



เทศบาลตำบลบัวหลวง

รับที่ ๔๕๗

วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๖๔

เวลา ๑๕.๐๐ น.

ที่ อย ๐๐๐๕ /ว ๑๙๖๕

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และขอความร่วมมือคัดเลือกรุ่นเป้าหมายตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบที่ ๓

เรียน นายกเทศมนตรีนครพระนครศรีอยุธยา นายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินงานโครงการปรับสภาพแวดล้อม จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบคำขอรับการสนับสนุน โครงการปรับสภาพแวดล้อม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เล็งเห็นถึงความสำคัญของการเสริมสร้างความมั่นคงของที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ ซึ่งเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงทางกายภาพหรือการเสื่อมถอยของร่างกาย ทำให้เกิดความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ บาดเจ็บหรือเสียชีวิต จากการใช้ชีวิตและทำกิจวัตรประจำวันในที่อยู่อาศัยที่ไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม และไม่ปลอดภัย จึงได้ดำเนินโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อปรับปรุงซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยดำเนินการสนับสนุนงบประมาณ ไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท ต่อหลัง แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในอัตราเหมาจ่าย ประกอบด้วย ค่าวัสดุในการปรับปรุงซ่อมแซม ค่าตอบแทนช่าง และค่าบริหารจัดการอื่น ๆ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

เพื่อให้การขับเคลื่อนโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดประโยชน์ต่อประชาชนตรงเป้าหมาย อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม จึงขอความร่วมมือท่านพิจารณาดำเนินการคัดเลือกรุ่นเป้าหมายผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติเข้าเกณฑ์เข้าร่วมโครงการฯ รอบที่ ๓ พร้อมจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เพื่อพิจารณาช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ต่อไป โดยจัดส่งที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา อาคาร ๓ ชั้น ๑ ทั้งนี้ มอบหมายให้ นายคณากร กานต์ธีรดา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙ ๙๒๙ ๖๗๕๕ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางวันดี ปรีชาवलิต)

นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๓๕ ๓๓๕ ๘๕๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Ayutthaya@m-society.go.th



“อยุธยาเมืองมรดกโลก เป็นแหล่งท่องเที่ยวคุณภาพ นำเรียนรู้ นำอยู่ นำลงทุน”

สิ่งที่ส่งมาด้วย

<https://dg.th/k63bf9j8gr>



ขอเชิญชวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง
เข้าร่วมโครงการ

ปรับสภาพแวดล้อม และ สิ่งอำนวยความสะดวก ของผู้สูงอายุ ให้เหมาะสม และปลอดภัย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจน
ที่อยู่อาศัยไม่ปลอดภัย
ได้รับการปรับปรุง ซ่อมแซม
ที่อยู่อาศัยให้มีสภาพแวดล้อม
ที่เหมาะสมและปลอดภัย

หลักเกณฑ์ผู้สูงอายุ

- มีฐานะยากจน หรือรายได้
ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
- ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงาน
ภาครัฐ หรือได้รับไม่เพียงพอ
- ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม
หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิต
ของผู้สูงอายุ

กรณีที่อยู่อาศัยที่ไม่ใช่ของผู้สูงอายุ
ต้องได้รับการยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์
ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

หลักฐานผู้สูงอายุ

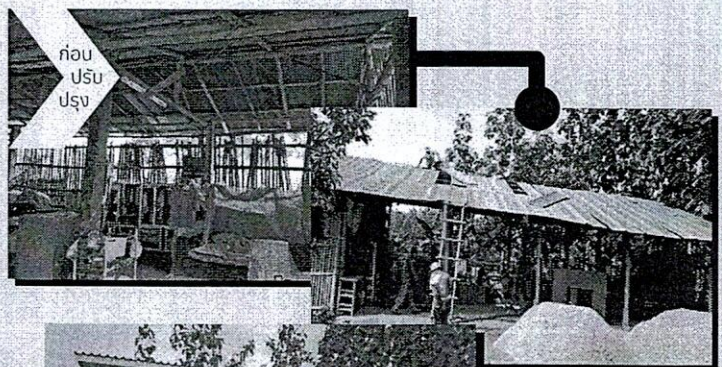
- แบบฟอร์มคำขอ
- สำเนาบัตร
ประชาชน/
ประชน
- ภาพถ่ายสภาพบ้าน ทะเบียนบ้าน
- รายงานการประชุมประชาคมหมู่บ้าน
- หนังสือให้ความยินยอมปรับสภาพฯ
กรณีที่อยู่อาศัยไม่ใช่ของผู้สูงอายุ

