

ด่วนที่สุด

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว

๒๑๖



๒๑

ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร
ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมารับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (เหลือค่าง)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอต่างอย)

อ้างถึง หนังสือที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๑๗๐ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR Code รายชื่อผู้มีสิทธิรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ จำนวน ๑ ชุด
๒. QR Code หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนครแจ้งว่า ปัจจุบันยังมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐที่ผู้มีสิทธิไม่มารับเหลือค่างที่สำนักงานคลังจังหวัดสกลนคร ซึ่งยังไม่ได้ส่งคืนกรมบัญชีกลาง จำนวน ๙๑๐ คน จึงให้ทำการปกครองอำเภอจัดส่งรายชื่อผู้มีสิทธิรับบัตร ฯ ดังกล่าว ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ตรวจสอบรายชื่อ และให้ผู้มีสิทธิรับบัตร ฯ มอบอำนาจให้ปลัดอำเภอคนหนึ่ง มารับแทน เพื่อนำกลับไปให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ดำเนินการแจกจ่ายต่อไป ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนครได้รับแจ้งจากสำนักงานคลังจังหวัดสกลนครว่า ปัจจุบันยังมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐที่ผู้มีสิทธิไม่มารับ เหลือค่าง ที่สำนักงานคลังจังหวัดสกลนคร จำนวน ๗๖๑ ราย ดังนี้

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนบัตร ฯ ค่างเดิม (ราย)	อำเภอรับบัตร ฯ ไปแล้ว (ราย)	จำนวนบัตร ฯ ค่างปัจจุบัน (ราย)
๑	เมืองสกลนคร	๒๕๐	๐	๒๕๐
๒	พรรณานิคม	๗๗	๙	๖๘
๓	กุศบาก	๖๑	๒	๕๙
๔	วานรนิวาส	๖๒	๙	๕๓
๕	คำตากล้า	๕๓	๑	๕๒
๖	สว่างแดนดิน	๗๓	๒๑	๕๒
๗	อากาศอำนวย	๖๓	๒๒	๔๑
๘	ภูพาน	๔๘	๑๔	๓๔
๙	วาริชภูมิ	๔๔	๑๔	๓๐
๑๐	กุสุมาลย์	๖๙	๔๑	๒๘

/๑๑. โพนนาแก้ว...

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนบัตร ฯ คงค้างเดิม (ราย)	อำเภอรับบัตร ฯ ไปแล้ว (ราย)	จำนวนบัตร ฯ คงค้างปัจจุบัน (ราย)
๑๑	โพธาราม	๒๕	๐	๒๕
๑๒	เจริญศิลป์	๒๒	๐	๒๒
๑๓	บ้านม่วง	๒๕	๗	๑๘
๑๔	พังโคน	๑๙	๖	๑๓
๑๕	โคกศรีสุพรรณ	๑๑	๐	๑๑
๑๖	สองดาว	๕	๒	๓
๑๗	นิคมน้ำอูน	๒	๐	๒
๑๘	เต่างอย	๑	๑	๐
รวมทั้งสิ้น		๙๑๐	๑๔๙	๗๖๑

ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนครพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อรักษาประโยชน์และช่วยบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชน ที่ได้รับผลกระทบในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) จึงขอให้ที่ทำการปกครองอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดส่งรายชื่อผู้มีสิทธิรับบัตร ฯ ดังกล่าว ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ตรวจสอบรายชื่อ และให้ผู้มีสิทธิรับบัตร ฯ มอบอำนาจให้ปลัดอำเภอคนหนึ่ง มารับแทน เพื่อนำกลับไปให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ดำเนินการแจกจ่ายต่อไป

๒. ระบุสถานะการติดตาม รวมถึง ปัญหา อุปสรรค ของแต่ละราย ส่งคืนสำนักงานคลังจังหวัดสกลนครทราบ เป็นไฟล์ Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ skn@cgd.go.th อย่างช้า ภายในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

อนึ่ง อำเภอสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวมนัสนันท์ คำแหง เบอร์โทรศัพท์ ๐๖ - ๑๔๙๑ - ๖๔๕๖ และ นางสาวชลธิชา ทาระขันธุ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ - ๔๗๙๔ - ๐๐๓๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิระ ฤกษ์วานิชย์กุล)

