสัยหรือความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นในระหว่างการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้โดยที่ข้าพเจ้าหรือ
ตัวแทนของข้าพเจ้าได้รับรู้ด้วยแล้ว ข้าพเจ้าและครอบครัวจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือสิทธิใดๆ ทั้งสิ้นจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่อย่างใด

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

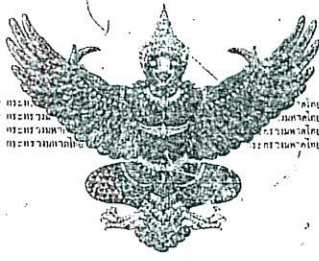
(ลงชื่อ) นาง อังคาระ ผู้ให้ความยินยอม นาง อังคาระ

(ลงชื่อ) นางสาว ธนพร พยาน

(ลงชื่อ) นางสาว อังคาระ พยาน

หมายเหตุ แขนงเอกสารประกอบได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของบ้านพักอาศัย
และคนพิการในครอบครัว

สำเนาถูกต้อง
นางสาวธรรณี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



(ม.ร.ว. ๕ ๗.)

แยกจากโฉนด

เดิม ๒๒

ตำแหน่งที่ดิน

ระวาง ๓๕๓

เลขที่ดิน ๒๔

ถนนลำราช ๑๔๕๕

ตำบล โลกกลอย

โฉนดที่ดิน

เลขที่ ๑๗๖๓

เล่ม ๑๔ หน้า ๑

ที่นา ตะกั่วทุ่ง

จังหวัด ชิงกา

โฉนดที่ดิน

เป็นหนังสือสำคัญแสดงกรรมสิทธิ์

จกที่ดินอาศัยอำนาจตามประมวลกฎหมายที่ดิน

ให้แก่ นายกิตติบูล ปาละบรรจง

สัญชาติ ไทย

อายุตามเลขที่ ๓๕ หมู่ที่ ๔

(ชื่อเดิม) เจ้าวิมลฉาย

ตำบล โลกกลอย

ที่นา ตะกั่วทุ่ง

จังหวัด ชิงกา

ชื่อ

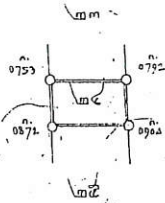
ที่ดินแปลงเดิมเนื้อที่ประมาณ

๑๐๐ ตารางวา

มาตราส่วนในระวาง ๑: ๒๐๐๐

รูปแผนที่

มาตราส่วน ๑: ๒๐๐๐



สำเนาถูกต้อง

นางสาวอรินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ออก ณ วันที่

สิบห้า

เดือน

กุมภาพันธ์

พอดิศกร

รองหัวหน้าหน่วยที่ดินตามเขต

นายสืบ สกลชัยบุรี
ผู้ว่าการจังหวัด

ร.ต. ชูสิทธิ์, ต้นเหตุจโร
เจ้าพนักงานที่ดิน

รหัส ๑๐๖๕๖๖๖

เลขหมาย

๑๐๖๕๖๖๖

สถานที่

๒๒ - 129628

๒๓ ๓๐.๔.๕๓

๒๓.๕.๕๓

๒๓.๕.๕๓

๒๓.๕.๕๓

องค์การบริหารส่วนตำบลโลกกลอย

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2564

เลขที่ผู้เบิก 64-02-00000-0000000-00143
วันที่จัดทำ 28 มิถุนายน 2564

เลขที่คำสั่งรับ 704/64
วันที่คำสั่งรับ 29 มิ.ย. 2564

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-โครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ	18,691 59	สัญญา 22/2564(CNTR-0199/64)
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,308 41	เบิกจ่ายงวดที่ 1/1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	20,000 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	136 92	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	19,813 08	เบิกจ่ายเงินโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ รายนางฉะ สิงคาระ บ้านเลขที่ 74 ม. 14 ต. โลกกลอย

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยสิบสามบาทแปดสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป**
เงินรับฝากอื่นๆ 40,000.00 20,000.00

