ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๒๘๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

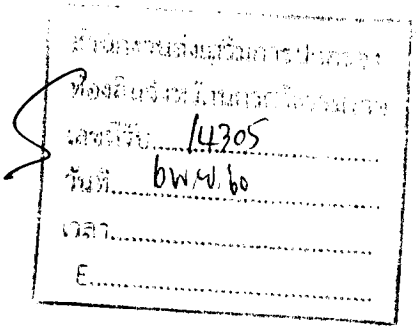
ตามหนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๓๒๐ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง การดำเนินงาน "โครงการนวัตกรรมบ้านต้นแบบสุขภาวะผู้ป่วยเรื้อรังและผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลเขาพระงาม จังหวัดลพบุรี (Excellent Happy Home Ward, Koa PraNgam Tessaban, Lopburi) เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณารายละเอียดโครงการเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานหรือนำไปปรับปรุงให้สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่ ความโดยละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานผลการดำเนินการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ตามแบบรายงานที่ส่งมาพร้อมนี้ โดยขอให้รายงานให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ทราบภายในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ทางอีเมล์ samartchus@gmail.com หรือทางโทรสารหมายเลข ๐๗๕ ๓๕๖ ๑๔๔ ต่อ ๒๕

สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอขอให้ประสาน ติดตาม การรายงานข้อมูลดังกล่าวอีกทางหนึ่งด้วย

จังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๗๗๕ ๓๕๖ ๑๔๔ ต่อ ๒๗ โทรสาร ต่อ ๒๕



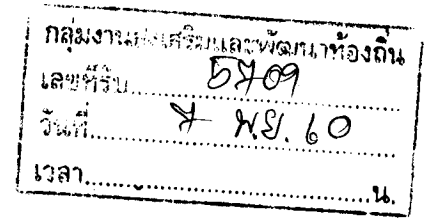
ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว๒๓๐๐

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๔๕๑๖ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ แจ้งให้จังหวัดขยายผลการดำเนินงาน "โครงการนวัตกรรมบ้านต้นแบบสุขภาวะผู้ป่วยเรื้อรังและผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลเขาพระงาม จังหวัดลพบุรี" (Excellent Happy Home Ward, Kao PraNgam Tessaban, Lopburi) ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว จึงขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรายงานผลการดำเนินการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ตามแบบรายงานที่ส่งมาด้วย ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เพื่อจักได้รายงานกระทรวงมหาดไทยทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

สำนักพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและคุณภาพชีวิต
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒
โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๓๐

แบบสำรวจข้อมูลการดำเนินการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จังหวัด .....

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ลักษณะกิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับความช่วยเหลือ (คน)	งบประมาณ(บาท)

.....ผู้รายงาน

( )

ท้องถิ่นจังหวัด.....