งบประมาณสนับสนุน

40,000 บาท ต่อหลัง

ในอัตราเหมาจ่าย ประกอบด้วย

- ☑ ค่าวัสดุในการซ่อมแซม
- ☑ ค่าตอบแทนช่าง ไม่เกินร้อยละ 30 ของค่าวัสดุ
- ☑ ค่าตอบแทนผู้ประมาณการ ไม่เกิน 600 บาท
- ☑ ค่าป้ายบ้าน ไม่เกิน 800 บาท



หลัง
ปรับปรุง

แบบฟอร์ม/คู่มือ



<https://dg.th/k63bf9j8gr>

ติดต่อ/ส่งเอกสาร

โทร. 035 335 857

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ศาลากลางจังหวัด อาคาร 3 ชั้น 1



แนวทางการดำเนินงาน

โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
และ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวสนะเวศม์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วัตถุประสงค์

กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ดำเนินโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจน ที่อยู่อาศัยไม่ปลอดภัย ได้รับการปรับปรุง ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย ให้มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัย โดยกรมกิจการผู้สูงอายุจัดสรรงบประมาณ เงินอุดหนุน ให้กับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขับเคลื่อนโครงการโดย สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวสนะเวศม์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ผ่านการบูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการจัดส่งรายชื่อของผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความมั่นคงด้านที่อยู่อาศัยในพื้นที่ การประมาณการรายการปรับปรุงซ่อมแซมที่อยู่อาศัย การดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมที่อยู่อาศัย และรายงานผล

หลักเกณฑ์ผู้สูงอายุ

1. มีฐานะยากจน หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
2. ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานภาครัฐ หรือได้รับไม่เพียงพอ
3. ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ
4. กรณีที่อยู่อาศัยไม่ใช่ของผู้สูงอายุ ต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

งบประมาณสนับสนุน

งบประมาณสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวนเงินไม่เกิน 40,000 บาทต่อหลัง ในอัตราเหมาจ่าย ประกอบด้วย

1. ค่าวัสดุในการซ่อมแซม
2. ค่าตอบแทนช่าง (ค่าแรงงาน) ไม่เกินร้อยละ 30 ของค่าวัสดุ
3. ค่าตอบแทนผู้ประมาณการ ไม่เกิน 600 บาท
4. ค่าป้ายบ้าน ไม่เกิน 800 บาท

เอกสาร...

เอกสารที่ใช้

1. แบบสอบถามความต้องการการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ (ตามแบบฟอร์ม) กรอกด้วยชื่อของผู้สูงอายุ
2. คำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ (ตามแบบฟอร์ม) กรอกด้วยชื่อของผู้สูงอายุ
3. หนังสือยินยอมในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ (ตามแบบฟอร์ม)
 - กรณีผู้สูงอายุเป็นเจ้าของที่ดิน: กรอกด้วยชื่อของผู้สูงอายุ
 - กรณีผู้สูงอายุไม่ได้เป็นเจ้าของที่ดิน: กรอกด้วยชื่อเจ้าของที่ดิน เจ้าของที่ดินลงนาม
 - กรณีเจ้าของที่ดินเป็นหน่วยงานรัฐ วัด มัสยิด หรือองค์กรอื่น: ติดต่อหน่วยงานเจ้าของที่ดินเพื่อขอความยินยอมในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ พร้อมแนบหลักฐานที่เกี่ยวข้อง
4. สำเนาการประชุม/ประชาคมหมู่บ้าน หรือ สำเนาการประชุมของตำบล/อำเภอ เห็นชอบการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ (ลงนามสำเนาถูกต้อง)
5. แบบประมาณการค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงบ้าน หรือ แบบ ปร. 4 และ ปร. 5
 - งบประมาณรวมไม่เกิน 40,000 บาทต่อหลัง (สามารถหักลดได้)
 - ใน ปร. 4: จำแนกรายการวัสดุที่จะจัดซื้อในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
 - คิดค่าตอบแทนช่าง (ค่าแรงงาน) ร้อยละ 30 ของค่าวัสดุ
 - ใน ปร. 5: ระบุรายการแยก ค่าตอบแทนช่างประมาณการ ไม่เกิน 600 บาท / ค่าป้ายบ้าน ไม่เกิน 800 บาท (รวม/ปรับลด ไม่เกิน 40,000 บาท)
 - ข้อควรระวัง
 - จะต้องไม่คิดค่า Factor F เนื่องจากไม่ได้เป็นโครงการขนาดใหญ่
 - ควรคิดค่า VAT 7% รวมในวัสดุไปเลย
 - หากแยก VAT 7% ให้ระบุ VAT เฉพาะรายการค่าวัสดุเท่านั้น (ห้ามคิดค่า VAT ในค่าแรงงาน ค่าป้ายบ้าน และค่าตอบแทนช่างประมาณการ)
6. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน ของผู้สูงอายุ (ลงนามสำเนาถูกต้อง)
7. สำเนาโฉนดที่ดิน หรือสัญญาเช่าบ้าน (ลงนามสำเนาถูกต้อง)
8. กรณีผู้สูงอายุไม่ใช่เจ้าของที่ดิน: สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน ของเจ้าของที่ดิน (ลงนามสำเนาถูกต้อง)
9. ภาพถ่ายบริเวณที่ต้องการปรับปรุง
10. สำเนาบัตรข้าราชการของช่างวิชาชีพ (หน้า/หลัง) (ลงนามสำเนาถูกต้อง)

