



ที่ จป ๗๑๕๐๑/ ว ๔๗๘

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน
ถนนทุ่งขนาน - คลองหาด จป ๒๒๑๘๐

๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุ, คนพิการ, ผู้ป่วยเอดส์ กรณีรับเงินสด รับเงินสงเคราะห์
เบี้ยยังชีพ ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภา อบต.หมู่ที่ ๑ - ๑๖

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน จะดำเนินการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ
ผู้สูงอายุ, ผู้พิการ, ผู้ป่วยเอดส์ กรณีเงินสดประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓ มีวิธีการจ่าย คือ จ่ายเป็นโซน
และแบ่งออกเป็น ๔ โซน โดยจ่ายเป็นเงินสด และออกให้บริการ จำนวน ๑ วัน จนครบจำนวน ๑๖ หมู่บ้าน
ตามวัน และเวลาดังนี้

โซน	หมู่	วัน/เดือน/ปี	สถานที่	เวลา
โซนที่ ๑	๔	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๔	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	๖	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๖	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	๙	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๙	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	๑๑	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๑	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.
โซนที่ ๒	๑	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.
	๓	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๓	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.
	๑๓	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๓	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.
	๑๐	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๐	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.
โซนที่ ๓	๑๔	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๔	๑๓.๓๐-๑๔.๓๐ น.
	๗	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๗	๑๓.๓๐-๑๔.๓๐ น.
	๕	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๕	๑๓.๓๐-๑๔.๓๐ น.
	๑๖	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๖	๑๓.๓๐-๑๔.๓๐ น.
โซนที่ ๔	๘	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๘	๑๔.๓๐ -๑๖.๐๐น.
	๒	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๒	๑๔.๓๐ -๑๖.๐๐น.
	๑๕	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๕	๑๔.๓๐ -๑๖.๐๐น.
	๑๒	๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๒	๑๔.๓๐ -๑๖.๐๐น.

กรณีที่ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพไม่สามารถมารับเงินสดได้ด้วยตัวเอง ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ มอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับแทนได้ โดยต้องมีหนังสือมอบอำนาจ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบและลงลายมือชื่อรับรองสำเนา ให้ผู้รับมอบอำนาจนำมาในวันรับเงินสดด้วย ซึ่งหากท่านไม่สามารถรับเงินสดในวันดังกล่าวได้ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน จะทำการเก็บเงินสดไว้เพื่อให้ท่านติดต่อขอรับได้ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน หากพ้นกำหนดดังกล่าว จะทำการฝากเงินคืนคลังและจะเบิกสมทบให้ในเดือนถัดไป

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนานจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้ประชาสัมพันธ์แจ้งให้ ผู้สูงอายุ, ผู้พิการ, ผู้ป่วยเอดส์ ให้มารับรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพฯ กรณีรับเงินสดใน วัน เวลา และ สถานที่ ดังกล่าว และขอความร่วมมือในการดำเนินการ และประชาสัมพันธ์แนวทางในการดำเนินการเพิ่มเติม ดังนี้

- (๑) ให้ทำความสะอาดโดยการเช็ดทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสของสถานที่ที่เกี่ยวข้องก่อนการจ่ายเบี้ยยังชีพ
- (๒) ให้เจ้าหน้าที่ ผู้มารับบริการ สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
- (๓) ให้มีการคัดกรองอุณหภูมิของประชาชนที่มารับบริการ
- (๔) ให้เจ้าหน้าที่ ผู้มารับบริการ ล้างมือด้วยสบู่ แอลกอฮอล์ เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค
- (๕) ให้เจ้าหน้าที่ ผู้มารับบริการ เว้นระยะนั่งหรือยืนห่างกันอย่างน้อย ๑-๒ เมตรเพื่อป้องกันการติดต่อสัมผัส หรือแพร่เชื้อโรคทางฝอยละอองน้ำลาย
- (๖) ให้ควบคุมจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมมิให้แออัด โดยถือหลักการหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน
- (๗) ให้ผู้รับบริการ นำปากกา มาเอง (กรณีประชาชนไม่ได้นำมาเอง ให้เจ้าหน้าที่หมั่นทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้ออยู่เสมอ)
- (๘) กรณีไม่สามารถลงลายมือชื่อได้เอง(ปมลายนิ้วมือ) ให้หน่วยให้บริการ จัดหาสถานที่ทำความสะอาดนิ้วมือของประชาชนและให้เจ้าหน้าที่หมั่นทำความสะอาดตลาด ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้ออยู่เสมอ หรือให้ผู้รับบริการนำตลาดมาเอง ห้ามบุคคลที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้ามาในสถานที่ที่เกี่ยวข้องก่อนการจ่ายเบี้ยยังชีพ

* กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ รับเงินเบี้ยแบบโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารจะมีรอบการจ่ายทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน หากเดือนใดวันที่ ๑๐ ตรงกับวันหยุดราชการ จะจ่ายในวันทำการก่อนวันหยุดนั้น ๆ โดยกรมบัญชีกลางเป็นผู้ดำเนินการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอัญชลี แจ่มแจ้ง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน

งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน

โทร. ๐๓๙-๔๙๗๕๓๗-๒๖

โทรสาร. ๐๓๙-๔๙๗๕๓๗-๒๒

“ ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน ”