



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... องค์การบริหารส่วนตำบลเสมิงค์ สำนักปลัด

ที่..... สร.๘๔๐๐๑/

วันที่..... ๔ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง..... รายงานสถิติการให้บริการผู้มาติดต่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์
ในพื้นที่ตำบลเสมิงค์ รอบ ๖ เดือนแรก (ไตรมาสที่ ๑ - ๒ เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - เดือนมีนาคม ๒๕๖๖)

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเสมิงค์

ตามที่คณะผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิงค์ ได้มอบนโยบายการปฏิบัติงานการให้บริการประชาชนของพนักงาน/ลูกจ้างองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิงค์ โดยยึดหลักการปฏิบัติงานเชิงรุกสามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและสามารถมอบการให้บริการแก่ประชาชนอย่างรวดเร็ว ถูกต้องและเป็นธรรม พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบในแต่ละภารกิจจะต้องเสียสละทุ่มเทเวลาปฏิบัติงานให้ราชการจะต้องให้บริการประชาชนแม้ก่อนเวลาราชการและในเวลาพักกลางวันตามสมควร การปฏิบัติงานให้บริการประชาชนต้องมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ของงานที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานสามารถสรุปผลและรายงานปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นได้โดยตรงต่อคณะผู้บริหารเพื่อจะได้นำไปเป็นข้อมูลปรับปรุงแก้ไขให้ตรงประเด็นปัญหาของประชาชนได้ต่อไป

สำนักปลัด จึงขอรายงานการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่และภารกิจของงานภายในสำนักปลัด ในการดำเนินการสำรวจข้อมูลสถิติการให้บริการผู้มาติดต่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ในพื้นที่ตำบลเสมิงค์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือนแรก (ไตรมาสที่ ๑ - ๒ เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - เดือนมีนาคม ๒๕๖๖) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายพร้อมพงษ์ บุญเลิศ)

ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิงค์

- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชุติมณฑน์ สาทิพจันทร์)

หัวหน้าสำนักปลัด

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเสมิงค์

-เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางเรืองรอง อรุณวรรณนะ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิงค์

(✓) ทราบ

นายสุระเวช ไชยพินนา

(นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเสมิงค์)

ข้อมูลสถิติการให้บริการผู้มาติดต่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

รอบ ๖ เดือนแรก (ไตรมาสที่ ๑ - ๒ เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - เดือนมีนาคม ๒๕๖๖)

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่จาง อำเภอลำปาง จังหวัดสุรินทร์

หมู่ที่	ผู้มาติดต่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ (คน/เดือน)				ผู้มาติดต่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้พิการ (คน/เดือน)				ผู้มาติดต่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ (คน/เดือน)									
	ต.ค. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖	ต.ค. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖	ต.ค. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖
๑	๑	๓	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๒	๒	๔	-	๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๓	๑	๒	-	๑	-	๑	-	-	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-
๔	-	๒	-	๒	-	-	-	-	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-
๕	๑	-	-	๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๖	-	๒	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๗	-	๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๘	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นายพร้อมพงษ์ บุญเลิศ)
ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ
(นางสาวเสาวคนธ์ สว่างภาพ)
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(นางสาวสุติมาณณ์ สาทิพนธ์)
หัวหน้าสำนักงานปลัด