ขั้นตอน...

ขั้นตอนการจัดส่งรายชื่อผู้สูงอายุ

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการสรรหาและคัดเลือกบ้านผู้สูงอายุ ตามคุณสมบัติและลักษณะที่กำหนด จัดเตรียมเอกสารตามแบบฟอร์ม หลักฐานที่เกี่ยวข้อง จัดทำแบบ ปร. 4 ปร. 5 พร้อมดำเนินการประชุมหมู่บ้าน/ประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. อบท. จัดส่งเอกสารทั้งหมด ไปยัง สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา หรือ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศม์ฯ
3. เจ้าหน้าที่ สนง.พมจ.พระนครศรีอยุธยา หรือ ศพส.วาสนะเวศม์ฯ ติดต่อเจ้าหน้าที่ อบท. เพื่อนัดหมายลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ พร้อมกับเจ้าหน้าที่ อบท.
4. เจ้าหน้าที่ สนง.พมจ.พระนครศรีอยุธยา และ ศพส.วาสนะเวศม์ฯ นำเสนอรายละเอียดการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ ในที่ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองโครงการ ตามภารกิจกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อพิจารณาอนุมัติ
5. เจ้าหน้าที่ สนง.พมจ.พระนครศรีอยุธยา และ ศพส.วาสนะเวศม์ฯ แจ้งผลการอนุมัติให้ อบท. ทราบ

ขั้นตอนการลงนามบันทึกข้อตกลง/รับเช็คเงินสด

เจ้าหน้าที่ สนง.พมจ.พระนครศรีอยุธยา แจ้งนัดหมาย อบท. ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลง และรับเช็คเงินสด ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา อาคาร 3 ชั้น 1 พร้อมจัดเตรียมเอกสารดังต่อไปนี้

1. ใบเสร็จรับเงินของ อบท. โดยระบุใบเสร็จรับเงินความว่า “เพื่อดำเนินโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย” พร้อมประทับตรา อบท.
 - ลงนามใบเสร็จโดยฝ่ายการเงินของ อบท. พร้อมระบุชื่อผู้ลงนามใบเสร็จ
2. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการรับเงิน 1 ฉบับ ลงนามสำเนาถูกต้อง
 - คณะกรรมการ จำนวน 3 คน
 - ระบุข้อความ “เพื่อให้การรับเงินอุดหนุนจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นไปด้วยความถูกต้องตามระเบียบฯ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการลงนามบันทึกข้อตกลงในการรับเงินอุดหนุนและรับเช็คเงินสด จำนวนเงิน บาท (.....บาทถ้วน) ดังรายชื่อและตำแหน่งต่อไปนี้”
 - รายชื่อและตำแหน่ง ขอให้ตรงกับบัตรข้าราชการของคณะกรรมการ
3. สำเนาบัตรข้าราชการ (หน้า-หลัง) ของผู้มารับเงิน อย่างละ 2 ฉบับ
 - บัตรข้าราชการไม่หมดอายุ และตำแหน่งเป็นปัจจุบัน
 - กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล ขอให้แนบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล
4. สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มารับเงิน อย่างละ 2 ฉบับ

ขั้นตอน...

