



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... กองสวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่.....

ที่..... วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖.....

เรื่อง..... ฐานข้อมูลผู้มีภาวะพึ่งพิงขององค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่

เพื่อให้การบริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ กองสวัสดิการสังคมจึงได้ดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยใช้แบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เรล (ADL)

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ ได้จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)


(นางสุวิทย์ อินตา อัยยิลติช)
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)


(นางรสสุคนธ์ ถาวงษ์กลาง)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่

- เพื่อโปรดทราบ

- ทราบ

(ลงชื่อ)


(นางทิวพร สุวรรณหงส์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่

(ลงชื่อ)


(นายไพโรจน์ มีประมูล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่

