

ด่วนที่สุด

ที่ ยส ๐๐๒๓.๓/ว ๔๙๙๐



ศาลากลางจังหวัดยโสธร
ถนนแจ้งสนิท ยส ๓๕๐๐๐

๒๓ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองยโสธร

อ้างถึง หนังสือจังหวัดยโสธร ด่วนที่สุด ที่ ยส ๐๐๒๓.๓/ว ๔๙๙๐ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อคนพิการทางการเห็นฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ตัวอย่างหลักฐานการส่งมอบถุงยังชีพพร้อมเงินสด จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดยโสธรได้มีหนังสือขอความร่วมมืออำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นคัดเลือกคนพิการทางการมองเห็น จำนวน ๑ คน เพื่อจัดสรรถุงยังชีพพร้อมเงินสด คนละ ๕๐๐ บาท จากสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ นำไปช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ สมาคมประชาคมคนตาบอดไทยได้ส่งมอบถุงยังชีพพร้อมเงินสด ให้จังหวัดยโสธรเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๘๗ ชุด เพื่อให้การรับมอบถุงยังชีพพร้อมเงินสดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้ดำเนินการดังนี้

๑. ให้เทศบาลเมืองยโสธรมอบหมายเจ้าหน้าที่ ๑ คน สำหรับอำเภอให้มอบหมายท้องถิ่นอำเภอเดินทางไปรับถุงยังชีพพร้อมเงินสด ณ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยโสธร ภายในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น.

๒. เมื่อได้รับถุงยังชีพพร้อมเงินสดจากจังหวัดแล้วให้ดำเนินการมอบถุงยังชีพให้แก่คนพิการที่ได้คัดเลือกตามบัญชีรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ เสร็จแล้วรายงานผลการดำเนินงานพร้อมด้วยภาพถ่ายแบบแนวนอนหลักฐานการมอบถุงยังชีพ หลักฐานการจ่ายเงิน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวคนพิการ ส่งให้จังหวัดเพื่อรวบรวมส่งให้สมาคมประชาคมคนตาบอดไทย ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายชลธิ์ ยิ่งตรง)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๕๗๑-๓๐๓๕ ต่อ ๓๒

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดยโสธร : “ยโสธรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสาน”

“๒๕๐ ปี ชูธงเมืองเมืองยศ”

ใบส่งมอบถุงยังชีพ/ ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรมอำเภอ.....จังหวัดยโสธร
(เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล)

โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม โครงการช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVIC-19) ของสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย

วันที่เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัดยโสธร ได้รับถุงยังชีพพร้อมเงินสด
ไว้ถูกต้องแล้ว ครบถ้วน ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑. ถุงยังชีพ	๑ ถุง	แบบบัตรประชาชน หรือ บัตรคนพิการ
๒. เงินสด (ห้าร้อยบาทถ้วน)	๕๐๐ บาท	

ลงชื่อ.....ผู้รับ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ส่งมอบ/ผู้จ่ายเงิน
(.....)
(เจ้าหน้าที่ของอปท.)