ขั้นตอนการดำเนินการซ่อมบ้าน/รายงานผล

อปท. ดำเนินการปรับปรุงสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ ภายในระยะเวลา 2 เดือน หลังจากลงนามบันทึกข้อตกลง/รับเช็คเงินสด โดยจัดซื้อจัดจ้างและจ่ายค่าตอบแทนช่าง (ค่าแรงงาน) ด้วยตนเอง หรือ ดำเนินการจ้างเหมาบริการผู้มีอาชีพในการดำเนินการ ตามระเบียบของราชการ พร้อมแนบเอกสารในการรายงานผลกลับมายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังต่อไปนี้

1. แบบรายงานผลการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ (ตามแบบฟอร์ม)
2. แบบประเมินผลและความพึงพอใจกิจกรรมปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ (ตามแบบฟอร์ม)
3. หลักฐานการจ่าย ประกอบด้วย
 - เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง เช่น TOR ใบสั่งจ้าง ใบตรวจรับ
 - หลักฐานการเบิกจ่ายเงินตามงบประมาณที่ได้รับ เช่น ใบเสร็จรับเงินค่า ใบสำคัญรับเงินช่าง ดำเนินการ/ค่าแรงงาน ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนช่างประมาณการ ใบเสร็จค่าป้าย

****กรุณาแยกรายการวัสดุให้ชัดเจน / ตรงตามแบบ ปร. 4 ปร. 5**

 - ภาพถ่าย 4 ส่วน ได้แก่ (1) ก่อนดำเนินการ (2) ระหว่างดำเนินการ (3) ภาพถ่ายวัสดุในการซ่อมแซม และ (4) ดำเนินการแล้วเสร็จ โดยต้องเห็นองค์ประกอบของบริเวณที่ปรับปรุงซ่อมแซม

คำถามที่พบบ่อย

1. ที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุเป็นที่สาธารณะ/ที่บุกรุก สามารถดำเนินการได้หรือไม่
ตอบ: กรณีที่ผู้สูงอายุ หรือ อปท. สามารถติดต่อและขอให้เจ้าของที่ดิน ยินยอมในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมฯ เป็นลายลักษณ์อักษรได้ จึงสามารถดำเนินการได้
2. การจัดส่งเอกสารไปยัง สนง.พมจ.พระนครศรีอยุธยา และศพล.วาสนะเวชม์ ต่างกันอย่างไร
ตอบ: สามารถจัดส่งเอกสารได้ทั้งสองแห่ง เนื่องจากเป็นการบูรณาการดำเนินงานของทั้งสองหน่วยงาน และพิจารณาอนุมัติโดยคณะกรรมการกลั่นกรองโครงการฯ พร้อมกัน ทั้งนี้ เมื่อบ้านผู้สูงอายุอนุมัติแล้ว ให้ อปท. ลงนามบันทึกข้อตกลง/รับเช็คเงินสด/รายงานผล ที่ สนง.พมจ.พระนครศรีอยุธยา
3. การจัดส่งเอกสารมีระยะเวลายากำหนดหรือไม่
ตอบ: อปท. ควรจัดส่งเอกสารให้เร็วที่สุด เนื่องจากจะต้องเผื่อเวลาสำหรับการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ และเมื่ออนุมัติแล้ว ต้องดำเนินการซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุภายใน 2 เดือน และดำเนินการเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (เดือนกันยายน 2568) ทั้งนี้ มีการประชุมคณะกรรมการฯ ในสัปดาห์ที่ 3 ของทุกเดือน
4. กรณีที่รับเงินอุดหนุนแล้ว แต่ผู้สูงอายุเสียชีวิต จะดำเนินการอย่างไร
ตอบ: หากที่อยู่อาศัยมีผู้สูงอายุมากกว่า 1 คน สามารถซ่อมแซมบ้านหลังเดิม และเปลี่ยนชื่อผู้สูงอายุได้ / หากยังไม่ได้ดำเนินการซ่อมแซม ให้ อปท. ส่งหนังสือขอเปลี่ยนชื่อผู้สูงอายุรายใหม่ แทนที่ผู้สูงอายุที่เสียชีวิต พร้อมจัดส่งเอกสาร หลักฐาน และแบบ ปร. 4 ปร. 5 ของผู้สูงอายุรายใหม่ / หากดำเนินการซ่อมแซมแล้ว สามารถดำเนินการซ่อมแซมจนแล้วเสร็จ เนื่องจากดำเนินการขณะผู้สูงอายุยังมีชีวิต โดยให้บุตรโดยชอบธรรมด้วยกฎหมาย พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน เช่นรับมอบตามลำดับ
5. กรณีที่ อปท. ดำเนินการไม่ทันระยะเวลา 2 เดือนที่กำหนดในบันทึกข้อตกลง ต้องดำเนินการอย่างไร
ตอบ: อปท. สามารถส่งหนังสือแจ้งขอขยายเวลาการดำเนินการปรับปรุงสภาพแวดล้อมฯ พร้อมระบุเหตุผล และระบุระยะเวลาที่จะดำเนินการแล้วเสร็จ

