



บันทึกข้อความ

ทั่วไป
สข. 05-2

ส่วนราชการ.....ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา โทร. ๐ ๗๔๘๐ ๑๙๓๐

ที่ พม ๐๔๐๔.๐๗/.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตบุคคลภายนอกเข้าพักในหน่วยงาน.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือที่ พม ๐๔๐๔.๐๗/..... ลงวันที่..... ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา ได้อนุมัติรับนาง.....เข้าใช้บริการเพื่อรับการคุ้มครองสวัสดิภาพ ตั้งแต่วันที่.....๒๕๖๗ โดยการนำส่งของโรงพยาบาล..... แล้วนั้น

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ นาง..... มีอาการเจ็บป่วย ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ตั้งแต่เมื่อแรกรับเข้าใช้บริการ ต่อมามีอาการเจ็บป่วย กลุ่มส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองทางสังคมได้นำส่งเพื่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล..... ระหว่างวันที่..... ๒๕๖๘ ซึ่งโรงพยาบาล..... ได้อนุญาตให้นาย.....ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับนาง..... โดยเป็นสามี เพื่อเฝ้าดูแลผู้ป่วยตามความประสงค์ ณ โรงพยาบาล.....

๒.๒ กลุ่มส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองทางสังคม ได้ประสานและอำนวยความสะดวกนาย..... เพื่อเฝ้าและดูแลนาง..... ร่วมกับโรงพยาบาล..... อย่างต่อเนื่อง

๒.๓ นาย..... แจ้งความประสงค์ขออนุญาตเข้ามาเฝ้าดูแลนาง..... ณ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา เป็นการชั่วคราว รายละเอียดตามแบบคำร้องทั่วไปที่แนบมาพร้อมนี้

๓. ข้อระเบียบ

ระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุ ว่าด้วยการให้บริการผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๑๒ ผู้ใช้บริการจะต้องไม่ปฏิบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (๓) นำบุคคลภายนอกเข้ามาค้างแรมในศูนย์ และห้ามผู้ใช้บริการไปค้างแรมที่อื่น เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการศูนย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

๔. ข้อพิจารณา

กลุ่มส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองทางสังคม พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อรักษาความสัมพันธ์อันดีในครอบครัว และเป็นการสนับสนุนส่งเสริมให้สมาชิกในครอบครัวได้ปฏิบัติหน้าที่เป็นแบบอย่างในการช่วยเหลือเกื้อกูลกันและไม่ทอดทิ้งกัน จึงเห็นสมควรเสนอผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้นาย..... เข้าพักในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดสงขลา เพื่อให้การดูแลนาง..... ตามความประสงค์ ตั้งแต่วันที่ ๒๕๖๘ โดยกลุ่มส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองทางสังคมจะได้อำนวยความสะดวกด้านที่พัก อาหาร แจกจ่ายอาหาร พร้อมกำหนดข้อจำกัดการร่วมกิจกรรม และห้วงเวลาที่เหมาะสมในการดูแลประจำวัน ร่วมกับเจ้าหน้าที่พี่เลี้ยง ต่อไป ทั้งนี้ ได้แนบภาพถ่ายและข้อมูลรายละเอียดบุคคลมาพร้อมนี้

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