

ที่ จบ ๐๐๐๕/ ๒๕๖๒



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง  
ของมนุษย์จังหวัดจันทบุรี ถนนท่าแฉลบ  
ตำบลตลาด อำเภอเมือง จบ ๒๒๐๐๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุในโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก  
ความสะอาดของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกเทศมนตรีเมือง นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่งในจังหวัดจันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์ค่าใช้จ่าย และขั้นตอนในการดำเนินงาน จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดจันทบุรี ได้ดำเนินโครงการ  
ปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มี  
ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิต ได้รับการปรับปรุง/ซ่อมแซม

ในการนี้ เพื่อเป็นการสำรวจข้อมูลความต้องการในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของ  
ผู้สูงอายุในจังหวัดจันทบุรี สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดจันทบุรี จึงขอความร่วมมือ  
ท่านสำรวจสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ ที่ตรงตามหลักเกณฑ์ หากมีความประสงค์ขอรับ  
ความช่วยเหลือโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ สามารถจัดส่งเอกสารประกอบการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ รายละเอียด  
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อให้สำนักงานพัฒนาสังคมฯ ดำเนินการในส่วนที่  
เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิภากรณ์ จันทร์ทับ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดจันทบุรี



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร ๐ ๓๙๓๑ ๒๕๕๒

โทรสาร ๐ ๓๙๓๒ ๗๘๖๘

คำนิยามองค์กร “อุทิศตน อาสางาน เอื้ออาสาน เอื้ออาทร อำนวยประโยชน์สุข”

## หลักเกณฑ์ค่าใช้จ่าย และขั้นตอนการดำเนินงาน

โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย

### ๑. ผู้สูงอายุที่จะมีสิทธิต้องเข้าหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

- (๑) มีฐานะยากจน หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
- (๒) ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานรัฐ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ
- (๓) ที่อยู่อาศัย ไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุหรือทายาท ต้องอาศัยอยู่จริงไม่น้อยกว่า ๑ ปี และได้รับความยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

### ๒. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ในอัตราเหมาจ่ายหลังละ ๔๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- (๑) ค่าวัสดุในการปรับสภาพบ้าน (ตามรายการผู้มีวิชาชีพประมาณการ)
- (๒) ค่าป้ายบ้านแบบอะคริลิค ขนาด ๑๒ x ๒๔ นิ้ว
- (๓) ค่าตอบแทนนายช่างผู้ประมาณ
- (๔) ค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซม (ค่าจ้างช่าง) โดยจ่ายได้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของค่าวัสดุในการซ่อมแซมฯ (การกำหนดการจ่ายเงินขึ้นอยู่กับพิจารณาของผู้มีหน้าที่คำนวณราคากลางที่จะพิจารณากำหนดได้ตามความเหมาะสมและหรือสอดคล้องตามระดับฝีมือและหรือความขาดแคลนของแรงงานสำหรับรายการก่อสร้างนั้นๆ อ้างอิงจากแนวทางวิธีปฏิบัติและรายละเอียดประกอบการถอดแบบคำนวณราคากลางงานก่อสร้างของกรมบัญชีกลาง ปี ๒๕๖๐) หรือจ่ายตามค่าแรงขั้นต่ำของแต่ละจังหวัด

### ๓. หลักฐานเอกสาร ดังนี้

- (๑) แบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ
- (๒) คำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ
- (๓) หนังสือยินยอมในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ (แนบสำเนาโฉนด/สปก /สัญญาเช่า/ใบเสร็จ หรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์อื่นใดที่ทางราชการออกให้ อย่างเป็นใดอย่างหนึ่ง)
- (๔) แบบประมาณการค่าวัสดุปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ พร้อมทั้งแบบแปลน
- (๕) สำเนารายงานการประชุม/การประชาคม การคัดเลือกบ้านผู้สูงอายุที่ต้องการปรับปรุงซ่อมแซม ผ่านพิจารณาคณะกรรมการใดกรรมกรหนึ่ง ( ในรายละเอียดการคัดเลือกโปรดระบุข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ ชื่อ-สกุล ข้อมูลครอบครัว สิ่งที่ต้องการปรับสภาพ และกรรมสิทธิ์ที่อยู่อาศัย เป็นต้น)
- (๖) สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สูงอายุ
- (๗) สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ให้การยินยอม

\*\*\*\*\*

# หลักเกณฑ์ ค่าใช้จ่าย และขั้นตอนในการดำเนินงาน



ผู้สูงอายุที่จะมีสิทธิตามหมวดนี้ต้องเข้าหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

- (1) มีฐานะยากจน หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
- (2) ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ
- (3) ที่อยู่อาศัย ไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ



\* กรณีที่อยู่อาศัยและ/หรือที่ดินที่เป็นที่ตั้งของที่อยู่อาศัยไม่ได้เป็นของผู้สูงอายุหรือทายาท

ต้องอาศัยอยู่จริงไม่น้อยกว่าหนึ่งปีและได้รับความยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

## ค่าใช้จ่าย



หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0402.5/049435 ลงวันที่ 23 ธันวาคม 2565 เรื่อง ขอทำความตกลงการจ่ายเงินโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย และโครงการเสริมสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ โดยโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย เป็นค่าปรับปรุง/ซ่อมแซมของผู้สูงอายุ รวมทั้งค่าบริหารจัดการและค่าตอบแทน ในอัตราเหมาจ่าย หลังละไม่เกิน **40,000** บาท

ค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซม (ค่าจ้างช่างฯ) โดยจ่ายได้ไม่เกินร้อยละ 30 ของค่าวัสดุในการซ่อมแซมฯ (การกำหนดการจ่ายเงินขึ้นอยู่กับพิจารณาของผู้มีหน้าที่คำนวณราคากลางที่จะพิจารณากำหนดได้ตามความเหมาะสมและหรือสอดคล้องตามระดับฝีมือและหรือความขาดแคลนของแรงงานสำหรับรายการงานก่อสร้างนั้นๆ อ้างอิงจากแนวทางวิธีปฏิบัติ และรายละเอียดประกอบการถอดแบบคำนวณราคากลางงานก่อสร้างของกรมบัญชีกลาง ปี 2560) หรือจ่ายตามค่าแรงขั้นต่ำของแต่ละจังหวัด

# ขั้นตอนการดำเนินงาน

หน่วยงาน  
บริการในพื้นที่  
เป็นผู้ดำเนินการ

1 พมจ./ศพส. ประชาสัมพันธ์ ประชุม/ชี้แจงโครงการฯ แก่เจ้าหน้าที่หน่วยงาน  
บริการในพื้นที่ และประชาชนในพื้นที่

2 ผู้สูงอายุ บุคคลที่เกี่ยวข้อง บุคคลใดที่ประสงค์ขอรับฯ ยื่นคำขอ  
(ตามแบบคำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ)

3 พมจ./ศพส./หน่วยงานบริการในพื้นที่ พิจารณาคัดเลือกบ้านผู้สูงอายุ  
ตามคุณสมบัติและลักษณะที่กำหนด **โดยวิธีการประชาคม/ประชุมหน่วยงานที่  
เกี่ยวข้อง/ลงพื้นที่สอบข้อเท็จจริง โดยให้การช่วยเหลือตามความจำเป็นเหมาะสม**

4 หน่วยงานบริการในพื้นที่ จัดส่งรายชื่อผู้สูงอายุที่ผ่านการพิจารณาพร้อมหลัก  
ฐานของผู้สูงอายุให้กับพมจ./ศพส.

5 พมจ./ศพส. ดำเนินการตรวจสอบ คุณสมบัติและหลักฐานให้ครบถ้วน  
พร้อมนำเสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณาอนุมัติ และแจ้งผลการอนุมัติบ้าน  
ผู้สูงอายุ ให้หน่วยงานบริการในพื้นที่ ทราบ

6 พมจ./ศพส. **สนับสนุนงบประมาณให้หน่วยงานในพื้นที่โดยจ่ายเงิน**  
**ตามระเบียบราชการ** โดยหน่วยงานบริการในพื้นที่ออกใบเสร็จรับเงินให้  
พมจ./ศพส.

7 หน่วยงานบริการในพื้นที่ดำเนินการ จัดซื้อจัดจ้าง และดำเนินการปรับปรุง/  
ซ่อมแซมบ้านให้กับผู้สูงอายุ ให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ และเบิกจ่าย  
ค่าตอบแทนมิวนิซิพด้านการก่อสร้าง/ผู้ช่วยในการซ่อมแซม**ตามระเบียบ**

8 เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จหน่วยงานบริการในพื้นที่ดำเนินการจัดทำป้ายบ้าน  
และมอบป้ายบ้านให้ผู้สูงอายุ และรายงานผลการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้าน  
พร้อมหลักฐาน ให้ พมจ./ศพส. ทราบภายใน 15 วันหลังดำเนินการแล้วเสร็จ

9 พมจ./ศพส. บันทึกข้อมูลพร้อมแนบหลักฐานและภาพถ่าย ผ่านทาง  
<https://center.dop.go.th> “ ภายใน 30 นับจากวันที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ”