คำถามที่พบบ่อยข้ออื่น ระบุไว้ในคู่มือโครงการฯ

ติดต่อ...

ติดต่อ/ส่งเอกสาร

- ส่งเอกสาร เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 - ส่งไปรษณีย์: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา อาคาร 3 ชั้น 1 เลขที่ 123 ตำบลคลองสวนพลู อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000 โทร. 035 335 857
 - จัดส่งด้วยตนเอง: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา อาคาร 3 ชั้น 1 กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ (บริเวณส่งเอกสารเด็กแรกเกิด/ค่าจัดการศพ)
- ช่องทางที่ 2: ส่งเอกสาร เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาระแห่งชาติ
 - ที่อยู่: ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาระแห่งชาติ เลขที่ 200/11 หมู่ 2 ตำบลบ่อโพ อำเภอนครหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13260 โทร. 035 743 277, 035 743 077
- ติดต่อ/สอบถามเพิ่มเติม: สนง.พมจ.พระนครศรีอยุธยา กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ โทร. 035 335 857 ผู้รับผิดชอบโครงการ นายคณากร กานต์ธีรดา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทร. 089 929 6754

รูปแบบป้ายบ้าน

- แผ่นป้ายพื้นสีน้ำเงิน ตัวหนังสือสีขาว ขนาด 12 x 24 นิ้ว หรือปรับขนาดได้ตามความเหมาะสม
- ข้อความในป้ายจะต้องระบุชื่อ - สกุล ที่อยู่ของผู้สูงอายุ ตราสัญลักษณ์หน่วยงานกระทรวง พม. และหน่วยงานในพื้นที่ และชื่อโครงการ



เทศบาล/
อบต.

.....(ชื่อผู้สูงอายุ).....

ได้รับการปรับปรุง บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
โดย สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร่วมกับ(เทศบาล/อบต.).....
ตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ปี พ.ศ. 2568
กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

