

# ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๖๔



ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การรายงานผลความคืบหน้าตามแผนปฏิบัติการคนพิการด้านแรงงาน (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

อ้างถึง หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๔๙ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นการรายงานผลความคืบหน้าตามแผนปฏิบัติการคนพิการด้านแรงงาน (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ความละเอียดตามอ้างถึง นั้น

จังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ยังมีจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานไม่เป็นตามแบบฟอร์มตามแผนปฏิบัติการคนพิการด้านแรงงาน (Action Plan) ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานผลความคืบหน้า (ตามแบบฟอร์ม) ให้อำเภอ และขอความร่วมมือให้อำเภอรวบรวมให้จังหวัดทุกวันที ๑ ของเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และเทศบาลเมืองแพร่ให้พิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อพงษ์ ทับทิมโต)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๒

ผู้ประสานงาน นายกิตตินันท์ แพงคุณ

D:\งานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น\๒๕๖๓\เบ็ยมีงิจ\ผู้สูงอายุและเบ็ยความพิการ

## คำอธิบายแบบฟอร์ม

1. ประจำเดือน หมายถึง รายงานครั้งที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔/สรุปผลการดำเนินงานตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔ (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔)
2. หน่วยงาน หมายถึง จังหวัด จำนวน ๗๖ จังหวัด/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๗,๗๗๔ แห่ง
3. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หมายถึง รายการในเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ ของ อบท. ที่จะทำให้เป็นสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๖๔ (การจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวก  
ให้ผู้พิการและผู้สูงอายุ มีสิทธิเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากสวัสดิการ สิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะ และความช่วยเหลือที่เหมาะสมจากรัฐ)  
ตามหนังสือ สธ. ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๔๒๗๓ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ ข้อ ๑ และข้อ ๒ โดยไม่ต้องแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการดังกล่าว
4. เป้าหมาย สำหรับจังหวัด หมายถึง จำนวน อบท. ในพื้นที่ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ที่ดำเนินการตามยุทธศาสตร์ที่ ๔ ตามข้อ ๒)/สำหรับ อบท. หมายถึง จำนวนรายการที่จะทำในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามข้อ ๓ โดยไม่ต้องเปลี่ยนแปลงจนถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
5. งบประมาณ หมายถึง จำนวนเงินรวมทั้งสิ้นของรายการที่จะดำเนินการตามเป้าหมายในข้อ ๔ สำหรับจังหวัดให้ใส่วงเล็บจำนวนรายการจากเป้าหมายของ อบท.  
6. ผลการดำเนินงาน (ผลงาน/ผลเงิน) หมายถึง ผลการดำเนินงานจริงตามเป้าหมายในรอบเดือนนั้น ๆ เช่น เดือนมีนาคม ๒๕๖๔ รายงานผลการดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มีการดำเนินการไปแล้ว จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ผลงาน ๒ ผลเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท)  
หากเดือนใดไม่มีการดำเนินการให้ใส่เครื่องหมาย “ - ” ในช่องผลงาน/ผลเงิน และเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้สรุปผลการดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔ ว่าได้ดำเนินการตามเป้าหมาย/งบประมาณ เป็นจำนวนทั้งสิ้นเท่าใด (ผลงาน/ผลเงิน)
๗. หน่วยงานรับผิดชอบ หมายถึง หน่วยงานของ อบท. ที่ดำเนินการเรื่องนั้น ๆ ในข้อ ๓ หรือร่วมกับหน่วยงานภายนอก
๘. ผู้รายงาน (ตำแหน่ง) หมายถึง บุคคลที่ผู้บริหารมอบหมายให้รับผิดชอบรายงานผลการดำเนินงานจนเสร็จสิ้นโครงการ
๙. หมายเหตุ สำหรับจังหวัด ให้รวบรวมผลการดำเนินงานของ อบท. ในพื้นที่ส่งให้ สธ. จำนวน ๑ แผ่น ทุกวันที่ ๕ ของเดือน  
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Socdla.0810@gmail.com ผู้ประสานงาน น.ส.จันทร์เพ็ญ พึ่งเอง โทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๒๒ ๕๔๘๓  
กรณีของจังหวัด อาจแจ้งให้อำเภอรวบรวมผลการดำเนินงานของ อบท. ในพื้นที่ส่งให้จังหวัด จำนวน ๑ แผ่น ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของจังหวัด

แบบฟอร์มผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการด้านแรงงาน (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ภายใต้แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

ประจำเดือน.....(๑)..... หน่วยงาน.....(๒).....

