



ที่ ตก ๐๐๒๓.๓/ว ๐๖๓๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ สำนักงานเทศบาลนครแม่สอด
และสำนักงานเทศบาลเมืองตาก

ด้วยจังหวัดตากแจ้งว่า สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตาก มีภารกิจในการดำเนินการดูแลคนพิการและผู้สูงอายุ ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนในเรื่องที่อยู่อาศัย โดยการเพิ่มเติม ปรับปรุงเปลี่ยนแปลงหรือตัดแปลงที่อยู่อาศัยบางส่วนหรือทั้งหมด เช่น ห้องน้ำ ห้องอาบน้ำ บันได ทางเดินภายในบ้าน พื้นที่พักผ่อน ห้องครัว หลังคา ชานบ้าน ทางเดินรอบบ้าน ภายนอกอาคาร รายละเอียดอื่น ๆ เพื่อให้ที่อยู่อาศัยมีความมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัย เพื่อขจัดอุปสรรคหรือจัดให้คนพิการ และผู้สูงอายุสามารถดำรงชีวิตในที่อยู่อาศัยและสร้างความตระหนักและเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุในทุกมิติ

ในการนี้ จังหวัดตากจึงขอประชาสัมพันธ์ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีผู้สูงอายุ ที่ประสบปัญหาที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง ให้ขอรับการสนับสนุนโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้อยู่อาศัย อัตรารวมทั้งค่าบริหารจัดการและค่าตอบแทนในราคาเหมาจ่าย พื้นที่ละ ๑ หลัง โดยพิจารณาผู้สูงอายุตามโครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน (TPMAP) เป็นลำดับแรก โดยซ่อมแซมบ้านจำเป็นต้องปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ภายในวงเงิน ๔๐,๐๐๐.- บาท/หลัง ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ มายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตาก เลขที่ ๙๑๐ หมู่ที่ ๙ ตำบลน้ำริน อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ภายใน ห้วงเวลา ดังนี้

๑. รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘
๒. รอบที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙

หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตาก หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๕๑-๑๔๕๒ (งานผู้สูงอายุ) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้



๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ร. หนึ่งคุณ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๕๕๕๑-๑๑๔๑ ต่อ ๑
ผู้ประสาน : นางปณณช ปุกคำ ๐๘๒-๑๘๘๘๐๘๔

ที่ ตก ๐๐๐๕/ว ๑๙๐๐๗



การปฏิบัติ ของ สดจ.ตาก

| | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ผ.บ.ท. | <input type="checkbox"/> กง.บอ. |
| <input checked="" type="checkbox"/> กง.สส. | <input type="checkbox"/> กง.จร. |
| <input type="checkbox"/> กง.กก. | <input type="checkbox"/> กง.บป. |

ลงชื่อ _____ ผู้สั่งการ
 วันที่ _____ ศาลากลางจังหวัดตาก
 ถนนพหลโยธิน ตก ๖๓๐๐๐

สดจ.ตาก

เลขที่รับ 101๖2

วันที่ _____

เวลา ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๘

๒ ตุลาคม ๒๕๖๘ พมจ. อู่ทองในโดยวันที่ 24.10.68

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดตาก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คู่มือโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดตาก โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตาก มีภารกิจในการดำเนินการดูแลคนพิการและผู้สูงอายุ ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนในเรื่องที่อยู่อาศัย โดยการเพิ่มเติมปรับปรุงเปลี่ยนแปลงหรือตัดแปลงที่อยู่อาศัยบางส่วนหรือทั้งหมด เช่น ห้องน้ำ ห้องอาบน้ำ บันได ทางเดินภายในบ้าน พื้นที่พักผ่อน ห้องครัว หลังคา ซานบ้าน ทางเดินรอบบ้าน ภายนอกอาคาร รายละเอียดอื่นๆ เพื่อให้ที่อยู่อาศัยมีความมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัย เพื่อขอจัดอุปสรรคหรือจัดให้คนพิการและผู้สูงอายุสามารถดำรงชีวิตในที่อยู่อาศัยและสร้างความตระหนักและเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุในทุกมิติ

จังหวัดตาก ขอประชาสัมพันธ์ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง ให้ขอรับการสนับสนุนโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ อัตราวงเงินรวมทั้งค่าบริหารจัดการและค่าตอบแทนในราคาเหมาจ่าย พื้นที่ละ ๑ หลัง โดยพิจารณาผู้สูงอายุตามโครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน (TPMAP) เป็นลำดับแรก โดยซ่อมแซมบ้านจำเป็นต้องปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ภายในวงเงิน ๕๐,๐๐๐.- บาท/หลัง ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ มายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตาก เลขที่ ๙๑๐ หมู่ที่ ๙ ตำบลน้ำร้อน อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ภายในห้วงเวลา ดังนี้

รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

รอบที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙

รายละเอียดปรากฏตาม QR CODE ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเดิม เตชายนต์ปัญญา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก



คู่มือโครงการฯ



แบบสอบถาม

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

กลุ่มการพัฒนาสังคมฯ

โทร./โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๔๕๒

ก.ส.ส.

เลขที่ 277๖

วันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๘