เอกสารที่เกี่ยวข้อง/ตัวอย่างเอกสาร



แบบฟอร์มส่งรายชื่อผู้สูงอายุ/
คู่มือโครงการ
<https://dg.th/k63bf9j8gr>



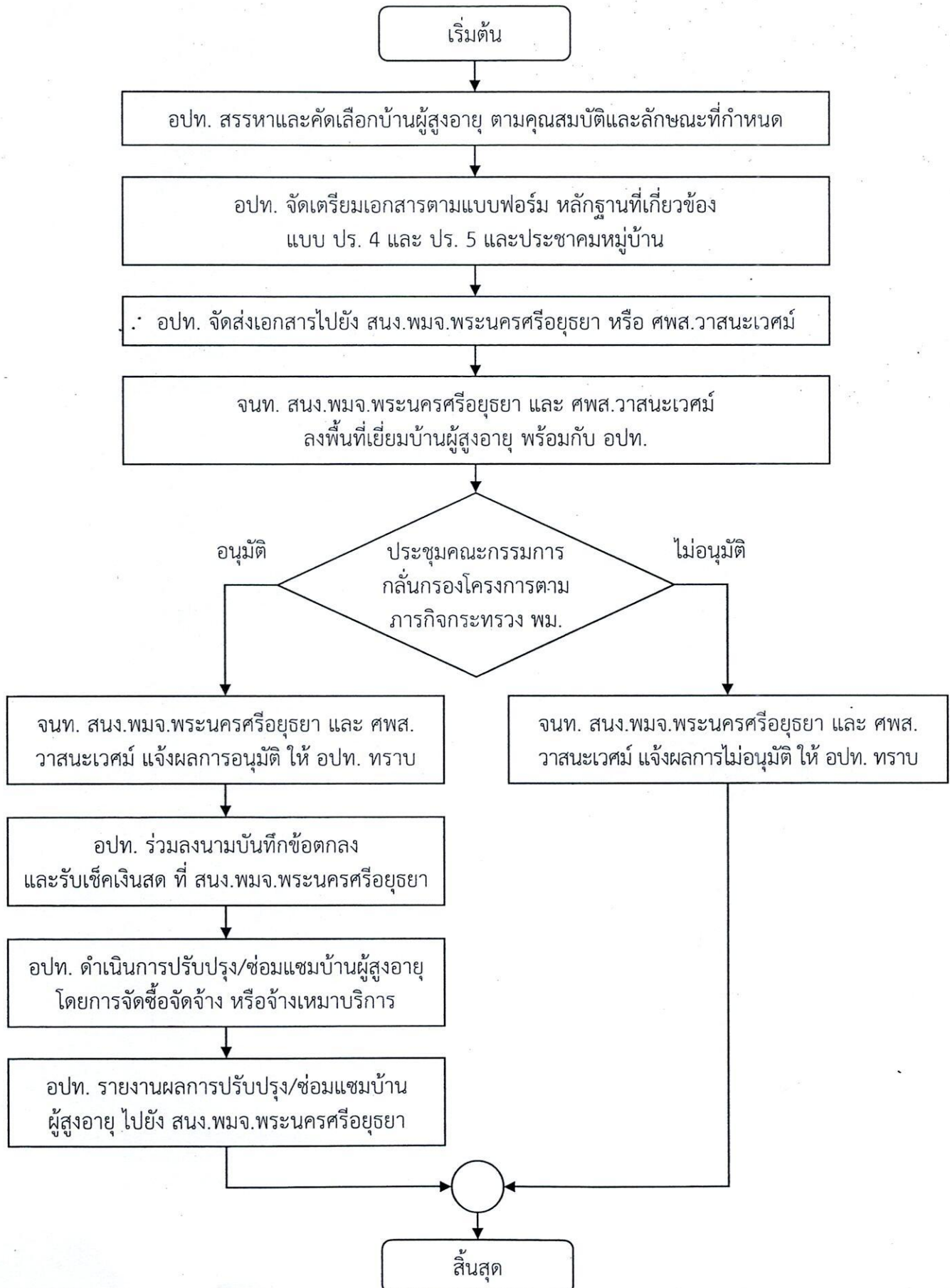
เอกสารประกอบการรายงานผล
<https://dg.th/f9yo2jesvq>



ตัวอย่างเอกสาร
<https://dg.th/v7ftbxzpwk>

แผนผังการดำเนินงาน

โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568





รายการเอกสารประกอบขอรับการสนับสนุน

โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ

ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หน่วยงาน อำเภอ

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อผู้สูงอายุ อายุ ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์
ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
รับเรื่อง ณ วันที่ ลงพื้นที่ ณ วันที่

รายการเอกสาร (Checklist)

☐	1) แบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ	☐	8) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ
☐	2) คำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ	☐	9) สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี)
☐	3) หนังสือยินยอมในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ	☐	10) สำเนาโฉนดที่ดิน
☐	4) สำเนาการประชุม/ประชาคมหมู่บ้าน/ตำบล/อำเภอ	☐	11) สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของที่ดิน (กรณีผู้สูงอายุไม่ใช่เจ้าของที่ดิน)
☐	5) แบบ ปร. 4	☐	12) สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของที่ดิน (กรณีผู้สูงอายุไม่ใช่เจ้าของที่ดิน)
☐	6) แบบ ปร. 5	☐	13) ภาพถ่ายบริเวณที่ต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
☐	7) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ	☐	14) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของช่างวิชาชีพ (ที่มีใบประกอบวิชาชีพเท่านั้น)

