



บันทึกข้อความ

๒๙/๑๕

ส่วนราชการ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่ โทร.๐-๓๔๘๘-๐๑๓๑-๓
ที่ ๖๗๗๗๐๔/
วันที่
เรื่อง สรุปข้อมูลผู้มาขอใช้บริการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่

ด้วย กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่ ได้ดำเนินการให้บริการประชาชน เพื่ออำนวยความสะดวก รวดเร็วในการเข้าถึงสวัสดิการของรัฐในด้านต่างๆ กองสวัสดิการสังคม ซึ่งเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบ จึงขอสรุปจำนวนผู้มาขอใช้บริการ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕ ระยะเวลา ๑๒ เดือน (เอกสารแนบท้าย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวมนชนก สร้อยทอง)

หัวหน้าฝ่ายสังคมสงเคราะห์

- เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวชนิตา รุ่งแสง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

- เพื่อโปรดทราบ

(นายธารง พงศ์จันทร์เสถียร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่

ทราบ

(นายเอนก น้อยพิทักษ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่

ଶ୍ରୀ ପାତ୍ରକାଳୀ ମହାନ୍ତିରାଜ

ลำดับ	รายการ	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน
๑	ผู้มาขอใช้บริการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินคุณหมูเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	ต.ค.๖๔	พ.ย.๖๔	ธ.ค.๖๔	ม.ค.๖๕	ก.พ.๖๕	มี.ค.๖๕	เม.ย.๖๕	พ.ค.๖๕	มิ.ย.๖๕	ก.ค.๖๕	ส.ค.๖๕
๒	ผู้มาขอใช้บริการทำบัตรประจำตนพิการ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๓	ผู้มาขอใช้บริการรักษาพยาบาลรับเงินเบี้ยยังชีพพิการ	๗	-	๙	๑๒	๑๗	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔
๔	ผู้มาขอใช้บริการรับเงินเบี้ยยังชีพพิการ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๕	ผู้มาขอใช้บริการรักษาพยาบาลรับเงินเบี้ยยังชีพพิการ	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑
๖	ผู้มาขอใช้บริการรักษาพยาบาลรับเงินเบี้ยยังชีพพิการ	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	๓๒
๗	ผู้มาขอใช้บริการรับเงินเบี้ยยังชีพพิการ	๔๗	๔๘	๔๙	๔๑	๔๒	๔๓	๔๔	๔๕	๔๖	๔๗	๔๘
๘	ผู้มาขอใช้บริการรับเงินเบี้ยยังชีพพิการ	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๑๐๐