(ลงชื่อ) พ.อ. อ. ก. ก. หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวฉะสิงคาระ วัฒนกุล) ผู้ตรวจสอบ
(ยื่นเจ้าอาภาตเอกสิริภพ นาทุ่งน้อย) (นางสาวฉะสิงคาระ วัฒนกุล)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน
วันที่ 29 มิ.ย. 2564 วันที่ 28 มิ.ย. 2564

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ) นางสาววิวรรธน์ บำรุงกุล ผู้ตรวจฎีกา (นางสาววิวรรธน์ กั้นแก้ว)
(นางสาววิวรรธน์ บำรุงกุล) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 29 มิ.ย. 2564 วันที่ 29 มิ.ย. 2564

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ) นายวิโรจน์ ขนานแก้ว (นายสมบัติ สิงเดาพล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโลกกลอย นายองค์การบริหารส่วนตำบลโลกกลอย
วันที่ 2 ก.ค. 2564 วันที่ 2 ก.ค. 2564

ร.เค.การ. KTB.170 บัญชีเลขที่ 811154585
เลขที่เช็ค - ลงวันที่ 2 ก.ค. 2564

จำนวนเงิน 19,813.08 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยสิบสามบาทแปดสตางค์)

จ่ายให้ นางวิวรรธน์เพ็ญ โภยสกุล

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ลงวันที่

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอรุณี วรรกิจ

นางสาวอรุณี วรรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

เลขที่ PV-00774/64
วันที่ 2 กรกฎาคม 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย
ใบผ่านรายการจ่าย

	รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต	เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001	20,000.00	
เครดิต	เงินฝากออมทรัพย์ที่สถาบันการ เงิน (811-1-15458-5)	1101030102.001		19,813.08
	ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง - ภาษี เงินได้บุคคลธรรมดา	2102040103.001		186.92
		รวม	20,000.00	20,000.00

คำอธิบาย

บันทึกการจ่ายเช็ค
รายงานการจัดทำเช็คเลขที่ 000171/64
เลขที่ผู้เบิก 64-02-00000-0000000-00143
ใบผ่านรายการตั้งหนี้เลขที่ AP-00704/64


ลงชื่อ ผู้จัดทำ
(นางลลิตพร ยิ่งवाद)
นักวิชาการคลัง

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นางสาวจิรวรรณ กันแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

สำเนาถูกต้อง


นางสาวธาริณี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

เลขที่ AP-00704/64
วันที่ 28 มิถุนายน 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย
ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เงินรับฝากอื่น - ระยะสั้น	2111020199.999	20,000.00	
เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		20,000.00
	รวม	20,000.00	20,000.00
คำอธิบาย			
บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของสัญญาเลขที่ 22/2564 (CNTR-0199/64) งวดที่ 1/1 จำนวนเงิน 20,000.00 บาท			

ลงชื่อ ผู้จัดทำ
(นางสาววิวรรณ บำรุงกุล)
นักวิชาการเงินและบัญชี

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นางสาวจิรวรรณ กันแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา e-GP	640614246797	เลขที่สัญญา e-LAAS	CNTR-0199/64
วันที่ทำสัญญา	10/6/2564	วันที่สิ้นสุดสัญญา	21/6/2564
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง	สุทธิพงษ์คอนกรีต		
วงเงินทำสัญญา	20,000.00 บาท		
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ภ.ง.ด.3		
วันที่ส่งมอบงาน	16/6/2564		
วันที่ตรวจรับพัสดุ	16/6/2564		
งวดที่	1/1		
จำนวนเงินตามงวดงาน	20,000.00 บาท		
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ	นางสาวรวีวรรณ บำรุงกุล		

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการดังนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เงินรับฝากอื่น - ระยะสั้น	2111020199.999	20,000.00	
เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		20,000.00
	รวม	20,000.00	20,000.00

(นางสาวรวีวรรณ บำรุงกุล)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย

ที่ พง ๗๑๙๐๑/๓๔๗

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ รายนางพี่ะ สิงคาระ ม.๑๔

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย

สำนักปลัด ขอส่งฎีกาพร้อมเอกสารประกอบฎีกา ขอเบิกจ่ายเงินโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ รายนางพี่ะ สิงคาระ บ้านเลขที่ ๗๔ ม.๑๔ ต.โคกกกลอย อ.ตะกั่วทุ่ง จ.พังงา เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้ ร้านสุทธิพงศ์คอนกรีต โดยนางจิรวรรณเพ็ญ โกยสกุล

โดยเบิกจ่ายจากเงินรับฝากอื่นๆ โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

พ.อ.อ.

