



ที่ ลป ๐๕๑๙/ ๓๔๕

ที่ว่ากรมอำเภอหางฉัตร

ถนนลำปาง - เชียงใหม่ ลป ๕๒๑๙๐

๓ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง การติดตามรายงานผลการติดตามบูรณาการช่วยเหลือสนับสนุนคนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยคนพิการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดลำปาง ที่ ลป ๐๐๑๙.๔/ว ๑๔๒๙๖ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการติดตามตรวจสอบข้อมูลคนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดลำปาง ให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอหางฉัตรดำเนินการติดตามตรวจสอบข้อมูลคนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยคนพิการ พร้อมรายงานผลการสนับสนุนให้ความช่วยเหลือคนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยคนพิการ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๓๐ ราย ส่งให้จังหวัด นั้น

ในการนี้ อำเภอหางฉัตรได้มีการติดตามคนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยคนพิการ จำนวน ๓๐ คนเรียบร้อยแล้ว และขอส่งรายงานผลการติดตามตรวจสอบข้อมูลคนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยคนพิการ จำนวน ๒ คน เพิ่มเติม รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางแสงระวี รักษ์สัตย์)

พัฒนาการอำเภอหางฉัตร ปฏิบัติราชการแทน

นายอำเภอหางฉัตร

พัฒนาชุมชนอำเภอหางฉัตร

โทร./โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๙๕๑๔







หนังสือไม่ขอรับสิทธิเกี่ยวกับคนพิการ

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว นางรัตนา จันทร์เหล็ก อายุ.....  
บ้านเลขที่ 6812 หมู่ที่ 1 ตำบล เวียงฮาด อำเภอ ห้างฉัตร จังหวัด ลำปาง  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3521200468481

- ประสงค์ขอทำบัตรประจำตัวพิการ และรับเบี้ยยังชีพคนพิการ

- มีปัญหาและอุปสรรคในการทำหลักฐาน

- ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้านและไม่มีบัตรประชาชน

- ในขั้นตอนการตรวจสุขภาพ

- ส่งหลักฐานให้หน่วยงานรับขึ้นทะเบียน

- ไม่ประสงค์ขอทำบัตรประจำตัวพิการ และไม่ขอสิทธิใดๆทั้งสิ้นเกี่ยวกับคนพิการ

เนื่องจาก ไม่มีสิทธิ  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

คนพิการ/ญาติคนพิการ.....

ลงชื่อ.....  
(นายสันต์ อิน้อย)

พยาน.....ผู้ใหญ่บ้าน / อสม.

หนังสือไม่ขอรับสิทธิเกี่ยวกับคนพิการ

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว..... นางสุทธีวรรณ แก่นเสื่อ อายุ.....

บ้านเลขที่ 36 หมู่ที่ 1 ตำบล เวียงทอง อำเภอ ท่าม่วง จังหวัด ลำปาง

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

- ประสงค์ขอทำบัตรประจำตัวพิการ และรับเบี้ยยังชีพคนพิการ

- มีปัญหาและอุปสรรคในการทำหลักฐาน

- ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้านและไม่มีบัตรประชาชน

- ในขั้นตอนการตรวจสอบสุขภาพ

- ส่งหลักฐานให้หน่วยงานรับขึ้นทะเบียน

- ไม่ประสงค์ขอทำบัตรประจำตัวพิการ และไม่ขอสิทธิใดๆทั้งสิ้นเกี่ยวกับคนพิการ

เนื่องจาก.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

คนพิการ/ญาติคนพิการ.....

ลงชื่อ.....  
(นายสินธุ์ อินอ้าย)

พยาน.....ผู้ใหญ่บ้าน / อสม.