ผู้ให้ข้อมูล

ชื่อเจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง
โทร ข้อมูล ณ วันที่

แบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
- อายุ.....ปี อาชีพ..... รายได้ บาท/เดือน/ปี
2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
- จังหวัด..... โทรศัพท์
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่บัตรผู้สูงอายุ.....
4. การอยู่อาศัย ☐ ลำพัง ☐ ครอบครัว จำนวนสมาชิกในครอบครัว..... คน ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ (ปี)	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้ (บ./ด)	หมายเหตุ

5. ลักษณะที่อยู่อาศัย
 - ☐ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ (โปรดระบุ)
 - สภาพบ้านที่ต้องการปรับปรุง
 - ☐ พื้นบ้าน / หลังคา / บันได
 - ☐ ฝาบ้าน / ห้องน้ำ / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตช์ไฟ/ปลั๊กไฟ/สายไฟ)
 - ☐ ห้องน้ำ / ห้องสุขา
 - ☐ ระเบียง / ชานบ้าน
 - ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
6. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ☐ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก (โปรดระบุ)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- ☐ เห็นควรปรับสภาพที่อยู่อาศัย เนื่องจาก
- ☐ ไม่เห็นควรปรับสภาพที่อยู่อาศัย เนื่องจาก

ลงชื่อ (เจ้าหน้าที่)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่สำรวจ.....

ลงชื่อ (ผู้สูงอายุ)

(.....)

วันที่.....

คำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล อายุ ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน อาชีพ รายได้ บาทต่อเดือน/ปี

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

3. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้(บ/ด)	หมายเหตุ

4. ลักษณะที่อยู่อาศัย

☐ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ (ระบุ)

สภาพบ้านที่ต้องการปรับปรุง

☐ พื้นบ้าน / หลังคา / บันได ☐ ห้องน้ำ / ห้องสุขา ☐ ระเบียง / ชานบ้าน
☐ ฝาบ้าน / ห้องน้ำ / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตช์ไฟ/ปลั๊กไฟ/สายไฟ)
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

5. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ☐ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก (ระบุ)

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้า
เพื่อไปใช้ในหน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานรัฐ
ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐและหรือ
เพื่อประโยชน์ต่อการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยถือว่าคุ่มค่าและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูล
อิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสาร ที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

...../...../.....

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

☐ เห็นควรให้ความช่วยเหลือ

☐ เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างด่วน

☐ ไม่เห็นควรให้การปรับปรุง/ซ่อมแซม เนื่องจาก

ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....

หนังสือยินยอมในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

ทำที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี เป็น () เจ้าของบ้าน () เจ้าของที่ดิน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์ในบ้านเลขที่ หมู่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ยินยอมให้ (หน่วยงาน) ดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านให้..... (ชื่อผู้สูงอายุ)

อายุ ปี บ้านเลขที่ หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

1. ข้าพเจ้าและผู้เกี่ยวข้อง ได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยให้แก่ผู้สูงอายุตามโครงการฯ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นอย่างดี
2. ข้าพเจ้าและผู้เกี่ยวข้องที่มีความประสงค์และยินยอมให้มีการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหลังนี้ตามรายการและระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่กำหนดทุกประการ
3. เพื่อให้การดำเนินการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหลังนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยด้วยดี ข้าพเจ้าและผู้เกี่ยวข้องหรือตัวแทนของข้าพเจ้าชื่อ.....จะอยู่ร่วมมือร่วมแรงและช่วยอำนวยความสะดวกทุกด้านอย่างเต็มที่ กำลังความสามารถแก่เจ้าหน้าที่ ตลอดระยะเวลาของการปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยไม่เรียกร้องค่าตอบแทนใดๆ ทั้งสิ้น
4. ในกรณีที่มิเหตุสุดวิสัยหรือความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นในระหว่างการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยที่ข้าพเจ้าหรือตัวแทนของข้าพเจ้าได้รับรู้ด้วยแล้ว ข้าพเจ้าและผู้เกี่ยวข้องจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายและสิทธิใดๆ ทั้งสิ้นจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่อย่างใด

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....) (ตัวบรรจง)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....) (ตัวบรรจง)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) (ตัวบรรจง)