



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลยางหย่อง (กองสวัสดิการสังคม)

ที่ ๒๕ / ๒๕๖๕

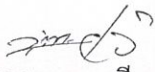
วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานข้อมูลเชิงสถิติการให้บริการตามภารกิจของกองสวัสดิการสังคม ไตรมาสที่ ๑-๒ (ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงมีนาคม ๒๕๖๕)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลยางหย่อง

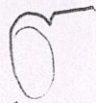
ด้วยกองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลยางหย่อง ได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลเชิงสถิติให้บริการตามภารกิจของกองสวัสดิการสังคม ไตรมาสที่ ๑ - ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงมีนาคม ๒๕๖๕) โดยมีรายละเอียดตามตารางข้อมูลเชิงสถิติการให้บริการตามภารกิจของกองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลยางหย่อง อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี แนบท้ายบันทึกนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางสาวสุวรรณา ศรีศตณพรัตน์)

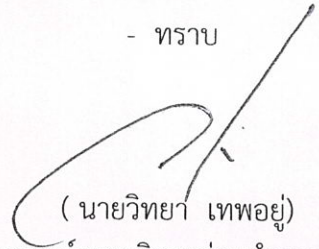
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

- ทราบ


(นายกฤษณ์ สมรมิตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยางหย่อง

- ทราบ


(นายวิทยา เทพอยู่)

นายองค์การบริหารส่วนตำบลยางหย่อง

ข้อมูลเชิงสถิติการให้บริการตามภารกิจของ กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลยางหย่อง อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี
ไตรมาสที่ ๑ - ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงมีนาคม ๒๕๖๕)

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนประชาชนผู้ใช้บริการ (คน)						รวม	หมายเหตุ
		ตุลาคม ๖๔	พฤศจิกายน ๖๔	ธันวาคม ๖๔	มกราคม ๖๕	กุมภาพันธ์ ๖๕	มีนาคม ๖๕		
๑.	การขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๓	๔๐	๐	๓	๐	๒	๔๘	
๒.	การขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ	๐	๐	๔	๒	๒	๐	๘	
๓.	การขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๔.	การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	๒	๑	๑	๒	๑	๒	๙	
๕.	การเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคารของผู้สูงอายุ	๐	๑	๐	๐	๒	๑	๔	
๖.	การเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคารของผู้พิการ	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๑	
๗.	การเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคารของผู้ป่วยเอดส์	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๘.	การรับคำร้องขอความช่วยเหลือของผู้ด้อยโอกาส	๐	๐	๐	๑	๑	๐	๒	
๙.	การรับคำร้องเรื่องต่างๆ (การแจ้งเสียชีวิตผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์)	๒	๔	๕	๒	๔	๓	๒๐	
๑๐.	การขอทำบัตรผู้พิการ / ต่อบัตรผู้พิการ	๓	๔	๕	๐	๑	๐	๑๓	
๑๑.	การขอรับเงินสนับสนุนค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี	๐	๑	๑	๑	๐	๐	๓	
๑๒.	การร้องเรียน - ร้องทุกข์	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
รวม		๑๐	๕๑	๑๖	๑๑	๑๒	๘	๑๐๘	