



ที่ ๕๒๓๐๑/ ๗๗๑

สำนักงานเทศบาลตำบลชัยสน  
อำเภอเขาชัยสน พท ๙๓๑๓๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรับเงินสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย สำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง เพื่อดำเนินโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย สำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลเขาชัยสน งบประมาณ ๓๙,๘๐๐.- บาท และมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ ได้อนุมัติงบประมาณสนับสนุนโครงการดังกล่าว

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ เทศบาลตำบลเขาชัยสน จึงขอรับเงินงบประมาณเพื่อไปดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว จำนวน ๓๙,๘๐๐.- บาท เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมบูรณ์ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

สำนักปลัดเทศบาล

ฝ่ายอำนวยการ

งานสวัสดิการและสังคม

โทร ๐-๗๕๖๙-๑๑๘๑ ต่อ ๑๗, ๐-๙๐๒๑-๙๙๑๙-๗

โทรสาร ๐-๗๕๖๙-๑๓๒๐

[www.เทศบาลตำบลเขาชัยสน.com](http://www.เทศบาลตำบลเขาชัยสน.com)

“พัทลุงเมืองเกษตรอินทรีย์ วิถียั่งยืน”

..... ร้าง  
..... พิมพ์  
..... ทาน  
..... หัวหน้าสำนักปลัดฯ  
..... ปลัดเทศบาล

- สำนักปลัดฯ
- กองช่าง
- กองคลัง
- กองสาธารณสุขฯ
- กองการศึกษา



กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง  
 ๕๐ ถนนสุรินทร์ ตำบลคูหาสวรรค์ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง  
 โทร ๐-๗๕๖๑-๒๒๑๙ ๐-๗๕๖๑-๗๑๐๓ โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๗๑๐๓

เทศบาลตำบลเขาชัยสน  
 เลขรับ..... ๒45  
 วันที่..... 13 พ.ย. 2563  
 เวลา..... 10.10

ที่ ๑๓๖/๒๕๖๓

๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สำนักปลัดเทศบาล  
 เลขรับ..... ๙35  
 วันที่..... 13 พ.ย. 2563  
 เวลา..... 10.10

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง  
 เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

ตามที่เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้เสนอโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง และมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณสนับสนุนการดำเนินการดังกล่าว

เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในท้องถิ่น จึงขอให้ท่านมารับเงินสนับสนุนสำหรับการดำเนินโครงการดังกล่าว จำนวน ๓๙,๘๐๐.-บาท ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง และกรุณาออกใบเสร็จรับเงินให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง ตามจำนวนเงินดังกล่าว ทั้งนี้ การมอบหมายผู้แทนมารับเงินต้องมีหนังสือมอบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการรับเงินและการลงนามบันทึกข้อตกลงการรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ  
 รือชน นายกเทศมนตรี

- เพื่อโปรดพิจารณา และเห็นชอบ

ขอเงินสนับสนุนจำนวน 39,800บาท

๑ ฉบับที่ 16 พ.ย. 63 (รับเงินโครงการ  
 อนุมัติมอบผู้แทน) (นายณัฐกิตติ หนูรอด)

๑ ให้มีหนังสือมอบ

เป็นลายลักษณ์อักษร

พร้อมสำเนาบัตรประชาชน

๕๕๖๓๓ ดอย.

13 พ.ย. 63

ขอแสดงความนับถือ

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง

ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง

กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ  
 กองแผนและงบประมาณ  
 โทร ๐-๗๕๖๑-๗๑๐๓  
 โทรสาร. ๐-๗๕๖๑-๒๒๑๙

13 พ.ย. 63

ขอ ๖๐-๑๐๐๐๐/๑๓๖/๒๕๖๓

แจ้งรับเช็คโครงการปรับสภาพบ้านฯ

1.ในวันจันทร์ที่ 16 พฤศจิกายน 2563 ตั้งแต่เวลา 09.00-16.30 น. ณ กองแผนและงบประมาณ อบจ.พัทลุง

2. กรุณาออกใบเสร็จรับเงินให้

\* กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง

\* เงินสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเจ็บป่วยและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ 2563"