คุณสมบัติผู้สูงอายุ/ลักษณะบ้านพักอาศัย

- (1) มีฐานะยากจน หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
- (2) ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ
- (3) ที่อยู่อาศัย ไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ กรณีที่อยู่อาศัยและ/หรือที่ดินที่เป็นที่ตั้งของที่อยู่อาศัยไม่ได้เป็นของผู้สูงอายุหรือทายาท ต้องอาศัยอยู่จริงไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้รับความยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

หลักฐานของผู้สูงอายุ

- (1) สำเนารายงานการประชุมในการทำประชาคม/การประชุม
- (2) แบบประมาณการค่าใช้จ่ายในการปรับสภาพบ้าน
- (3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (4) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (5) ภาพถ่ายสภาพบ้าน

\* \* หนังสือให้ความยินยอมให้ปรับปรุงบ้าน

(กรณีผู้สูงอายุไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่ดินแห่งนั้น ให้มีหนังสือยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย\*)



## 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. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

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

### 5. ลักษณะที่อยู่อาศัย

- ของตนเอง                       อาศัยผู้อื่นอยู่ (โปรดระบุ) .....

#### สภาพบ้านที่ต้องการปรับปรุง

- พื้นบ้าน / หลังคา / บันได
- ฝ้าบ้าน / ห้องน้ำ / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตช์ไฟ/ปลั๊กไฟ/สายไฟ)
- ห้องน้ำ / ห้องสุขา
- ระเบียง /ชานบ้าน
- อื่นๆ (ระบุ).....

### 6. ลักษณะการครอบครองที่ดิน      ที่ดินของตนเอง      ที่ดินเช่าจาก (โปรดระบุ) .....

### 7. การอยู่อาศัย      ลำพัง      ครอบครัว (จำนวนสมาชิกในครอบครัว..... คน)

ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

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

## 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 สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐและหรือเพื่อประโยชน์ต่อการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยถือว่าข้อมูลและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่สร้างขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ 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.....จะอยู่ร่วมมือร่วมแรงและช่วยอำนวยความสะดวกทุกด้านอย่างเต็มกำลังความสามารถแก่เจ้าหน้าที่ ตลอดระยะเวลาของการปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยไม่เรียกร้องค่าตอบแทนใดๆ ทั้งสิ้น
4. ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยหรือความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นในระหว่างการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยที่ข้าพเจ้าหรือตัวแทนของข้าพเจ้าได้รับรู้ด้วยแล้ว ข้าพเจ้าและผู้เกี่ยวข้องจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายและสิทธิใดๆ ทั้งสิ้นจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่อย่างใด

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....) (ตัวบรรจง)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....) (ตัวบรรจง)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....) (ตัวบรรจง)

(ตัวอย่าง)

ขอให้แยกรายการวัสดุเป็นหมวดหมู่การซ่อม

แบบฟอร์มประมาณการค่าวัสดุในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

แบบประมาณการซ่อมแซม.....

บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ผู้ประมาณการชื่อ..... นามสกุล .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		หมายเหตุ
				หน่วยละ (บาท)	รวม (บาท)	
	<u>หลังคา</u>					
1.	แผ่นเมทัลชีล					
2.	แผ่นเมทัลชีลครอบกันน้ำ					
	น๊อตยึดหลังคา					
3.	.....					
	<u>ฝ้าบ้าน</u>					
1.	กระเบื้องแผ่นเรียบ					
2.	.....					
3.	.....					
	<u>ห้องน้ำ</u>					
1.	โถส้วมนั่งราบ					
2.	ราบจับทรงตัว					
3.	.....					

ระยะเวลาดำเนินงาน.....วัน (โดยคำนวณจากปริมาณงาน)

จำนวนวันละ.....คน

รวมเป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อผู้ประเมิน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



## แบบฟอร์มประมาณการค่าวัสดุในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

แบบประมาณการซ่อมแซม.....

บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ผู้ประมาณการชื่อ..... นามสกุล .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		หมายเหตุ
				หน่วยละ (บาท)	รวม (บาท)	

ระยะเวลาดำเนินงาน.....วัน (โดยคำนวณจากปริมาณงาน)

จำนวนวันละ.....คน

รวมเป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อผู้ประเมิน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายละเอียด (เพิ่มเติม)

ระบุรายละเอียดโดยการแสดงแบบแปลนหรือคำอธิบายถึงจุดที่ปรับสภาพฯ (เลือกทำเพียง ๑ ข้อ)

แสดงแปลนจุดที่ปรับ (ตามแบบแปลนที่แนบ).....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

คำอธิบายจุดที่ปรับ.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ทั้งนี้ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการอนุมัติ และได้ลงชื่อผู้ประมาณการมาพร้อมนี้

ลงนาม                      ผู้ประมาณการ

(.....)

ตำแหน่ง.....