

№.๐/๖ ๑ ๕ ก.ค. ๒๕๖๗

- หนึ่งปี
- สองปี
- กองสวัสดิการชุมชน
- กองสาธารณสุข
- หน่วยงานอื่น



สำนักปลัดเทศบาล  
 เลขที่: ๖๐๓  
 วันที่: ๑ ๕ ก.ค. ๒๕๖๗  
 หน้า: ๖-๑๒

สำนักปลัดเทศบาล  
 เลขที่: 3277  
 วันที่: ๑ ๕ ก.ค. ๒๕๖๗  
 หน้า: ๖-๑๒

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
 จังหวัดเชียงราย ศาลากลางจังหวัด  
 ถนนแม่ฟ้าหลวง ชร ๕๗๑๐๐

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกและเสนอรายชื่อคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรี

- |                  |   |             |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๗ | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๒. ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๗              | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ขอความร่วมมือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย ดำเนินการคัดเลือก "คนพิการต้นแบบ" ประจำปี ๒๕๖๗ จังหวัดละ ๑ คน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต และเพื่อเป็นแบบอย่างของบุคคลพิการที่สามารถก้าวผ่านอุปสรรคของชีวิต และทำให้สังคมได้รู้จักศักยภาพและความสามารถของคนพิการเช่นเดียวกับบุคคลทั่วไป และได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้เพื่อเป็นการยกย่อง เชิดชูเกียรติและให้กำลังใจแก่คนพิการ สำนักงานพัฒนาสังคมฯ โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเชียงราย ขอความร่วมมือท่านในการคัดเลือกคนพิการและเสนอรายชื่อคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๗ กรุณาส่งใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อจกั้ได้รวบรวมและนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบประจำจังหวัดเชียงราย ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ แก้วล้อมทรัพย์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเวียงพางคำ

---



---



---



---

(นายสัมฤทธิ์รังษิ์ ภูมิยิ่ง)  
 หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล จัดการราชการแทน  
 ปลัดเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเชียงราย  
 โทร. ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๕๓ ต่อ ๑๑  
 โทรสาร ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๕๓ ต่อ ๑๘

- ถวาย
- ดำเนินการ
- ตอบปฏิเสธ
- แจ้งเวียน

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)  
 นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