

พช/๒๕



สำนักงานเทศบาลตำบลเขาขวาง  
 รับเลขที่ ๒๘๕  
 วันที่ 9 ก.พ. 2564  
 เวลา ๑๑:๑๕ น.  
 สำนักงานจัดหางานจังหวัดราชบุรี ๑๕๑/๕๖๔  
 ถนนเพชรเกษม รพ ๗๐๐๐๐

ที่ รบ ๐๐๒๘/ว ๐๗๒๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุ

เรียน นายกเทศมนตรี ตำบลเขาขวาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุ

จำนวน ๑๐ แผ่น

ด้วยกรมการจัดหางานได้กำหนดนโยบายในการส่งเสริมการมีงานทำให้ผู้สูงอายุโดยเร่งสร้างโอกาส อาชีพและการมีรายได้ โดยส่งเสริมการจ้างงานในสถานประกอบการและทักษะอาชีพที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เพื่อให้การดำเนินงานด้านการส่งเสริมการมีงานทำให้ผู้สูงอายุบรรลุตามนโยบาย จึงให้สำนักงานจัดหางานจังหวัดราชบุรีประสานหน่วยงานท้องถิ่นขอความอนุเคราะห์ข้อมูล เพื่อเป็นการส่งเสริมการประกอบอาชีพที่ตรงตามความต้องการ ได้รับการเสริมสร้างภาวะทางร่างกายจิตใจ ตระหนักถึงคุณค่าและศักยภาพของตนเองนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ในการนี้ สำนักงานจัดหางานจังหวัดราชบุรี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์สำรวจข้อมูลตามแบบสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุ และส่งกลับมายังสำนักงานจัดหางานจังหวัดราชบุรี เลขที่ ๒๙๗-๒๙๗/๑ ถนนเพชรเกษม ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐ เพื่อสำนักงานฯ จักได้ประสานการจ้างงานหรือส่งเสริมการฝึกอาชีพที่เหมาะสมต่อไป ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายศราวุฒิ มีงสมร ตำแหน่งนักวิชาการแรงงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๔๓๐๗๓๘๓ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางธนพร สุวรรณโณ)  
จัดหางานจังหวัดราชบุรี

กลุ่มงานส่งเสริมการมีงานทำ

โทร. ๐-๓๑๓๒-๒๒๖๑-๒

โทรสาร ๐๓๑-๓๒๘๔๓๙

แบบสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุ  
ประจำปีงบประมาณ 2564

1. หมายเลขประจำตัวประชาชน -
2. ชื่อ-สกุล  นาย  นาง  นางสาว.....
3. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....E-mail (ถ้ามี).....
5. ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม
6. สภาพร่างกาย  ปกติ  พิการ (การมองเห็น/การได้ยิน/การเคลื่อนไหว อื่นๆระบุ.....)  
ทะเบียนคนพิการเลขที่.....
- ต้องการพื้นที่พุ่มสมรรถภาพหรือไม่  ต้องการ  ไม่ต้องการ  พื้นฟูแล้ว
7. มีโรคประจำตัวหรือไม่  ไม่มี  มี (ระบุโรค.....)  
ต้องไปพบแพทย์  ประจำ  อื่น ๆ (ระบุ).....
8. ตำแหน่งงานครั้งสุดท้าย.....สถานที่ทำงาน.....
9. ระดับการศึกษาสูงสุด.....สาขา.....
10. ความชำนาญพิเศษ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1.ด้านภาษาต่างประเทศ ระบุ.....  2.ด้านบริหารจัดการ  3.ด้านการเงิน/บัญชี  
 4.ด้านงานฝีมือ ระบุ.....  5.ด้านงานศิลปะ/ออก ระบุ.....  6.ด้านงานช่าง ระบุ  
 7.ด้านคอมพิวเตอร์  อื่น ๆ.....
11. ความต้องการหางานทำและการประกอบอาชีพ
- มีความประสงค์หางาน ตำแหน่ง.....อัตราค่าจ้าง.....บาท (ครั้ง/เดือน)  
 มีความต้องการประกอบอาชีพอิสระอาชีพ (ระบุอาชีพที่ต้องการ).....  
 ความสามารถในการเดินทางไปทำงาน  
 ด้วยตนเอง ระยะทาง.....  ให้ผู้อื่นพาไป ระยะทาง.....
12. งานที่ต้องการทำ
- 12.1  แบบมีรายได้
- งานประจำ  งานชั่วคราวหรือทำแบบสัญญาระยะสั้น (ระยะเวลา.....วัน/เดือน/ปี)  
 งานแบบบางเวลา (part Time) (.....ชั่วโมง/วัน)  งานรับงานไปทำที่บ้าน ระบุ.....  
 ประกอบอาชีพส่วนตัว  งานที่ปรึกษา  งานอื่น เช่น ราษฎรชาวบ้าน/วิทยากรพิเศษ/อาจารย์พิเศษ ระบุ.....
- 12.2  แบบไม่ต้องการรายได้ แต่ประสงค์จะทำงานเพื่อสังคม
- งานอาสาสมัคร  งานมูลนิธิ/ที่ปรึกษาหน่วยงาน/การกุศล  งานบำเพ็ญประโยชน์  
 งานที่ได้ใช้ความรู้ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา เช่น ราษฎรชาวบ้าน/วิทยากรพิเศษ/อาจารย์พิเศษ ระบุ.....

13. ถ้าไม่ได้รับการบรรจงานมีความต้องการ

- ฝึกอบรมอาชีพกับกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน (30 ชั่วโมงขึ้นไป) ด้าน.....
- ส่งเสริมการประกอบอาชีพอิสระ (ระบอาชีพที่ต้องการ).....
- ต้องการรับงานไปทำที่บ้าน (ประเภทงานที่ต้องการ).....

14. ความต้องการให้หน่วยงานภาครัฐเข้ามาช่วยเหลือ

- มีความต้องการในด้าน  ไม่ต้องการ
  - เงินทุน เพื่อ.....
  - สาธารณสุข เรื่อง.....
  - อื่น ๆ ระบุ.....

ผู้ขึ้นทะเบียนยินยอมจะเปิดเผยข้อมูลเพื่อประโยชน์ในการจัดหางาน การประกอบอาชีพ และการช่วยเหลืออื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล  
(.....)

วันที่.....

ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบสอบถาม