

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามประกาศตามกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มาตรา 11 (8) (9) (10)

ประจำเดือน

ที่	ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับบริการ	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ที่อยู่ผู้ขอรับบริการ	วันที่ รับแจ้ง	วันที่ ลงเยี่ยมบ้าน	สภาพปัญหา ความเดือดร้อน	ผลการให้ความช่วยเหลือ	วันที่จ่ายเงิน สงเคราะห์	แนวทางการ ช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ ผู้รายงานผล

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

หมายเหตุ : ส่งรายงานผลการดำเนินงานตามแบบ สคส. 04 และแบบประเมินผล สคส. 03

ให้กรมกิจการผู้สูงอายุ ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป และกรุณาส่งไฟล์รายงานผลการดำเนินงานฯ

มาที่อีเมล rpress.dop@gmail.com หากมีข้อสงสัยติดต่อคุณภัทราพร โทร. 02-642-4305