(สิรภพ นาทุ่งนัย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป รักษาราชการแทน

หัวหน้าสำนักปลัด

หน่วยงานผู้เบิก

นางสาวจิรวรรณ กันแก้ว
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายวิโรธ ขนาบแก้ว)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย

(นายศุภโชค จุ่มช่วย)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย

(นายสมบัติ จินดาพล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอรินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

0 9 9 4 0 0 0 5 7 6 3 0 7

ที่อยู่ 99 หมู่ที่ 3 ตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา โทร. 0 7658 1963

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาที่ ๖๐๑ /2564

ลงวันที่ เดือน 29 พ.ย. 2564 พ.ศ.

ชื่อผู้ถูกหัก.....ร้านสุทธิพงษ์คอนกรีต โดยนางวิวรรณเพ็ญ โกยสกุล.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

3 8 2 0 4 0 0 0 8 3 7 2 5

ที่อยู่...4/1...หมู่ที่ 12...ตำบล...โคกกลอย...อำเภอ...ตะกั่วทุ่ง...จังหวัด ...พังงา...82140...

	ประเภทเงินได้ ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้		ภาษี	
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าจัดซื้อวัสดุฯ	2 ก.ค. 2564	18,691	59	186	92
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา						
ค่าปรับ						
.....			18,691	59	186	92

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร).....(หนึ่งร้อยแปดสิบหกบาทเก้าสิบสองสตางค์).....

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารณี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นายสมบัติ จินดาพล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย ได้ตกลง ซื้อ กับ สุทธิพงศ์คอนกรีต สำหรับโครงการ ซ่อมวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(พันจ่าอากาศเอกสิรภพ นาทุ่งนุ้ย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวธารินี วรกิจ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ว่าที่ร้อยตรีณรงค์ชัย สร้อยทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๖๗๒๑๒๕๒๔/

เลขคูมสัญญา๖๔๐๖๑๔๒๔๖๗๙๗/

เลขคูมตรวจรับ ๖๔๐๖A๑๓๒๕๓๓๘

อำนาจสั่ง

นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ
ราย นางพีระ ใส่อาระ



สม
สมชอ.



นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



เลขที่ 14

ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี

เลขที่ 680

สุทธิพงศ์คอนกรีต (สำนักงานใหญ่)

4/1 หมู่ 12 ตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา 82140

โทร. 076-581571 แฟกซ์. 076-434480

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3820400083725

นามลูกค้า อ.มต. โดกกลอย วันที่ ๑๖ มี.ย. ๒๕๖๕

ที่อยู่ ๐- ตะกั่วทุ่ง จ. พังงา

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1.	ไม้ฉากเบอร์ ๑๖ 15x400x0.8 ซม. สีทองมรกต	109 แผ่น	100 -	10,900 -
2.	ไม้โครงเบอร์ ๑๖ 1 1/2 x 3 x 3.00 เมตร	42 กล่อง	225 -	9,450 -
3.	ตะปู 3"	2 กก.	55 -	110 -
4.	ตะปู 1 1/2"	3 กก.	80 -	240 -

รวมราคาทั้งสิ้น	18,691 59
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,308 41
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	<u>๑๙,๐๐๐/-</u>

ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

[Signature]

๑ ผู้รับสินค้า

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

ผู้ส่งสินค้า

บิลส่งของนี้จะใช้รับเงินไม่ได้ การชำระเงินทุกครั้งต้องมีใบเสร็จรับเงินทางหาก และลายเซ็นของผู้รับเงินเซ็นกำกับอยู่ในใบเสร็จนี้ด้วย

นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย สุทธิพงศ์คอนกรีต
ที่อยู่ เลขที่ ๔/๑ หมู่ ๑๒
ตำบลโคกกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา ๘๒๑๔๐
โทรศัพท์ ๐๗๖๕๕๑๕๗๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๒๐๔๐๐๐๘๓๗๒๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๒/๒๕๖๔
วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย
ที่อยู่ ๙๙ หมู่ที่ ๓ ตำบลโคกกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา
โทรศัพท์ ๐ ๗๖๕๕ ๑๙๖๓

ตามที่ สุทธิพงศ์คอนกรีต ได้เสนอราคา วัสดุ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย สำหรับคนพิการ				
	๑. ไม้ฝาเนื้อระ ๑๕X๔๐๐X๐.๘๐ ซม. สีธรรมชาติ	๑๒๐	แผ่น	๑๐๐	๑๐,๒๐๐
	๒. ไม้โครงคร่าวไม้ ๑ ๑/๒ X ๓ X ๓.๐๐ เมตร	๔๒	ท่อน	๒๒๕	๙,๔๕๐
	๓. ตะปู ๓ จำนวน ๒ กก.	๒	กก.	๕๕	๑๑๐
	๔. ตะปู ๑ ๑/๒ จำนวน ๓ กก.	๓	กก.	๘๐	๒๔๐
				รวมเป็นเงิน	๑๘,๖๙๐.๕๙
(สองหมื่นบาทถ้วน)				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๓๐๘.๔๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารณี วรรณกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
สำหรับคนพิการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ สุทธิพงศ์คอนกรีต โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมบัติ จินดาพล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

ที่ พว ๖๑๐๑/๖๖๒

วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๑ ครั้งจำนวน ๔ รายการ ๑. ไม้ฝาเนื้อระ ๑๕X๔๐๐X๐.๘๐ ซม. สีธรรมชาติ ๑๐๒ แผ่น ๒. ไม้โครงคร่าวไม้ ๑ ๑/๒ X ๓ X ๓.๐๐ เมตร จำนวน ๔๒ ท่อน ๓. ตะปู ๓? จำนวน ๒ กก. ๔. ตะปู ๑ ๑/๒ จำนวน ๓ กก.	สุทธิพงศ์คอนกรีต	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๒๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

พ.อ.อ.

(สิรภพ นาทุ่งนัย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(นางพรรณรายณ์ เวณูผล)

หัวหน้าสำนักปลัด

(นางวันดี บุญเรือง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรรณกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

ที่ ทอ ๖ ๑๙๐๑/๖๖๑

วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขี้จ้าง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอยมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย สำหรับคนพิการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง สำนักปลัด ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรจัดจ้างตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

๑. ไม้ฝาเนื้อดำ ๑๕X๔๐๐X๐.๘๐ ซม. สรรพรมชาติ จำนวน ๑๐๒ แผ่น

๒. ไม้โครงเคร่าไม้ ๑ ๑/๒ X ๓ X ๓.๐๐ เมตร จำนวน ๔๒ ท่อน

๓. ตะปู ๓? จำนวน ๒ กก.

๔. ตะปู ๑ ๑/๒ จำนวน ๓ กก.

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารณี วรกกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย โทร ๐-๗๖๕๘-๑๙๖๓

ที่ พง ๗๑๙๐๑/๓๗๐

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขออนุมัติจัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย (ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่)

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อ

ตามหนังสือที่ พง ๐๐๐๕/๑๘๒๖ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัดพังงา ได้ดำเนินการสนับสนุนงบประมาณในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ รายงานงฝี่ะ สิงคาระ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท ดังนั้นสำนักปลัด อบต. จึงมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการรายดังกล่าวตามหนังสือสั่งการดังกล่าวข้างต้น

๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ

- ตามรายละเอียดแนบท้าย-

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ

ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ วรรค ๑๑ (๕) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้ายภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ซึ่งได้สอบถามราคาจากร้านสุทธิพงศ์คอนกรีต โดยนางวิวรรณเพ็ญ โกยสกุล ตั้งอยู่เลขที่ ๔/๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลโคกกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา โดยเสนอราคาจัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ รายงานงฝี่ะ สิงคาระ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ดังรายละเอียดแนบท้าย/

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เบิกจ่ายจากเงินรับฝากอื่นๆ (ระยะสั้น) เงินสนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๔๐,๐๐๐.- บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.- (สองหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานแล้วเสร็จ

กำหนดส่งมอบ ภายใน ๗ วันทำการ/

๖. วิธีที่จะซื้อ/เหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง/เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข)

สำเนาถูกต้อง


/๗.หลักเกณฑ์...