3. การมอบหมายผู้แทนมารับเงินต้องมีหนังสือมอบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้มอบ - ผู้รับมอบ มาเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการรับเงินและการลงนามบันทึกข้อตกลงการรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง

\* ถ้านายกฯ ไม่ได้มา ต้องมีหนังสือมอบนะค่ะ

# สำนักงานปลัดเทศบาล



ที่ พท ๕๒๓๐๑/๓๗๘

สำนักงานเทศบาลตำบลเขาชัยสน  
อำเภอเขาชัยสน พท ๕๓๑๓๐

๗๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานและรายงานการจ่ายเงินโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย สำหรับคนพิการ  
ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง

อ้างถึง หนังสือกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง ที่ ๑๓๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง ได้สนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินงานโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย สำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้กับเทศบาลตำบลเขาชัยสน เป็นเงินจำนวน ๓๙,๘๐๐ บาท นั้น

ในการนี้ เทศบาลได้ดำเนินงานตามโครงการ ดังกล่าว เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานและรายงานการจ่ายเงิน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมบูรณ์ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

สำนักปลัดเทศบาล

ฝ่ายอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐-๗๕๖๙-๑๑๘๑ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐-๗๕๖๙-๑๓๒๐ ต่อ ๑๖

www.เทศบาลตำบลเขาชัยสน.com

E/หนังสือส่งทั่วไป/ที่ พท ๕๒๓๐๑ รายงานข้อมูลข่าวสาร

“พัทลุงเมืองเกษตรอินทรีย์ วิถียั่งยืน”

พิมพ์  
งาน  
หัวหน้าหน่วยงาน  
ปลัดเทศบาล

# สำเนาฉบับ

## แบบรายงานผลการดำเนินงาน

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง  
โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย สำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันและผู้ที่มีภาวะ  
พึ่งพิง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....๒๕๖๓.....

รายงาน ณ วันที่...๓๐...เดือน...มิถุนายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง.....เทศบาลตำบลเขาชัยสน.....

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง.....๓๙,๘๐๐..... บาท

๒.๒ งบประมาณที่ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ.....๓๙,๘๐๐..... บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ.....-..... บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินงาน

๓.๑ ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการตามบันทึก  
ข้อตกลงการรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพพัทลุง เลขที่...๑๓๒/๒๕๖๓...วันที่...๑๑...เดือน...พฤศจิกายน.....  
พ.ศ....๒๕๖๓.....ได้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่...๑...เดือน.....มิถุนายน.....  
พ.ศ....๒๕๖๓.....และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....๒๘...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. ....๒๕๖๓.....

๓.๒ ผู้ที่ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพพัทลุง ขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐาน  
อื่นจำนวน...๒... ฉบับ จำนวนเงิน .... ๓๙,๘๐๐...บาท (...สามหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน.....) ของการ  
ดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุงมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่  
เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง ขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน  
.....-.....บาท คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

พื้นที่ใช้สอยภายในบ้านมีความเหมาะสม ได้รับความสะดวกสบาย และปลอดภัยเพิ่มขึ้น

๔. ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุงไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....-.....  
จึงขอส่งเงินคืน จำนวน.....-.....บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ  
(นายสมบุรณ์ เหล่าทอง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

.....พิมพ์  
.....ทาน  
.....หัวหน้าหน่วยงาน  
.....ปลัดเทศบาล

(สำเนา)

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 1/11 เลขที่ 06

พนักงาน บ.ต. เรายี่ ร.ข

ได้รับเงินค่า โอนอัตรากำลังคน จาก โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ (ร.บ.)

จาก ๑๐๐๐ บาท / ๑๐๐๐๐ บาท

เป็นเงิน - 39,800.- บาท - สตางค์



(ตัวอักษร) สามหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน

ไว้ถูกต้องแล้วแต่วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

สำเนาออกต่อ

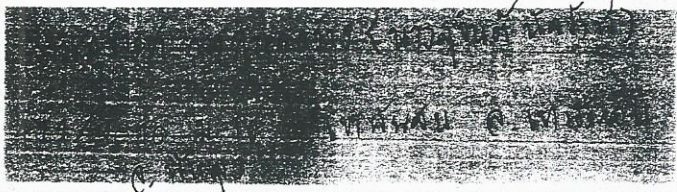
  
(นางจิตตรา ราชาน)

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

ผู้รับเงิน

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



เล่มที่.....

