



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก โทร./โทรสาร ๐๗๗-๙๕-๔๒๑๔  
ที่ สฎ ๗๑๘๐๑ / วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก

ด้วยสำนักปลัดงานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก ได้ขอรับเงินอุดหนุนปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้ผู้สูงอายุตำบลปากแพรก จากพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ ราย เป็นจำนวนเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

ในการนี้ได้ องค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก ได้ดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสุกษา รามอินทร์)  
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด.....

(นายปิยวัฒน์ ชัยเมฆ)  
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....

(นางวริยา ธรรมโชติ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

(นางรินดี วิชัยดิษฐ์)  
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก



ที่ สฎ ๗๑๘๐๑/ ๔๒๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก  
๓๖๔ หมู่ที่ ๑๖ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๓๔๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานปรับปรุงซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ  
เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
อ้างถึง หนังสือพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ สฎ ๐๐๐๕/ว ๖๗๔๓ ลงวันที่ ๑๘  
ตุลาคม ๒๕๖๕

|                  |                                                         |       |   |      |
|------------------|---------------------------------------------------------|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. หนังสือคำร้องฯ พร้อมสำเนาเอกสารผู้สูงอายุ            | จำนวน | ๔ | ชุด  |
|                  | ๒. แบบสอบถามความต้องการฯ                                | จำนวน | ๔ | ฉบับ |
|                  | ๓. หนังสือความยินยอมฯ พร้อมสำเนาเอกสารผู้ให้ความยินยอมฯ | จำนวน | ๔ | ชุด  |
|                  | ๔. แบบสรุปค่าก่อสร้าง (ปร.๔-ปร.๕)                       | จำนวน | ๔ | ชุด  |
|                  | ๕. สำเนาการประชุมหมู่บ้าน                               | จำนวน | ๔ | ชุด  |
|                  | ๖. ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย                                  | จำนวน | ๔ | ชุด  |

ตามหนังสือที่อ้างถึงกรมกิจการผู้สูงอายุได้แจ้งการสนับสนุนงบประมาณโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย โดยผ่านการทำประชาคมหมู่บ้าน ในอัตราเหมาจ่ายหลังละไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก ได้ดำเนินการสอบถามข้อมูลเบื้องต้นและรวบรวมข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งข้อมูลเพื่อขอความสนับสนุนงบประมาณ ในการดำเนินงานปรับปรุงซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ จำนวน ๕ รายๆ หลังละไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท ให้มีที่อยู่อาศัยที่เหมาะสมถูกสุขลักษณะและมีชีวิตที่ดีต่อไป (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางรินรดี วิชัยดิษฐ์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก

สำนักปลัดฯ

งานพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๗๗๔๕๔-๒๑๔

|            |
|------------|
| ร่าง.....  |
| พิมพ์..... |
| ตรวจ.....  |

**“ข้อสัถย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”**

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

☒ สำนักปลัด อบต.

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการศึกษา

พ.จ.



คณะกรรมการบริหารส่วนตำบลป่าแดด

เลขที่รับ 2591

วันที่ 13 ส.ค. 2567

เวลา 13.50

ที่ สฎ ๐๐๐๕/ว ๕๖๖๗

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง  
ของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๓๔/๗  
ม.๔ ต.ขุนทะเล อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๑๐๐

ณ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ดำเนินการรับงบประมาณการช่วยเหลือปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ  
ให้เหมาะสมและปลอดภัย

เรียน ขงกองการนิเทศส่วนท่าของปากพะพรา

ตามหนังสือบันทึกข้อตกลงเงินอุดหนุน เลขที่ ..๒๖./..๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๗  
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ทำบันทึกข้อตกลงรับเงินอุดหนุน  
กับ องค์การบริหารส่วนตำบลป่าแดด..... เป็นงบประมาณการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อม  
และสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย สำหรับเป็นค่าวัสดุในการปรับปรุง/  
ซ่อมแซมค่าบริหารจัดการและค่าตอบแทนเหมาจ่ายหลังละไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)  
จำนวน...๕...หลัง รวมเป็นเงิน ๕๕๕,๕๕๕.๕๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เสร็จเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ ขอเชิญท่านหรือผู้แทน (กรณีผู้แทนให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์-  
จำนวน ๓๐ บาท หรือค่าส่งมอบอำนาจ) มาติดต่อขอรับงบประมาณดังกล่าว โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความ  
มั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จะจ่ายเป็นเช็คเข้าบัญชีหน่วยงาน ตามที่ท่านได้แจ้งไว้แล้วนั้น  
ทั้งนี้ขอให้ท่านออกใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
(สนง.พมจ.สฎ.) ระบุว่า “เพื่อดำเนินการโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ  
ให้เหมาะสมและปลอดภัย” และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
โดยขอให้มารับเช็คดังกล่าว ในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ผู้แทน นายก อบต.