นางสาวอารี วรรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

รายละเอียดแนบท้ายวัสดุฯ เพื่อปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ รายงานงذية สิงหาคม
จำนวน ๔ รายการ

๑. ไม้ฝาเฌอร่า ๑๕X ๔๐๐X๐.๘๐ ซม. สีธรรมชาติ จำนวน ๑๐๒ แผ่นๆละ ๑๐๐.- บาท
เป็นเงิน ๑๐,๒๐๐.-บาท
๒. ไม้โครงเคร่าไม้ ๑ ๑/๒"X๓"X๓.๐๐ เมตร จำนวน ๔๒ ท่อนๆละ ๒๒๕.- บาท
เป็นเงิน ๙,๔๕๐.- บาท
๓. ตะปู ๓" จำนวน ๒ กก.ๆละ ๕๕.- บาท เป็นเงิน ๑๑๐.- บาท
๔. ตะปู ๑ ๑/๒" จำนวน ๓ กก.ๆละ ๘๐.- บาท เป็นเงิน ๒๔๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.- บาท

สำเนาถูกต้อง



นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ...จัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ (นางฝึะ สิงคาระ)
/หน่วยงานเจ้าของโครงการสำนักงานปลัด อบต.....
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....๗ มิถุนายน ๒๕๖๔.....
เป็นเงิน...๒๐,๐๐๐/- บาท ราคา/หน่วย ดังนี้
- ตามรายละเอียดแนบท้าย-
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - ๕.๑ พ.อ.อ. สิริภพ นาทุ่งนุ้ย ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป
 - ๕.๒ นางสาวธารินี วรกิจ ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
 - ๕.๓ ว่าที่ ร.ต.ณรงค์ชัย สร้อยทอง ตำแหน่ง นายช่างโยธาชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

รายละเอียดแนบท้ายวัสดุฯ เพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ รายนางผีเสืง คาระ
จำนวน ๔ รายการ

๑. ไม้ฝาเนื้อระ ๑๕X ๔๐๐X๐.๘๐ ซม. สีธรรมชาติ จำนวน ๑๐๒ แผ่นๆละ ๑๐๐.- บาท
เป็นเงิน ๑๐,๒๐๐.-บาท

๒. ไม้โครงเคร่าไม้ ๑ ๑/๒"X๓"X๓.๐๐ เมตร จำนวน ๔๒ ท่อนๆละ ๒๒๕.- บาท
เป็นเงิน ๙,๔๕๐.- บาท

๓. ตะปู ๓" จำนวน ๒ กก.ๆละ ๕๕.- บาท เป็นเงิน ๑๑๐.- บาท

๔. ตะปู ๑ ๑/๒" จำนวน ๓ กก.ๆละ ๘๐.- บาท เป็นเงิน ๒๔๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.- บาท

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารณี วรรณกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ราคากลางในการจัดซื้อวัสดุ ฯ เพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ (รายงานผิះ สิงหาคม)

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	จำนวน หน่วย	() ราคามาตรฐาน (/) ราคาที่ได้มาจากการสืบจาก ท้องตลาด (หน่วยละ)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อ/จ้าง ครั้งนี้	
				หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑.	ไม้ฝาเนื้อร่า ๑๕ X ๔๐๐X๐.๘๐ ซม. สีธรรมชาติ	๑๐๒ แผ่น	๑๐๐.-	๑๐๐.-	๑๐,๒๐๐.-
๒.	ไม้โครงเคร่าไม้ ๑ ๑/๒"X๓"X๓.๐๐ เมตร	๔๒ ท่อน	๒๒๕.-	๒๒๕.-	๙,๔๕๐.-
๓.	ตะปู ๓"	๒ กก.	๕๕.-	๕๕.-	๑๑๐.-
๔.	ตะปู ๑ ๑/๒	๓ กก.	๘๐.-	๘๐.-	๒๔๐.-
	มูลค่าสินค้า				๑๘,๖๙๐.๕๙
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %				๑,๓๐๘.๔๑
	รวมเป็นเงิน		(สองหมื่นบาทถ้วน)		๒๐,๐๐๐.-

(ลงชื่อ) พ.อ.อ.