เลขที่.....

### บิลเงินสด CASH SALE

ชื่อ CUSTOMER: <u>โหนดผลตำบลเทพนิมิต</u>	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
ที่อยู่ ADDRESS: <u>ถ. เทพนิมิต ต. พันธ์ขวง</u>	วันที่ DATE: <u>25 มิ.ย. 2564</u>

	ราคา @	จำนวนเงิน	
		บาท	สต
3 คม.ม. ทราบหมาย	413	1,239	-
10 ตร.ม. ตะแกรงเหล็กเส้นเบอร์ 1 Wire mesh เหล็ก Ø 9.0 มม. ขนาดตาราง 0.20 x 0.20 ม.	26	260	-
5 ไร่ นนตกร้าง	160	800	-
3 คม.ม. ฟิล์มใส 3/4"	700	2,100	-
1 ม้วน ฟิล์มใสพิเศษเงา ขนาด 0.70 x 1.80 ม.	1,300	1,300	-
1 ม้วน ฟิล์ม PVC นานเทร็ด ขนาด 0.70 x 1.80 ม.	1,700	1,700	-
3 ม้วน นานเทร็ด 2 ม้วน ขนาด 1x1 (ม้วน 2 คม)	60	180	-
2 คม ฟิล์มใสพิเศษเงา ขนาด 5"	40	80	-
2 คม ฟิล์มใส ขนาด 5"	10.50	21	-
80 คม ฟิล์มใสพิเศษเงา ขนาด 7 มม.	5	400	-
	รวมเงิน TOTAL		

ผู้รับเงิน สุจิตรา

สำเนาถูกต้อง  
  
 (นางสุจิตรา ราชวร)  
 หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

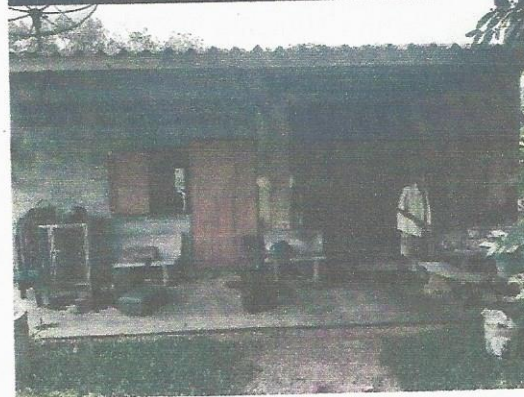
แบบรายงานการปรับสภาพแวดล้อม/ปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดพัทลุง

ที่	ชื่อ-สกุล/ เลขประจำตัว คนพิการ	อายุ (ปี)	ที่อยู่	ประเภท ความพิการ	รายละเอียดการปรับ สภาพแวดล้อม ที่อยู่อาศัย	งบประมาณ (บาท)	
						ที่ได้รับ	เบิกจ่าย
1	นางจรวย ธรรมชาติ	68	107 ม.13 ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จังหวัดพัทลุง	การเคลื่อนไหว	ปรับปรุงฝามนัง และติดตั้ง ระบบไฟฟ้าใหม่ทั้งหลัง	19,900	19,900
2	นายลบ แซ่เจ้า	65	161 ม. 10 ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จังหวัดพัทลุง	การเคลื่อนไหว	ปรับสภาพห้องน้ำและ ระบบไฟฟ้า	19,900	19,900