- ด้วย สำนึกในพระกรุณาธิคุณ ที่  
แจ้งให้ อบต. ดำเนินการปรับปรุงสภาพ  
แวดล้อม ปรับปรุงสภาพแวดล้อม  
แก่สิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ  
ในวันที่ 15 ส.ค. 2567

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

13 ส.ค. 2567

(นางสาวชลลดา ชนะศรีรัตนกุล)  
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร./โทรสาร ๐ ๗๗๓๕ ๕๐๘๐ - ๑

แบบสอบถามความต้องการของผู้สูงอายุในการปรับปรุงบ้านของผู้สูงอายุ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นาย นามสกุล เหตศักดิ์  
 อายุ ๖๘ ปี อาชีพ ว่าง รายได้ ๘๐๐ บาทต่อเดือน/ปี  
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ๕๘ หมู่ที่ ๑ ตำบล บางทรายใหญ่ อำเภอ เมือง  
 จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ .....  
 ๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่บัตรผู้สูงอายุ ๖ ๘๕๐๖ ๐๐๖๖ ๖๖๖  
 ๔. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

| ที่ | ชื่อ-นามสกุล | อายุ | อาชีพ | การศึกษา | สุขภาพ  | รายได้<br>(บาท/เดือน) | หมายเหตุ |
|-----|--------------|------|-------|----------|---------|-----------------------|----------|
| ๑.  | นางเหตศักดิ์ | ๖๘   | -     |          | แข็งแรง | ๘๐๐                   |          |
|     |              |      |       |          |         |                       |          |
|     |              |      |       |          |         |                       |          |
|     |              |      |       |          |         |                       |          |
|     |              |      |       |          |         |                       |          |
|     |              |      |       |          |         |                       |          |
|     |              |      |       |          |         |                       |          |
|     |              |      |       |          |         |                       |          |

๕. ลักษณะที่อยู่อาศัย ☒ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ .....

สภาพบ้านที่ต้องการปรับปรุง

- ☒ พื้นบ้าน (หลังคา) / บันได  
☐ ฝาบ้าน / ห้องน้ำ / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตช์ไฟ/ปลั๊ก/สายไฟ)  
☐ ห้องน้ำ / ห้องสุขา  
☐ ระเบียง / ชานบ้าน  
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

๖. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ☐ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก (ระบุ) .....  
☐ อื่นๆ ระบุ .....

ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล .....  
 ( นางสาว เสาวลักษณ์ )  
 ตำแหน่ง .....  
๑๖ / พ.ค. / ๒๕๖๕

หมายเหตุ แบบเอกสารประกอบได้แก่สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ  
 อย่างละ ๑ ฉบับ

## ภาพประกอบ

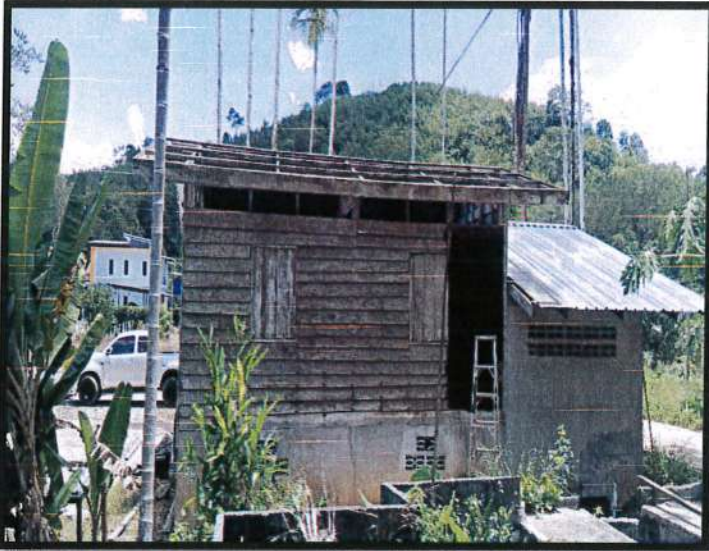
ซ่อมแซมบ้านสำหรับผู้สูงอายุ  
นางเทียบ นาคนสต อายุ ๘๙ ปี บ้านเลขที่ ๕๘ หมู่ที่ ๙ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

### ก่อนดำเนินการ

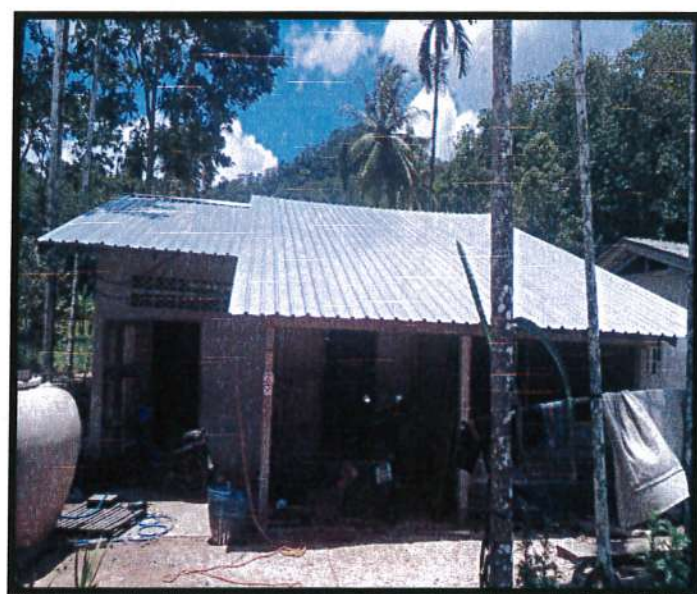


## ภาพประกอบ

### ระหว่างดำเนินการ



ดำเนินการแล้วเสร็จ



แบบสอบถามความต้องการของผู้สูงอายุในการปรับปรุงบ้านของผู้สูงอายุ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นางสาว.....นามสกุล จิตรพงศ์  
 อายุ 65 ปี อาชีพ - รายได้ 600 บาทต่อเดือน/ปี  
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 55 หมู่ที่ 6 ตำบล ท่าหลวง อำเภอ ท่ามะกา  
 จังหวัด สุพรรณบุรี โทรศัพท์ 064 7037510  
 ๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่บัตรผู้สูงอายุ 5840300001259  
 ๔. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

| ที่ | ชื่อ-นามสกุล   | อายุ | อาชีพ | การศึกษา | สุขภาพ     | รายได้<br>(บาท/เดือน) | หมายเหตุ |
|-----|----------------|------|-------|----------|------------|-----------------------|----------|
| 1   | นางสาวจิตรพงศ์ | 65   | -     | -        | ไม่แข็งแรง | 600                   |          |
|     |                |      |       |          |            |                       |          |
|     |                |      |       |          |            |                       |          |
|     |                |      |       |          |            |                       |          |
|     |                |      |       |          |            |                       |          |
|     |                |      |       |          |            |                       |          |
|     |                |      |       |          |            |                       |          |
|     |                |      |       |          |            |                       |          |

๕. ลักษณะที่อยู่อาศัย ☒ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....  
 สภาพบ้านที่ต้องการปรับปรุง  
☒ พื้นบ้าน / หลังคา / บันได  
☒ ฝาบ้าน / ห้องน้ำ / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตช์ไฟ/ปลั๊ก/สายไฟ)  
☐ ห้องน้ำ / ห้องสุขา  
☐ ระเบียง / ชานบ้าน  
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

๖. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ☐ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก (ระบุ) .....  
☐ อื่นๆ ระบุ .....

ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล.....  
 ( กมลวรรณ วัชรกุล )  
 ตำแหน่ง อ.ศ.บ. ๕.6  
๒๗ / ๑๑.๑ / ๖๖

หมายเหตุ แบบเอกสารประกอบได้แก่สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ  
 อย่างละ ๑ ฉบับ

## ภาพประกอบ

ซ่อมแซมบ้านสำหรับผู้สูงอายุ

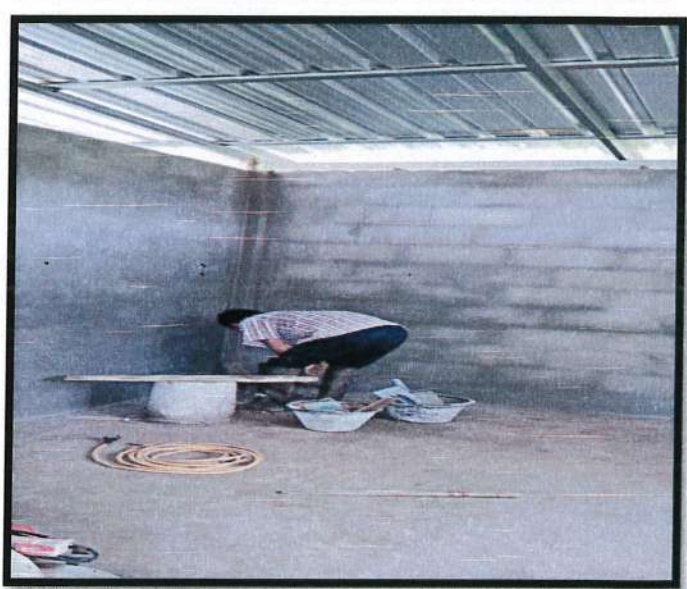
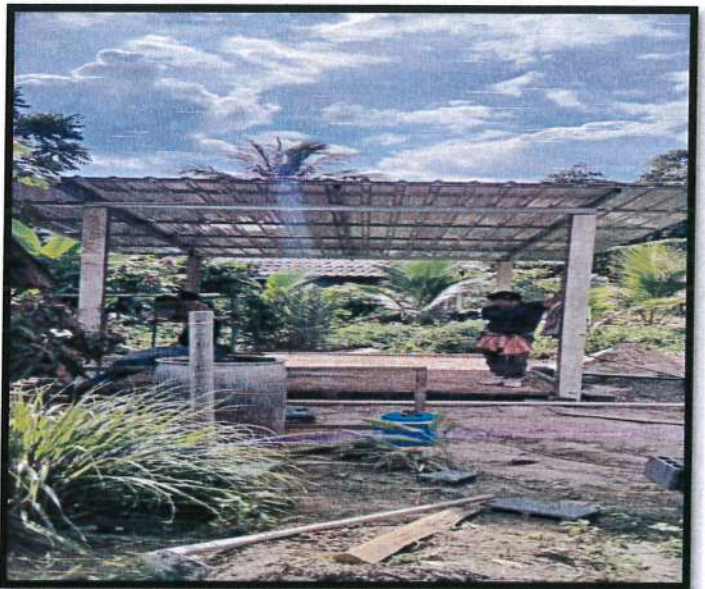
นายสมโชค จันทรสุวรรณ อายุ ๖๖ ปี บ้านเลขที่ ๕๕/๖ หมู่ที่ ๖ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

### ก่อนดำเนินการ



## ภาพประกอบ

### ระหว่างดำเนินการ



## ภาพประกอบ

ดำเนินการแล้วเสร็จ



แบบสอบถามความต้องการของผู้สูงอายุในการปรับปรุงบ้านของผู้สูงอายุ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นาย พงษ์ ..... นามสกุล คันทะโพธิ์ .....  
 อายุ ๗๙ ปี อาชีพ - ..... รายได้ ๒๐๐๐ ..... บาทต่อเดือน/ปี  
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ๒๔ ..... หมู่ที่ ๔ ..... ตำบล ปากแพรก ..... อำเภอ อินทผลุ  
 จังหวัด สุราษฎร์ธานี ..... โทรศัพท์ ๐๖๕๗๖๒ ๖๖๖ .....  
 ๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่บัตรผู้สูงอายุ ๔-๗๔๐๓-๐๐๐๐๒๕๕๐ .....  
 ๔. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

| ที่ | ชื่อ-นามสกุล         | อายุ | อาชีพ  | การศึกษา | สุขภาพ  | รายได้<br>(บาท/เดือน) | หมายเหตุ |
|-----|----------------------|------|--------|----------|---------|-----------------------|----------|
| ๑   | นาย พงษ์ คันทะโพธิ์  | ๗๙   | -      | ป.๔      | แข็งแรง | ๒๐๐๐                  |          |
| ๒   | นาง มาลี คันทะโพธิ์  | ๗๖   | -      | ป.๔      | ดาวน์   | ๒๐๐๐                  |          |
| ๓   | นาง อรุณ คันทะโพธิ์  | ๕๘   | อัมพาต | ป.๖      | แข็งแรง | ๑๐๐๐๐                 | อัมพาต   |
| ๔   | นาง ปัทมา คันทะโพธิ์ | ๓๙   | อัมพาต | ป.๗      | แข็งแรง | ๑๕๐๐๐                 | อัมพาต   |
| ๕   | นาย พงษ์ คันทะโพธิ์  | ๔๕   | อัมพาต | ป.๗      | แข็งแรง | ๑๕๐๐๐                 | อัมพาต   |
|     |                      |      |        |          |         |                       |          |
|     |                      |      |        |          |         |                       |          |
|     |                      |      |        |          |         |                       |          |

๕. ลักษณะที่อยู่อาศัย ☒ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ .....  
 สภาพบ้านที่ต้องการปรับปรุง  
☒ พื้นบ้าน / หลังคา / บันได  
☐ ฝ้าบ้าน / ห้องน้ำ / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตช์ไฟ/ปลั๊ก/สายไฟ)  
☐ ห้องน้ำ / ห้องสุขา  
☐ ระเบียง / ขานบ้าน  
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....  
 ๖. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ☒ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก (ระบุ) .....  
☐ อื่นๆ ระบุ .....

ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล อาพร เพชรรัตน์  
 ( นาง อาพร เพชรรัตน์ )  
 ตำแหน่ง ส.บ.ค. ปากแพรก  
๑๖ / พ.ค. / ๒๕๖๓

หมายเหตุ แบบเอกสารประกอบได้แก่สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ  
 อย่างละ ๑ ฉบับ

## ภาพประกอบ

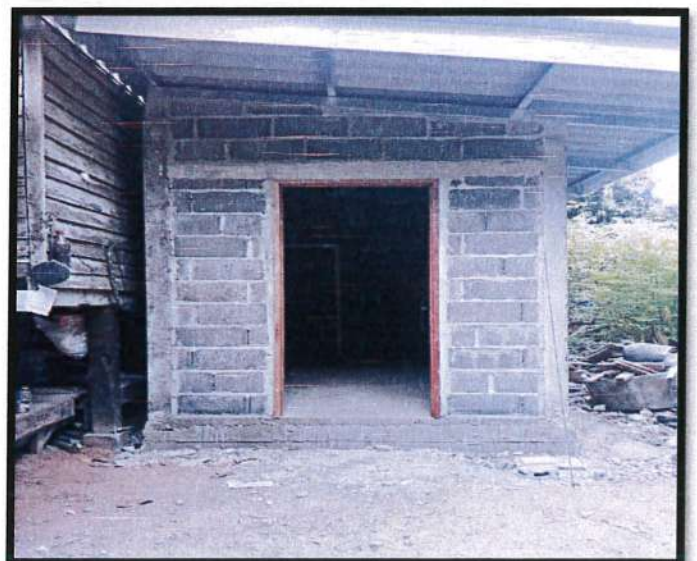
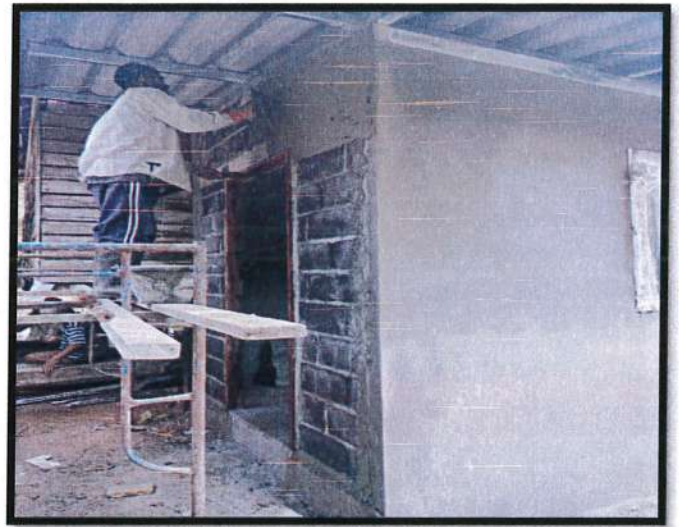
ซ่อมแซมบ้านสำหรับผู้สูงอายุ  
นายไขพั่ว จันทรเพชร อายุ ๗๙ ปี บ้านเลขที่ ๒๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลปากแพรก อำเภอคอนสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

### ก่อนดำเนินการ



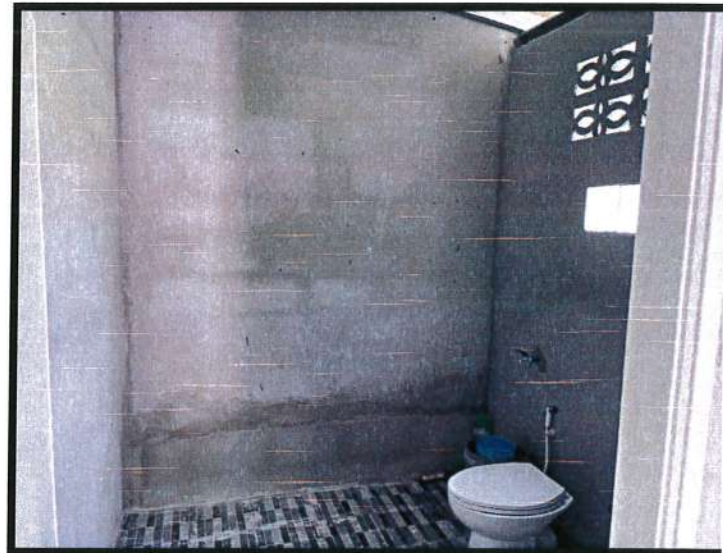
## ภาพประกอบ

### ระหว่างดำเนินการ



## ภาพประกอบ

ดำเนินการแล้วเสร็จ



แบบสอบถามความต้องการของผู้สูงอายุในการปรับปรุงบ้านของผู้สูงอายุ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สมัคร นามสกุล บุญกิจ  
 อายุ ๙๐ ปี อาชีพ เกษียณ รายได้ ๑๐๐ บาทต่อเดือน/ปี  
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ๑๕๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล บางแก้ว อำเภอ ดอนสัก  
 จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์                       
 ๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่บัตรผู้สูงอายุ 3 8014 00631 5000  
 ๔. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

| ที่ | ชื่อ-นามสกุล          | อายุ | อาชีพ  | การศึกษา | สุขภาพ | รายได้<br>(บาท/เดือน) | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------|------|--------|----------|--------|-----------------------|----------|
| 1   | นาง กิ่งก้อง วัฒนศิริ | 52   | เกษียณ | ม.๖      | -      | 8000                  |          |
| 2   | นาง ศรุต บุญกิจ       | 90   |        |          |        | 100                   |          |
| 3   | นาง จิราภรณ์ วัฒนศิริ | 44   | เกษียณ | ม.๖      |        | 5000                  |          |
| 4   | นาง ศรุต วัฒนศิริ     | 21   |        | ม.๖      |        |                       |          |
| 5   | นาง ศรุต วัฒนศิริ     | 19   |        | ม.๖      |        |                       |          |
| 6   | นาง นงนิตย์ วัฒนศิริ  | 10   |        | ม.๖      |        |                       |          |
| 7   | นาง ศรุต วัฒนศิริ     | 2    |        |          |        |                       |          |
| 8   | นาง ศรุต วัฒนศิริ     | 1    |        |          |        |                       |          |

๕. ลักษณะที่อยู่อาศัย ☒ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ                       
 สภาพบ้านที่ต้องการปรับปรุง  
☒ พื้นบ้าน / หลังคา / บันได  
☒ ฝาบ้าน / ห้องน้ำ / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตช์ไฟ/ปลั๊ก/สายไฟ)  
☐ ห้องน้ำ / ห้องสุขา  
☐ ระเบียง / ซานบ้าน  
☐ อื่นๆ (ระบุ)                       
 ๖. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ☒ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก (ระบุ)                       
☐ อื่นๆ ระบุ

ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล

(นางสาวกัญญา รามอินทร์)  
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ตำแหน่ง

16 / ๗-๖ / ๒๕๖๓

หมายเหตุ แบบเอกสารประกอบได้แก่สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ  
 อย่างละ ๑ ฉบับ

## ภาพประกอบ

ซ่อมแซมบ้านสำหรับผู้สูงอายุ  
นางสาคร บุญกิจ อายุ ๙๐ ปี บ้านเลขที่ ๒๕๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

### ก่อนดำเนินการ



## ภาพประกอบ

ระหว่างดำเนินการ



## ภาพประกอบ

ดำเนินการแล้วเสร็จ