(สิริภพ นาทุ่งนุ้ย)

ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวธารินี วรกิจ)

กรรมการ

(ลงชื่อ) ว่าที่ ร.ต.

(ณรงค์ชัย สร้อยทอง)

กรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวจิรวรรณ กั้นแก้ว)

หน.เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด อบต.โคกกกลอย โทร ๐-๗๖๕๘-๑๙๖๓

ที่ พง ๗๑๙๐๑/๓๖๒

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ รายนางฝ๊ะ สิงคาระ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย

ตามหนังสือที่ พง ๐๐๐๕/๑๘๒๖ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัดพังงา ได้ดำเนินการสนับสนุนงบประมาณในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ รายนางฝ๊ะ สิงคาระเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท ดังนั้น สำนักปลัด อบต. จึงมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการรายดังกล่าว ตามหนังสือสั่งการดังกล่าวข้างต้น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และข้อ ๒๕(๕) จึงขออนุมัติแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ดำเนินการดังนี้

๑. พ.อ.อ. สิริภพ นาทุ่งนุ้ย ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป ประธานกรรมการ
๒. นางสาวธารินี วรกิจ ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ กรรมการ
๓. ว่าที่ ร.ต.ณรงค์ชัย สร้อยทอง ตำแหน่ง นายช่างโยธาชำนาญงาน กรรมการ

เป็นผู้จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการราคากลางของงานที่จะซื้อ/จ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ/ราคากลางและเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๒ ราย เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท โดยเบิกจ่ายจากเงินรับฝากอื่น ๆ ระยะเวลา (เงินสนับสนุนงบประมาณ) ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๒๐,๐๐๐.- บาท) และให้ถือบันทึกฉบับนี้แทนคำสั่ง

(นางวันดี บุญเรือง)

จนท.ปฏิบัติหน้าที่จัดซื้อ/จ้างสำนักงานปลัด

พ.อ.อ.

(สิริภพ นาทุ่งนุ้ย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นางพรรณรายณ์ เวณมูล)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัด อบต.

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็นรองปลัด อบต.

(นายศุภโชค จุ่มช่วย)

คำสั่งนายก อบต.โคกกกลอย

คำสั่งนายก อบต.โคกกกลอย

นายทอศักดิ์ เบริบริตาร

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกกลอย



ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการ
(Terms of Reference : TOR)

๑. ความเป็นมา

ตามหนังสือที่ พง ๐๐๐๕/๑๘๒๖ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัดพังงา ได้ดำเนินการสนับสนุนงบประมาณในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ วิทยางฆีะ สิงคะระ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท ดังนั้น สำนักปลัด อบต. จึงมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุ เพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ วิทยางฆีะ สิงคะระ ตามหนังสือสั่งการดังกล่าวข้างต้น

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ วิทยางฆีะ สิงคะระ

๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง

๔. รูปแบบรายการหรือคุณลักษณะเฉพาะ

- ตามรายละเอียดแนบท้าย-

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ไม่เกิน ๗ วัน

๖. ระยะเวลาส่งมอบงาน

ภายใน ๗ วันทำการ

๗. วงเงินในการจัดหา

ภายในวงเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท

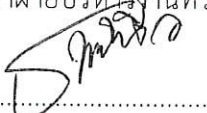
๘. ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ทำให้ผู้พิการมีสภาพแวดล้อมในการดำเนินชีวิตได้ดียิ่งขึ้น

(ลงชื่อ) พ.อ.อ.  ประธานกรรมการร่างขอบเขตงาน

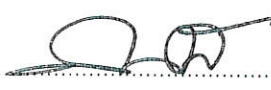
(สิรภพ นาทุ่งนุ้ย)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(ลงชื่อ)  กรรมการร่างขอบเขตงาน