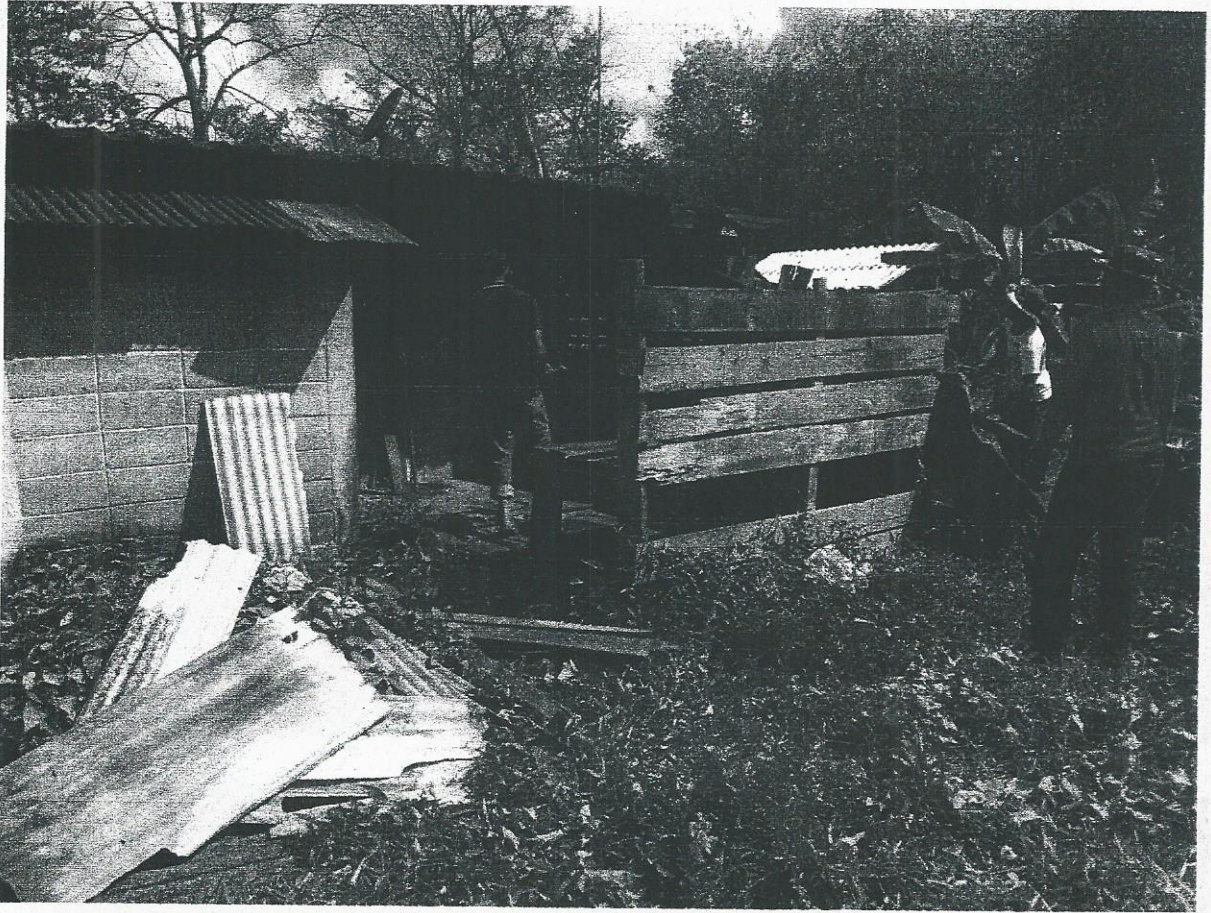


ภาพก่อนส่งคืนบัตร  
ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยภายในและภายนอกบ้าน

