

15.07.2567



สพ.ชัยภูมิ เขต 1
เลขที่ 32752
วันที่ 1 พ.ย. 2567
เวลา

ด่วนมาก

ศธ ๕๒๑๐๑๐/ว๑๓๐๒

สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดชัยภูมิ
๕๕๒ หมู่ ๒ ตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจผู้เข้าร่วมโครงการเพิ่มสวัสดิการ สวัสดิภาพและสิทธิประโยชน์ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา
เพื่อการดำรงชีพ (กิจกรรมครูช่วยครู) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิเขต ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย คุณสมบัตินักเรียนเข้าร่วมโครงการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ได้ดำเนินโครงการเพิ่มสวัสดิการ สวัสดิภาพและสิทธิประโยชน์
ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาเพื่อดำรงชีพ (กิจกรรมครูช่วยครู) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้แก่ผู้
ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาและผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษาที่เป็นผู้พลัดถิ่น หรือผู้พิการประเภท ๑ - ๗ นั้น

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์โครงการ และ หากมีผู้ประสงค์เข้าร่วมโครงการ
ดังกล่าว ให้แจ้งความประสงค์ ได้ภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
โทร ๐๔๔-๘๒๑๔๓๓ หรือ คิวอาร์โค้ดแนบท้ายหนังสือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเกียรติ แก้วโรสง)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดชัยภูมิ

โทร ๐ ๔๔๘๒ ๑๔๓๓

โทรสาร ๐ ๔๔๘๒ ๑๔๓๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ www.otep-cpm.go.th



แจ้งเข้าร่วมโครงการ

“เรียนดีมีความสุข”

คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการเพิ่มสวัสดิการ สวัสดิภาพและสิทธิประโยชน์ให้แก่ครูและบุคลากร
ทางการศึกษาเพื่อการดำรงชีพ(กิจกรรมครูช่วยครู) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้เข้าร่วมโครงการต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ประเภทผู้ป่วยติดเตียง

- ๑.๑ เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ซึ่งเป็นผู้ป่วยติดเตียง ที่ยังไม่เคยได้รับการช่วยเหลือ
- ๑.๒ เป็นผู้ป่วยติดเตียงที่มีเอกสารทางราชการหรือเอกสารทางการแพทย์รับรอง

๒. ผู้พิการ

- ๑.๑ เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ซึ่งเป็นผู้พิการประเภท ๑ - ๗ ที่ยังไม่เคยได้รับการช่วยเหลือ

ประเภทผู้พิการ

๑. ความพิการทางการเห็น
๒. ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
๓. ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
๔. ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
๕. ความพิการทางสติปัญญา
๖. ความพิการทางการเรียนรู้
๗. ความพิการทางออทิสติก

- ๑.๒ เป็นผู้พิการประเภท ๑ - ๗ ที่มีเอกสารทางราชการหรือเอกสารทางการแพทย์รับรอง