(นางสาวธารินี วรกิจ)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

(ลงชื่อ) ว่าที่ ร.ต.  กรรมการร่างขอบเขตงาน

(ณรงค์ชัย สร้อยทอง)

ตำแหน่ง นายช่างโยธาชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ใบเสนอราคา

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย
เลขรับที่ 1231/2564
วันที่ 24 พค 64
เวลา 13:54 น.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย


- ข้าพเจ้า ร้านสุทธิพงษ์คอนกรีต โดยนางวิวรรณเพ็ญ โภยสกุล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 8204 00083 725 ตั้งอยู่เลขที่ 4/1 หมู่ที่ 12 ตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา 82140
- ข้าพเจ้าขอเสนอราคา ค่าวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	ไม้ฝาเฌอร่า 15 x 400 x 0.8 ซม. สีธรรมชาติ	102 แผ่น	100.-	10,200.-
2	ไม้โครงเคร่าไม้ 1 1/2"x3"x3.00 เมตร	42 ท่อน	225.-	9,450.-
3	ตะปู 3"	2 กก.	55.-	110.-
4	ตะปู 1 1/2"	3 กก.	80.-	240.-
			มูลค่าสินค้า	18,691.59.-
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,308.41.-
	รวมเป็นเงิน (สองหมื่นบาทถ้วน)			20,000.-

ซึ่งราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้แล้ว

3. คำเสนอนี้จะยืนยันอยู่เป็นระยะเวลา...15...วัน นับแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา
เสนอมาเมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2564

4. กำหนดส่งมอบสิ่งของตามรายการข้างต้น ภายใน 7 วัน นับถัดจากวันลงนาม (/) ชื่อ () จำง

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอราคา
(นางวิวรรณเพ็ญ โภยสกุล)
ตำแหน่ง ผู้ขาย

สำเนาถูกต้อง



นางสาวธารณี วรรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

ที่ พง ๗๑๙๐๑/๓๓๙

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุเพื่อปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

เรื่องเดิม

ตามหนังสือที่ พง ๐๐๐๕/๑๘๒๖ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง แจ้งสนับสนุนงบประมาณปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา จำนวน ๒ รายๆ ละ ๒๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ได้โอนเงินงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานฯ จำนวน ๒ ราย ดังนี้

๑. นางวรรณมา ทรงศิลป์ อยู่บ้านเลขที่ ๗๑/๗ ม.๓ ต.โคกกลอย อ.ตะกั่วทุ่ง จ.พังงา
๒. นางพีระ สิงคาระ/อยู่บ้านเลขที่ ๗๔ ม.๑๔ ต.โคกกลอย อ.ตะกั่วทุ่ง จ.พังงา

ข้อระเบียบ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ , ๒๕ (๕) และ ข้อ ๒๖

ข้อเสนอ/พิจารณา

เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขต (TOR) และราคากลาง พร้อมคณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ดังนี้

๑. คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขต (TOR) ประกอบด้วย

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------|
| - พ.อ.อ.สิริภพ นาทุ่งนุ้ย | ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป | ประธานกรรมการ |
| - นางสาวธารินี วรกิจ | ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ | กรรมการ |
| - ว่าที่ ร.ต.ณรงค์ชัย สร้อยทอง | ตำแหน่ง นายช่างโยธาชำนาญงาน | กรรมการ |

มีหน้าที่ จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ หรือแบบรูปราคา และราคากลางของงานที่จะซื้อ

๒. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------|
| - พ.อ.อ.สิริภพ นาทุ่งนุ้ย | ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป | ประธานกรรมการ |
| - นางสาวธารินี วรกิจ | ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ | กรรมการ |
| - ว่าที่ ร.ต.ณรงค์ชัย สร้อยทอง | ตำแหน่ง นายช่างโยธาชำนาญงาน | กรรมการ |

มีหน้าที่ ตรวจรับพัสดุให้ถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาที่ตกลงไว้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

สำเนาถูกต้อง


นางสาวธารินี วรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

/ทั้งนี้....