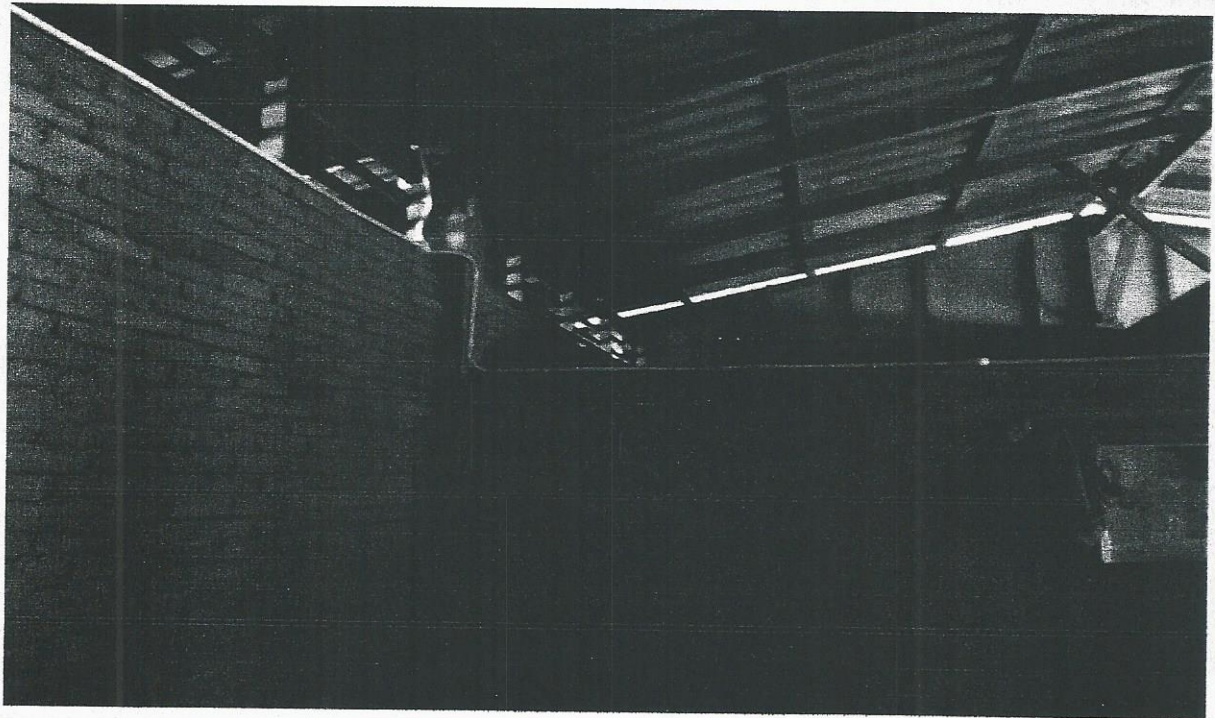
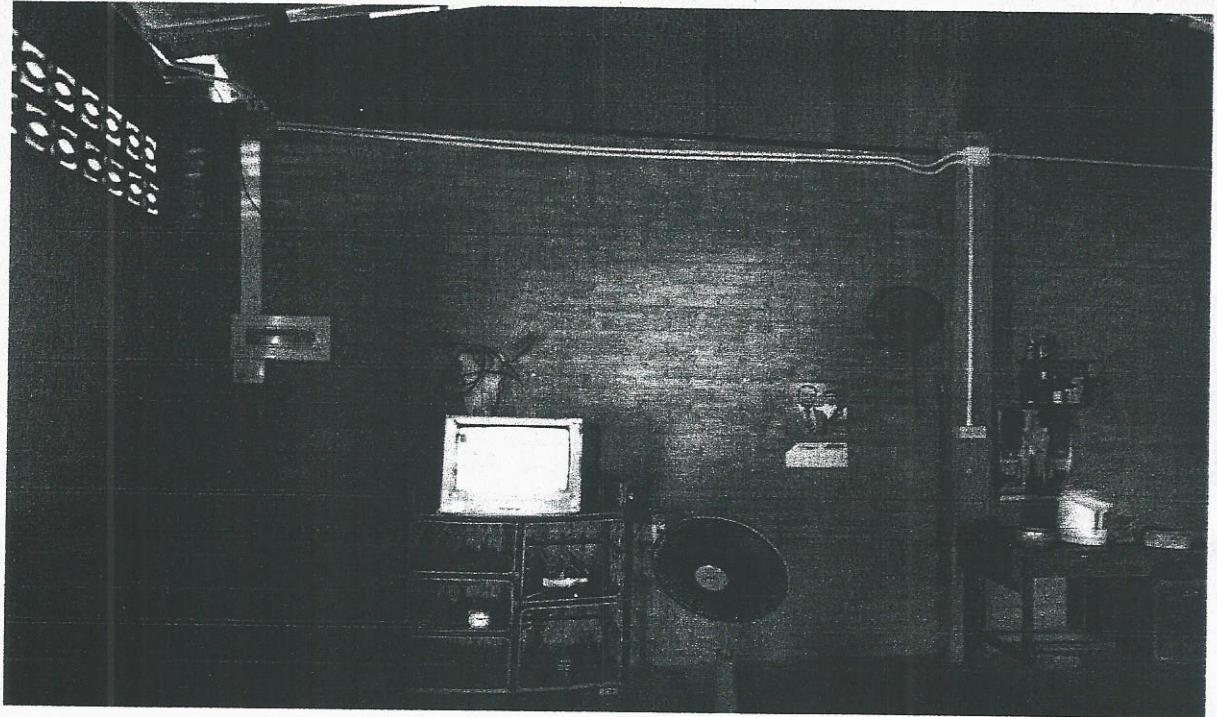


