แบบประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(Local Performance Assessment : LPA) ประจำปี ๒๕๖๙

ด้านที่ ๔ การบริการสาธารณะ

ตัวชี้วัดที่ ๔๑ จำนวนกิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตคนพิการหรือทุพพลภาพ (นอกเหนือจากการจ่ายเบี้ยความพิการ)

หน่วยที่ ๒ ด้านการศึกษา สาธารณสุข และสังคม

น้ำหนัก : ๕

เป้าหมายของตัวชี้วัด : เพื่อสร้างความเท่าเทียมกันในสังคมในการเข้าถึงโอกาสในด้านต่างๆทั้งในเด็กและเยาวชนผู้สูงอายุผู้ด้อยโอกาสผู้พิการและผู้ไร้ที่พึ่ง

มีการดำเนินการ ดังนี้

๑. มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น จัดการตรวจสุขภาพประจำปีสำหรับคนพิการ ออกหน่วยลงพื้นที่ตรวจสุขภาพคนพิการ เป็นต้น

๒. มีกิจกรรมส่งเสริมอาชีพการฝึกอาชีพเพื่อเสริมสร้างรายได้ให้กับคนพิการ กิจกรรมเพาะเลี้ยงเห็ดขอนดำพันธุ์ดก

๓. มีการส่งเสริมการจ้างงานคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔. มีการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกภายในอาคารสถานที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างน้อย ๕ ประเภทประกอบด้วยทางลาดสำหรับคนพิการห้องน้ำคนพิการป้ายสัญลักษณ์ที่จอดรถสำหรับคนพิการและศูนย์บริการข้อมูลเพื่อให้คนพิการสามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดได้อย่างสะดวกและปลอดภัย

๕. มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์ในเรื่องที่เป็นประโยชน์ต่อคนพิการเช่นการประชาสัมพันธ์เสียงตามสายโปสเตอร์อักษรเบลล่ามมือแปลภาษา เป็นต้น

๑. มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น จัดการตรวจสุขภาพประจำปีสำหรับคนพิการ ออกหน่วยลงพื้นที่ตรวจ สุขภาพคนพิการ เป็นต้น

๒. มีกิจกรรมส่งเสริมอาชีพการฝึกอาชีพเพื่อเสริมสร้างรายได้ให้กับคนพิการ กิจกรรมเพาะเลี้ยงเห็ดขอนดำพันธุ์ดก

กิจกรรมส่งเสริมอาชีพ

.เปิดพื้นที่ช่วยเหลือคนพิการค้าสลากกินแบ่งรัฐบาล

- ด้านหน้า -

๔. มีการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกภายในอาคารสถานที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อย่างน้อย ๕ ประเภท ประกอบด้วยทางลาดสำหรับคนพิการห้องน้ำคนพิการป้ายสัญลักษณ์ที่จอดรถสำหรับคนพิการและศูนย์บริการข้อมูลเพื่อให้คนพิการสามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดได้อย่างสะดวกและปลอดภัย

ที่ ขก ๘๙๕๐๑/ ว๒๘๗ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหว้าทอง
อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๕๐

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรียน กำนัน,ผู้ใหญ่บ้าน และ ส.อบต.ทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๓ ชุด
๒. กำหนดการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. รายชื่อผู้สูงอายุและมีความพิการที่มีสิทธิ์รับเบี้ยรายใหม่ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหว้าทอง จะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุและมีความพิการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๘ องค์การบริหารส่วนตำบล ใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการดำเนินการดังนี้

๑) แจ้งให้ผู้สูงอายุและมีความพิการตามบัญชีรายชื่อมารับเบี้ยยังชีพใน **วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘** ตามกำหนดการจ่ายเบี้ย ที่ส่งมาพร้อมนี้และ ให้นำบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สมุดประจำตัวความพิการฉบับจริงมารับเงินทุกคน มาใช้เป็นหลักฐานในการรับเงินด้วย

๒) กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมารับแทน ให้นำหลักฐานต่อไปนี้มาขอรับเงินเบี้ยยังชีพฯ
- หนังสือมอบอำนาจ (**กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนโดยเฉพาะพยาน**)
- บัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุหรือสมุดประจำตัวความพิการที่ได้รับเบี้ยยังชีพ (ฉบับจริง + ถ่ายสำเนา) จำนวน ๑ ชุด
- ถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มารับแทน (ผู้รับมอบอำนาจ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๓) ตรวจสอบการมีชีวิตอยู่ของผู้มีสิทธิรับเบี้ย**ถึง ณ วันที่ ๑ ของทุกเดือน หากมีเสียชีวิตถือว่าผู้มีสิทธิรายนั้นขาดคุณสมบัติ หมดสิทธิรับเบี้ยฯทันที และโทรแจ้งให้เจ้าหน้าที่รับทราบ หรือหากมีย้ายภูมิลำเนาไปจากตำบลหว้าทองให้แจ้งองค์การบริหารส่วนตำบลหว้าทองทราบทันที**

๔) การรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและมีความพิการ โดย**วิธีการโอนผ่านบัญชีธนาคาร กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้ดำเนินการโอนเบี้ยยังชีพ เข้าบัญชีของผู้ที่มีสิทธิ ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน**

สำนักปลัด งานพัฒนาชุมชน
โทร. ๐-๔๓๓๐-๖๒๕๖, ๐๙๒-๔๕๔๘๖๔๘

ในการนี้ ขอความร่วมมือจากท่านและผู้ใหญ่บ้าน ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุและมีความพิการ ที่ประสงค์จะมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมารับแทน สามารถรับแบบฟอร์มได้จากท่าน และขอให้ท่านได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารให้เรียบร้อย รวมทั้งแจ้งวันเวลาและสถานที่ที่ได้กำหนดไว้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายแทนไท คณานิตย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหว้าทอง

สำนักปลัด งานพัฒนาชุมชน
โทร. ๐-๔๓๓๐-๖๒๕๖, ๐๙๒-๔๕๔๘๖๔๘

ร่าง...../...../.....
พิมพ์...../...../.....
ทาน...../...../.....
ตรวจ...../...../.....