



ตรวจ LPA

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดเทศบาลตำบลนาดี

ที่ นก ๗๑๔.๐๑/

วันที่ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานข้อมูลผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี (H.I.V.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

ตามที่เทศบาลตำบลนาดี ได้จ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี (H.I.V.) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๔๘ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๒ หมวด ๔ ข้อ ๔๖ , ข้อ ๕๓ การเบิกเงินรายจ่ายงบกลางเป็นค่าใช้จ่ายอย่างใด ให้ปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ คำสั่งกระทรวงมหาดไทย ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เทศบาลตำบลนาดีได้จ่ายเบี้ยยังชีพตามข้อมูลที่ได้สรุปแล้วดังต่อไปนี้

๑. ผู้สูงอายุ ที่ได้รับเบี้ยยังชีพปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- อายุ ๖๐-๖๙ ปี ๙๕๒ คน
 - อายุ ๗๐-๗๙ ปี ๓๘๐ คน
 - อายุ ๘๐-๘๙ ปี ๑๒๓ คน
 - อายุ ๙๐ ปี ขึ้นไป ๑๗ คน
- รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑,๔๗๑ คน

๒. ผู้พิการ ที่ได้รับเบี้ยยังชีพปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จำนวน ๓๓๙ คน

๓. ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี (H.I.V.) ที่ได้รับเบี้ยยังชีพปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จำนวน ๔๓ คน

จึงขอรายงานข้อมูลผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี (H.I.V.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ให้ผู้บังคับบัญชาได้ทราบตามรายละเอียดดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายสุพัฒน์ชัย ทรงวุฒิ)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็น

(ลงชื่อ).....

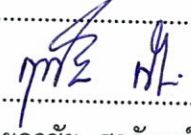
(นายธารแสงทอง อำเคน)

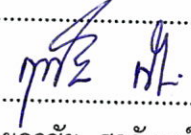
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลตำบลนาดี

ความเห็น ทสว

(ลงชื่อ) 

(นายเด่น วรวัลย์)
ปลัดเทศบาลตำบลนาดี

ความเห็น 

(ลงชื่อ) 

(นายถ้าย สาจันทร์)
นายกเทศมนตรีตำบลนาดี