สำเนาถูกต้อง  
  
(นายจางงศ์ ยศชู)  
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

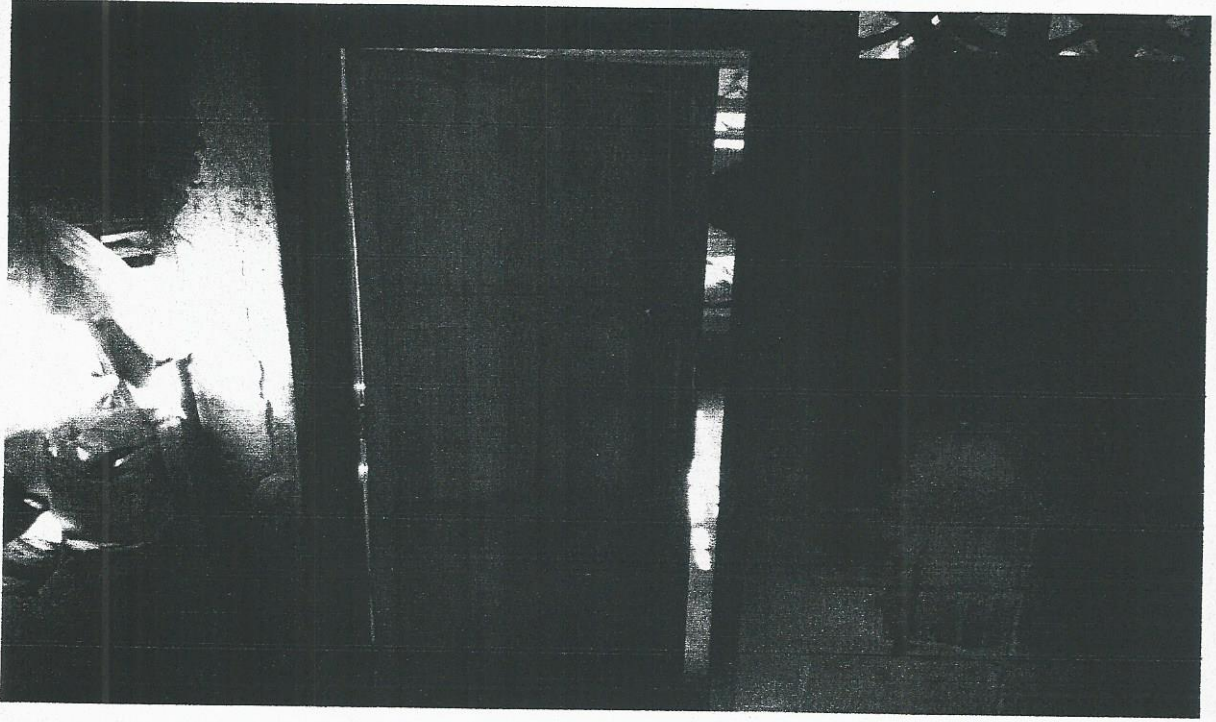
บ้าน นายลบ แซ่เจ้า



บ้าน นางจรรยา ธรรมชาติ



บ้าน นายลอบ แซ่เจ้า



บ้าน นายลอบ แซ่เจ๊า



บ้าน นายลอบ แซ่เจ๊า



ภาพหลังภัยพิบัติ

บ้าน นายลบ แซ่เจ้า