ที่ พง ๐๐๐๕/ ๑ ๕๒๖



สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดพังงา ศาลากลางจังหวัดพังงา ชั้น ๑
ถนนพังงา-ทับปุด พง ๘๒๐๐๐

๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย
เลขรับที่..... 1005/2564
วันที่..... 30 เม.ย. 2564
เวลา..... 15.20 น.

เรื่อง แจ้งสนับสนุนงบประมาณปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

อ้างถึง หนังสือที่ พง ๗๑๙๐๑/ ๖๐ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย จำนวน ๑ ชุด
ตามหนังสือที่อ้างถึง หน่วยงานของท่านได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่ายในการ
ดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ งบประมาณแผนงานสนับสนุนการปรับสภาพแวดล้อม
ที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๒ ราย ได้แก่

- นางวรรณมา ทรงศิลป์ บ้านเลขที่ ๗๑/๗ หมู่ที่ ๓ ตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา
- นางผิระ สิงคาระ บ้านเลขที่ ๗๔ หมู่ที่ ๑๔ ตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัด
พังงา ได้ดำเนินการสนับสนุนงบประมาณในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการให้แก่นางวรรณมา
ทรงศิลป์ และนางผิระ สิงคาระ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔ ในวงเงินหลังละ ๒๐,๐๐๐ บาท
(สองหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) และขอให้ดำเนินการปรับสภาพแวดล้อม
ที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จ
โปรดแจ้งให้ทางจังหวัดทราบ เพื่อจะได้ลงพื้นที่ตรวจประเมินผล ทั้งนี้ ขอให้จัดทำรายงานผลเป็นรูปเล่ม
พร้อมแผ่น CD จำนวน ๒ ชุด ส่งให้กับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา
เพื่อที่จะรายงานไปยังกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ต่อไป

เรียน นายค.ค.ค.โคกกลอย
จังหวัดพังงา เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

- ทัศนคติที่ดี โสภณสถาน
- งบประมาณปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
- ทัศนคติที่ดี ให้แก่ดวงบรรดาล ทอศิลป์
- และนางผิระ สิงคาระ เมื่อวันที่ 22 เม.ย. 64
- ใช้งบ: 20,000 บาท รวม 40,000 บาท
- ใช้งบแล้ว เกิดได้ 1 ราย ใช้งบแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ สุวรรณรักษา)

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดพังงา

โทรศัพท์ ๐ ๗๖๔๑ ๐๑๗๘

โทรสาร ๐ ๗๖๔๑ ๔๒๕๓

เว็บไซต์ www.doe.go.th

นางสาวธารินี วรกิจ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

30 เม.ย. 64 (นางสาวธารินี วรกิจ)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานบริหารชุมชน

30 เม.ย. 2564

พ.อ.ช. (สิรภพ นาท่งน้อย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

พ.อ.ช. (สิรภพ นาท่งน้อย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

พ.อ.ช. (สิรภพ นาท่งน้อย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

พ.อ.ช. (สิรภพ นาท่งน้อย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

ขอรับรองว่าเป็นเอกสารที่ถูกต้อง

พ.อ.ช. (สิรภพ นาท่งน้อย) ผู้เบิก

พ.อ.ช. (สิรภพ นาท่งน้อย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

พ.อ.ช. (สิรภพ นาท่งน้อย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

พ.อ.ช. (สิรภพ นาท่งน้อย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01029/64
วันที่ 26 เมษายน 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา

ได้รับเงินจาก ~~เพื่อดำเนินโครงการโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ~~

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะเวลาสั้น (โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ)	2111020199.999	40,000.00	เงินสนับสนุนแบบประเภทค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ
รวมเงิน			40,000.00	

ตัวอักษร (สี่หมื่นบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางวลัยพร ธีงยวด)

นักวิชาการคลัง

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโคกกลอย เลขที่บัญชี 811-1-15458-5 : 40,000.00 บาท
วันที่ 26 เมษายน 2564

รวม : 40,000.00 บาท

สำเนาถูกต้อง
สำเนาถูกต้อง
นางสาวธรรณี วรรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธรรณี วรรกิจ
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ขอรับรองว่าเป็นเอกสารที่ถูกต้อง

พ.อ.อ.

ผู้เบิก

(สิริกพร นาทุ่งน้อย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป