



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... องค์การบริหารส่วนตำบลเสมิง สำนักปลัด

ที่ สร.๘๔๐๐๑/..... วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสถิติการให้บริการผู้มาติดต่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์
ในพื้นที่ตำบลเสมิง รอบ ๖ เดือนแรก (ไตรมาสที่ ๑ - ๒ เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ - เดือนมีนาคม ๒๕๖๕)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิง

ตามที่คณะผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิง ได้มอบนโยบายการปฏิบัติงานการให้บริการประชาชนของพนักงาน/ลูกจ้างองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิง โดยยึดหลักการปฏิบัติงานเชิงรุกสามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและสามารถมอบการให้บริการแก่ประชาชนอย่างรวดเร็ว ถูกต้องและเป็นธรรม พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบในแต่ละภารกิจจะต้องเสียสละทุ่มเทเวลาปฏิบัติงานให้ราชการจะต้องให้บริการประชาชนแม้ก่อนเวลาราชการและในเวลาพักกลางวันตามสมควร การปฏิบัติงานให้บริการประชาชนต้องมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ของงานที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานสามารถสรุปผลและรายงานปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นได้โดยตรงต่อคณะผู้บริหารเพื่อจะได้นำไปเป็นข้อมูลปรับปรุงแก้ไขให้ตรงประเด็นปัญหาของประชาชนได้ต่อไป

สำนักปลัด จึงขอรายงานการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่และภารกิจของงานภายในสำนักปลัด ในการดำเนินการสำรวจข้อมูลสถิติการให้บริการผู้มาติดต่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ในพื้นที่ตำบลเสมิง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือนแรก (ไตรมาสที่ ๑ - ๒ เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ - เดือนมีนาคม ๒๕๖๕) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายพร้อมพงษ์ บุญเลิศ)
ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิง
- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชุดิณณห์ สาทิพจันทร์)
หัวหน้าสำนักปลัด

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิง
-เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางเรืองรอง อรุณวรรณนะ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิง

(✓) ทราบ

นายสุระเวช ไชยพินนา
(นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเสมิง)

ข้อมูลสถิติการให้บริการผู้มาติดต่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รอบ ๖ เดือนแรก (ไตรมาสที่ ๑ - ๒ เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ - เดือนมีนาคม ๒๕๖๕)

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่จ อำเภอสีกัน จังหวัดสุรินทร์

หมู่ที่	ผู้สูงอายุ (คน/เดือน)						ผู้พิการ (คน/เดือน)						ผู้มาติดต่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ					
	ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕
๑	-	-	-	๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๒	-	-	-	๑	-	-	-	-	-	-	๑	-	-	-	-	-	-	-
๓	-	-	-	๒	๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๔	-	-	-	-	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๕	-	-	-	๓	๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๗	-	-	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๘	-	-	-	๑	๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ
(นายพงษ์ศักดิ์ กวดใต้)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(นางสาวสุติมณฑน์ สาทิพจันทร์)
หัวหน้าสำนักงาน