



ที่ นศ ๑๑๑๘ /ว noc✓

ที่ว่าการอำเภอแลนสกา
ถนนกะโรม นศ ๘๐๒๓๐

๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การแจกจ่ายหน้ากากผ้า

เรียน บัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. หน้ากากผ้า	จำนวน ๑ ลัง
	๒. แบบรับหน้ากากฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๓. ตาราง	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยอำเภอแลนสกาได้รับประสานจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ว่าได้จัดทำโครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตก้าวผ่านวิกฤต COVID - 19 ไปด้วยกัน จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยจัดสรรหน้ากากทางเลือก (หน้ากากผ้า) จำนวน ๑,๑๔๔ ชิ้น ให้แก่อำเภอแลนสกา เพื่อแจกจ่ายให้กลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ด้อยโอกาส และครอบครัวซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหา ความเดือดร้อนอยู่ในสภาวะยากลำบาก

อำเภอแลนสกาจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง แจกจ่ายหน้ากากอนามัย ทางเลือก (หน้ากากผ้า) ให้แก่ เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ด้อยโอกาส และครอบครัวซึ่งเป็นผู้ประสบ ปัญหาความเดือดร้อน อยู่ในสภาวะยากลำบาก (หมู่บ้านละ ๑๓ คน คนละ ๒ ชิ้น) โดยให้ผู้รับเซ็นรับหน้ากาก ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ พร้อมทั้งส่งกลับมายังอำเภอภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มารับหน้ากากฯ ได้ที่ สำนักงานอำเภอ ที่ว่าการอำเภอแลนสกา

จึงเรียนมาพิจารณาและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัชดี มิวศรี)
นายอำเภอแลนสกา

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (สำนักงานอำเภอ)

โทร.๐-๗๕๓๙-๑๐๓๙

“นครศรีธรรมราช นครแห่งอารยธรรม”

“แดนศก้า เมืองน่าอยู่ อากาศดีที่สุดในประเทศไทย”

บัญชีแนบท้าย

๑. นายกเทศมนตรีตำบลขุนทะเล
๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาแก้ว
๓. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลานสกา
๔. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
๕. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกำโลน

ตารางแจกจ่ายหน้ากาฝ้า

หน่วยงาน	จำนวน / หมู่บ้าน หน่วยละ ๑๓ คน	รวม / ๒ ชั้น	หมายเหตุ
เทศบาลตำบลขุนทะเล	๑๒ หมู่บ้าน	๓๑๒	
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาแก้ว	๖ หมู่บ้าน	๑๕๖	
องค์การบริหารส่วนตำบลลานสกา	๗ หมู่บ้าน	๑๘๒	
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี	๗ หมู่บ้าน	๑๘๒	
องค์การบริหารส่วนตำบลกำโลน	๑๒ หมู่บ้าน	๓๑๒	

แบบรับพนักงานทางเลือก (หน้ากาผ้า) โครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิต ก้าวผ่านวิกฤต COVID-19 ไปด้วยกัน
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครราชสีมา

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	สภาพปัญหา	ที่อยู่ปัจจุบัน		จำนวน (ชิ้น)	ลายมือชื่อ ผู้รับสิ่งของ
				เลขที่	หมู่/ซอย		
1			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
2			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
3			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
4			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
5			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
6			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
7			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
8			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
9			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
10			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
11			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
12			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	
13			☐ ยากจน ☐ ถูกทอดทิ้ง ☐ ที่อยู่ไม่มั่นคง ☐ พักการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ อื่นๆ.....			2	