



ที่ มท ๐๘๑๐.๖/๖๕๐๖๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การสำรวจข้อมูลเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๓/ว ๔๕๕ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๓/ว ๑๗๓๙ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ

อาคารสำนักงานและอาคารที่อยู่ในความรับผิดชอบ

ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานข้อมูลการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้มีหนังสือสำรวจการสนับสนุนมาตรการผลักดันการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้กับผู้พิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ ประกอบด้วย ทางลาด ห้องน้ำ ป้ายและสัญลักษณ์ และหน่วยบริการข้อมูล และข้อมูลการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ศูนย์บริการผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ และชมรมผู้สูงอายุ รายละเอียดทราบแล้วนั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันในการจัดทำร่างแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการเสริมสร้างพลังทางสังคม แผนย่อยสังคมสูงวัย จึงขอความร่วมมือให้จังหวัดสำรวจการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรองรับสังคมผู้สูงอายุ ตามแบบรายงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต

โทร. ๐-๒๒๕๑-๕๐๐๐ ต่อ ๕๑๓๑, ๕๑๓๕ โทรสาร ต่อ ๕๑๐๓

ผู้ประสานงาน นายสำเนียง สิมมาวัน โทรศัพท์ ๐๘๙-๒๘๐๒๑๑๕

แบบรายงานการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ
 อาคารสำนักงานและอาคารที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 จังหวัด.....

ที่	อำเภอ	อปท	อาคารสำนักงาน					อาคารอื่นๆ (ระบุ)
			ทางลาด	ห้องน้ำ	ป้ายและสัญลักษณ์	ที่จอดรถ	หน่วยบริการข้อมูล	

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
 ()
 ตำแหน่ง.....ท้องถิ่นจังหวัด.....

แบบรายงานข้อมูลการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
จังหวัด.....

ที่	อำเภอ	อปท.	อปท.ดำเนินการ			หน่วยงานอื่นดำเนินการในพื้นที่อปท.		
			ศูนย์บริการผู้สูงอายุ	โรงเรียนผู้สูงอายุ	ชมรมผู้สูงอายุ	ศูนย์บริการผู้สูงอายุ	โรงเรียนผู้สูงอายุ	ชมรมผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
()
ตำแหน่ง.....ท้องถิ่นจังหวัด.....