นายอำเภอเมืองสกลนคร รักษาราชการแทน
ปลัดจังหวัดสกลนคร

กลุ่มงานปกครอง

โทร ๐๔๒ - ๗๑๑๔๖๑

ด่วนที่สุด

ที่ สน ๐๐๐๓/๐๐๐๘๓๔



<input checked="" type="radio"/> ป.ค. (7)	ที่ทำการปกครองจังหวัดสงขลา
<input type="radio"/> ผ.ค.ม. ()	เลขที่ 2178
<input type="radio"/> กง. ()	วันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๓
<input type="radio"/> นิติกร ()	เวลา 19.10.๔

สำนักงานคลังจังหวัดสงขลา

ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

เรียน ปลัดจังหวัดสงขลา

อ้างถึง หนังสือสำนักงานคลังจังหวัดสงขลาที่ สน ๐๐๐๓/๓๘๓ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้มีสิทธิรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ จำนวน ๑ ชุด
๒. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคลังจังหวัดสงขลา ขอความอนุเคราะห์ท่านแจ้งอำเภอช่วยประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิมารับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐที่เหลือคงค้าง ณ สำนักงานคลังจังหวัดสงขลา และมีผู้มารับแล้วจำนวนหนึ่ง นั้น

สำนักงานคลังจังหวัดสงขลา ขอเรียนว่า ปัจจุบันมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐที่มีสิทธิไม่มารับ และเหลือคงค้างที่สำนักงานคลังจังหวัดสงขลา จำนวน ๗๖๑ ราย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ซึ่งขณะนี้ใกล้ถึงกำหนดที่จะส่งคืนกรมบัญชีกลางแล้ว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านแจ้งอำเภอช่วยประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิมารับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ณ สำนักงานคลังจังหวัดสงขลา ในวัน เวลาราชการ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ สำหรับกรณีที่ไม่สามารถมารับได้ด้วยตนเองผู้มีสิทธิสามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมารับแทนได้ โดยใช้หนังสือมอบอำนาจ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) อนึ่ง สำนักงานคลังจังหวัดสงขลาขอความร่วมมืออำเภอให้ระบุสถานะการติดตามรวมถึงปัญหา อุปสรรค ของแต่ละรายตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ส่งคืนให้สำนักงานคลังจังหวัดสงขลาทราบเป็นไฟล์ Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : skn@cgd.go.th อย่างช้าภายในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เพื่อรวบรวมรายงานกรมบัญชีกลางต่อไป ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวมนัสนันท์ คำแหง เบอร์โทรศัพท์ ๐๖ ๑๔๙๑ ๖๔๕๖ และนางสาวชลธิชา ทาระขันธ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๔๗๙๔ ๐๐๓๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจรรุพร ตามกลาง)

คลังจังหวัดสงขลา

กลุ่มงานกำกับและบริหารการเงินการคลัง

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๑ ๖๓๑๗ ต่อ ๓๐๖

โทรสาร ๐ ๔๒๗๑ ๓๓๗๑ กต ๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : skn@cgd.go.th

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

จำนวนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐคงค้าง จังหวัดสกลนคร

20 กค 2563

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนบัตรคงค้าง (ราย)
1	เมืองสกลนคร	250
2	พรรณานิคม	68
3	กุศบาก	59
4	วานรนิวาส	53
5	คำตากล้า	52
6	สว่างแดนดิน	52
7	อากาศอำนวย	41
8	ภูพาน	34
9	วาริชภูมิ	30
10	กุสุมาลย์	28
11	โพนนาแก้ว	25
12	เจริญศิลป์	22
13	บ้านม่วง	18
14	พังโคน	13
15	โคกศรีสุพรรณ	11
16	ส่องดาว	3
17	นิคมน้ำอูน	2
18	ต่างอย	0
รวมทั้งสิ้น		761

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

(โปรดระบุหากแตกต่างจากที่อยู่ข้างต้น) ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ**รับบัตร**สวัสดิการแห่งรัฐตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติมภายใต้โครงการ
ไทยนิยม ยั่งยืน ในกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนได้ในปี ๒๕๖๐
แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำ
ของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจต่างได้ลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้อนุบาล

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (จำเป็น)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (จำเป็น)

(.....)

หมายเหตุ : กรณีที่ผู้มีสิทธิเป็นผู้พิการหรือไม่สามารถลงนามมอบอำนาจได้ มอบหมายให้ทีมไทยนิยมมา
ที่ทำหน้าที่ส่งมอบบัตรลงนามแทนได้

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

รายชื่อผู้มีสิทธิรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (คงค้าง)

<https://drive.google.com/file/d/1rmE75Tbk2NJ0XUmGJHMFya2HgUHDjSlr/view>



สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

หนังสือมอบอำนาจ

<https://drive.google.com/file/d/1NWN0QALXzk1G9Lv4Gz1p6NSs74I-ZQIP/view>

