

รับที่..... 112
 วันที่..... 25 ก.ค. 2565
 เวลา..... 17.57 น.
 ลงชื่อ..... งามจิต

สำเนาฉบับ



ที่ พย ๐๐๐๕/ ว ๒๑๐

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
 ของมนุษย์จังหวัดพะเยา
 ศาลากลางจังหวัด พย ๕๖๐๐๐

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์และรับสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน (แจ้งท้าย)

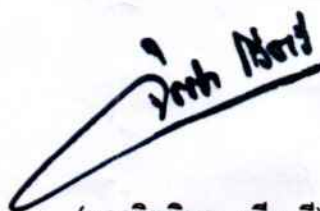
- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๕. | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๕ . | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. เอกสารประชาสัมพันธ์การรับสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการตระหนักถึงความสำคัญในการสนับสนุนและให้กำลังใจแก่บุคคลพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงจัดให้มีการคัดเลือก “คนพิการต้นแบบ” ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อยกย่องคนพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อเป็นแบบอย่างของคนพิการที่สามารถก้าวผ่านอุปสรรคของชีวิตทำให้สังคมได้รับรู้ถึงศักยภาพและความสามารถของคนพิการเช่นเดียวกับบุคคลทั่วไป โดยจะได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๕

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพะเยาจึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์และรับสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๕ (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓) ทั้งนี้ สามารถส่งใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๕ ไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพะเยา ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ หากประสงค์จะทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อ นายถนอม ใจนันตา ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคมชำนาญการ โทรศัพท์หมายเลข ๐๕ ๔๔๔ ๙๖๕๘ ต่อ ๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางจิตติมา กรีอารี)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพะเยา

เรียน นายอภิชาติ วัฒนศิริ

ผอ.ททท. เขตภาคเหนือ

เลขที่ ๒๕๖๕ สทท.๒๕๖๕

วันที่ ๕ ส.ค.๖๕

Dear Sir

นางสาวสิริพร คำปา
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

คหบดี ประจวบคีรีขันธ์

(นายพลกัญจน์ ปิ่นสุวรรณ)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนา
๒๕ ก.ค.๖๕

Dear Sir

ส.ต.ท.

(วิศิษฐ์ สีหกุล)

ปลัดเทศบาลตำบลรวมใจพัฒนา

๒๕ ก.ค.๖๕

- ส่วน/ส่วนที่/ส่วนที่/ส่วนที่/ส่วนที่/ส่วนที่

Handwritten signature

(นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง/ส่วนที่/ส่วนที่/ส่วนที่/ส่วนที่

คนพิการต้นแบบ ประจำปี 2565

คนพิการต้นแบบ
ประจำปี 2565



เปิดรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ถึง 31 สิงหาคม 2565

คุณสมบัติของคนพิการ

เป็นคนพิการอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป และมีสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ ภูมิสำเนาตรงตามทะเบียนบ้าน เป็นคนพิการประเภทใดประเภทหนึ่งใน 7 ประเภทความพิการ มีความประพฤติเรียบร้อย อยู่ในศีลธรรมอันดี เป็นตัวอย่าง และเป็นแบบอย่างได้

- การช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน
- การศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง
- การทำงานหรือการประกอบอาชีพ
- คุณภาพชีวิตของครอบครัว
- การมีส่วนร่วมกิจกรรมทางสังคม



หลักฐานประกอบการเสนอชื่อ

1. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุว่าเป็นคนพิการที่มีภูมิสำเนาในจังหวัดนั้นๆ จำนวน 1 ชุด
4. ภาพถ่ายหน้าตรงให้เห็นลักษณะความพิการเต็มตัว จำนวน 1 รูป และรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป
5. ภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวการทํากิจกรรมของคนพิการที่สะท้อนให้เห็นศักยภาพและความสำเร็จของคนพิการ จำนวน 1 ชุด
6. โปสเตอร์คนพิการต้นแบบ จำนวน 1 ชุด

สถานที่ส่งใบสมัคร

กรุงเทพมหานคร : ศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานคร (ตั้งอยู่ที่กรม พก.)

ปริมณฑลและส่วนภูมิภาค : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.ทุกจังหวัด)
หมายเหตุ

- คนพิการจะต้องผ่านการพิจารณาคัดเลือกจากคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือคณะทำงานที่เกี่ยวข้องของจังหวัด
- หากส่งใบสมัครด้วยตนเองโดยไม่ผ่านองค์กรคนพิการ (8 องค์กร) หรือ พมจ. ทางกรม พก. จะไม่รับพิจารณาบุคคลนี้

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทร. 0 2354 3388 ต่อ 309 , 310 โทรสาร. 0 2354 5026

