สำนักปลัดเทศบาล
เลขที่รับ 1935
วันที่ - ๕ ต.ค. ๒๕๖๗
เวลา 15.18

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
เลขที่รับ 4551
วันที่ - ๕ ต.ค. ๒๕๖๗
เวลา 15.18 น.

ที่ ชร ๐๐๐๕/ว ๔๔๔๔

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดเชียงราย ศาลากลางจังหวัดเชียงราย
ถนนแม่ฟ้าหลวง ชร ๕๗๑๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลผู้ประสบอุทกภัย กลุ่มครัวเรือนเปราะบาง

เรียน นายกเทศมนตรีนครเชียงราย/ นายกเทศมนตรีตำบล/ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบข้อมูลผู้ประสบอุทกภัย กลุ่มครัวเรือนเปราะบาง จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยได้เกิดสถานการณ์อุทกภัยในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ห้วงตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ จนถึงปัจจุบัน ก่อให้เกิดความเสียหายต่อชีวิต ทรัพย์สิน บ้านเรือนประชาชน ตลอดจนพื้นที่การเกษตร ประมง ปศุสัตว์ ส่งผลให้ประชาชนได้รับความเดือดร้อน โดยเฉพาะกลุ่มครัวเรือนเปราะบาง (ครัวเรือนที่มีรายได้น้อย มีปัญหาด้านที่อยู่อาศัย มีบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ เด็ก แม่เลี้ยงเดี่ยว เป็นต้น)

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย จึงขอความอนุเคราะห์ขอข้อมูลผู้ประสบอุทกภัย กลุ่มครัวเรือนเปราะบาง ที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัยในพื้นที่ท่าน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านให้กำลังใจ ให้คำปรึกษาแนะนำ ให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น และวางแผนการฟื้นฟูเยียวยาตามภารกิจกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ต่อไป โดยขอความกรุณาส่งข้อมูลให้สำนักงานฯ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email) chiangrai@m-society.go.th ภายในวันจันทร์ที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวยุพิน นาใจ)
นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
โทร. ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๕๓
โทรสาร ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๕๓

แบบข้อมูลผู้ประสบภัย

(นายสัมฤทธิรงค์ ภูมิยิ่ง)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

☐ ทราบ ☐ ดำเนินการ
☐ มอบผู้รับผิดชอบ ☐ แจ้งเวียน

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)
นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

ข้อมูลผู้ประสบอุทกภัย กลุ่มครัวเรือนเปราะบาง

เทศบาล/อบต.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดเชียงราย

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล หัวหน้าครัวเรือน	ที่อยู่				จำนวนกลุ่มเปราะบาง (คน)					จำนวนสมาชิกในครอบครัว (คน)	ความเสียหายบ้านเรือน/ต้องปรับสภาพบ้าน (/)
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	ผู้สูงอายุ	คนพิการ	ผู้ป่วยติดเตียง	เด็ก	อื่น ๆ		

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....