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างสภาพแวดล้อมและบริการสาธารณะที่ทุกคนเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ (Accessibility)

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (๓)	เป้าหมาย (๔)	งบประมาณ (บาท) (๕)	ผลการดำเนินงาน (๖)		หน่วยงาน รับผิดชอบ (๗)
				ผลงาน	ผลเงิน	
๑.	การจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้พิการและผู้สูงอายุ มีสิทธิเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากสวัสดิการ สิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะ และความช่วยเหลือที่เหมาะสมจากรัฐ					

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ผู้รายงาน) ตำแหน่ง .....(๘)

หมายเหตุ : รายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ทุกวันที่ ๕ ของเดือน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Socdla.0810@gmail.com

ผู้ประสานงาน นางสาวจันทร์เพ็ญ พึ่งเฮง โทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๒๓ ๕๔๘๓ (๙)

## (ตัวอย่าง) สำหรับจังหวัด/อำเภอ

แบบฟอร์มผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการคนพิการด้านแรงงาน (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ภายใต้แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

ประจำปีเดือน.....มีนาคม ๒๕๖๔.....(๑)..... หน่วยงาน.....จังหวัด/อำเภอ.....(๒).....

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างสภาพแวดล้อมและบริการสาธารณะที่ทุกคนเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ (Accessibility)

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (๓)	เป้าหมาย (๔)	งบประมาณ (บาท) (๕)	ผลการดำเนินงาน		หน่วยงาน รับผิดชอบ (๗)
				ผลงาน (๖)	ผลเงิน (๖)	
๑.	การจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้พิการและผู้สูงอายุ มีสิทธิเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากสวัสดิการ สิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะ และความช่วยเหลือที่เหมาะสมจากรัฐ	๑๐๐ อปท.	๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (จำนวนรายการจากเป้าหมายของ อปท.)	๘๐ อปท.	๑๐๐,๐๐๐ บาท	อปท./พมจ./ กาชาดจังหวัด/ ภาคเอกชน เป็นต้น

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ผู้รายงาน) ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ : รายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ทุกวันที่ ๕ ของเดือน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Socdla.0810@gmail.com

ผู้ประสานงาน นางสาวจันทร์เพ็ญ พึ่งเฮง โทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๒๓ ๕๔๘๓ (๗)

## (ตัวอย่าง) สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

แบบฟอร์มผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการด้านแรงงาน (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ภายใต้แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

ประจำเดือน.....มีนาคม ๒๕๖๔.....(๑)..... หน่วยงาน.....อบจ./ทต./อบต.....(๒).....

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างสภาพแวดล้อมและบริการสาธารณะที่ทุกคนเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ (Accessibility)

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (๓)	เป้าหมาย (๔)	งบประมาณ (บาท) (๕)	ผลการดำเนินงาน		หน่วยงาน รับผิดชอบ (๖)
				ผลงาน (๖)	ผลเงิน (๖)	
๑.	การจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้พิการและผู้สูงอายุ มีสิทธิเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากสวัสดิการ สิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะ และความช่วยเหลือที่เหมาะสมจากรัฐ	๑๐	๕๐๐,๐๐๐ บาท	๒	๕๐,๐๐๐ บาท	สำนักงานปลัด/กองช่างหรือภาคเอกชน เป็นต้น

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ผู้รายงาน) ตำแหน่ง .....(๘)

หมายเหตุ : รายงานให้จังหวัด.....ทราบ ทู่วันที่ .....ของเดือน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....

ผู้ประสานงาน ..... โทรศัพท์ ..... (๘)