

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนหนามกลาง
ที่ที่รับ ๗๐๗
ที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๖
๑๕๙๙



ที่ ๐๙ ๐๐๐๕/๔ ๐๐๗๗๓

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดอำนาจเจริญ ศala กลางจังหวัด ๙๙ ถนน๑๐๐๐

(๗) มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญรับเงินอุดหนุนการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหนามแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) แบบตอบรับจัดทำสัญญาและรับเช็คเงินอุดหนุน
๒) หนังสือมอบอำนาจ
๓) รายชื่อ

จำนวน ๑ ฉบับ

(๑) จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้อารยบัตรงบประมาณเงินอุดหนุน จากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอำนาจเจริญ เพื่อดำเนินการปรับปรุง ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยให้ผู้สูงอายุตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอำนาจเจริญ ได้พิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม ด้านการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๖ จึงขอความร่วมมือท่าน หรือมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเข้าทำสัญญาและรับเช็คเงินอุดหนุน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดำเนินงานตามโครงการ ในวันศุกร์ที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอำนาจเจริญ ศala กลางจังหวัดอำนาจเจริญ ชั้น ๒ ทั้งนี้ กรุณานำเอกสารหลักฐาน เพื่อประกอบการทำสัญญารับเงินอุดหนุนมาในวันดังกล่าว ประกอบด้วย

๑. ใบเสร็จรับเงินจากหน่วยงานผู้รับเงินอุดหนุน
๒. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ลงนามในสัญญา กรณีมอบหมายให้บุคคลอื่นรับแทน ขอความร่วมมือจัดทำหนังสือมอบอำนาจพร้อมแบบสำเนาบัตรข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ ทะยาจันทร์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอำนาจเจริญ

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร/ไลน์ ๐-๔๕๕๕๒-๓๗๑๒

โทร. มท ๔๔๗๔๒

ผู้ประสานงาน นายสิทธิโชค โสสมอ ๐๘๔-๗๗๘๗๗๕๕๙

หนังสือมอบอำนาจ

การทำสัญญาและรับเช็คเงินอุดหนุนโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
จากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอำนาจเจริญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า(ผู้บริหารอปท.)
ตำแหน่ง..... อายุ.....ปี เข็มชาติ..... สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้.....
อายุ.....ปี เข็มชาติ..... สัญชาติ..... ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจทำสัญญาและรับเช็คเงินอุดหนุนโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของ
ผู้สูงอายุ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบ
อำนาจนี้โดยหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือ
ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ
(.....) นายกฯ หรือผู้รักษาราชการแทน

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ตัวบรรจง



แบบตอบรับ

จัดทำสัญญาและรับเช็คเงินอุดหนุน

โครงการปรับสภาพเวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๙

(*) หน่วยงาน

(*) ข้าพเจ้า ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

จัดทำสัญญาและรับเงินอุดหนุนด้วยตนเอง

ไม่สามารถ และมอบผู้แทน ตั้งรายนามด้านล่างนี้

ชื่อ – สกุลผู้จัดทำสัญญาและรับเงินอุดหนุน(แทน)

(นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(.....)

โปรดส่งแบบตอบรับมาด้วย.

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ฯ. อำนาจเจริญ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๕-๔๒๓๑๒๖ ๐๔๕-๔๒๓๑๐๔