



**เอกสารหลักฐานประกอบการปรับปรุงซ่อมแซมห้องน้ำ “โครงการสิงห์สร้างสุข ลูกนึ่งสบาย”
โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพจังหวัดสิงห์บุรี**

- | | |
|--|------------------|
| 1. หนังสือปะหน้าถึงนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี
(ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพจังหวัดสิงห์บุรี (กปจ.8) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. แบบจัดทำโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพจังหวัดสิงห์บุรี (กปจ.7) | จำนวน 1 ชุด |
| 4. แบบคำขอให้มีการปรับปรุงโถสุขภัณฑ์แบบนั่งยอง ฯ | จำนวน 1 ชุด/ราย |
| 5. สำเนาบัตรประจำตัวพิกการ (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ/ราย |
| 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ/ราย |
| 5. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ/ราย |
| 6. ภาพถ่ายผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ | จำนวน 1 ฉบับ/ราย |
| 6. ภาพถ่ายสภาพห้องน้ำที่จะดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมห้องน้ำ | จำนวน 1 ชุด/ราย |
| 7. สำเนาโฉนดที่ดิน | จำนวน 1 ชุด/ราย |
| 8. หนังสือให้ความยินยอมในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย จากเจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดิน <u>พร้อมแนบ</u>
สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน รับรองสำเนา อย่างละ 1 ชุด (**กรณีเจ้าของที่ดิน
เสียชีวิตและยังไม่มีทายาทโอน แบ่งที่ดินหรือแต่งตั้งผู้จัดการมรดกให้บุตรทุกคน ภรรยา/สามีที่ดิน
เซ็นใบหนังสือยินยอม พร้อมแนบเอกสารทุกคน หากบุตร/ภรรยา/สามีคนใดเสียชีวิตแล้วก็ให้แนบสำเนา
ใบมรณะบัตรด้วย) | จำนวน 1 ชุด/ราย |
| 9. แบบประมาณการค่าใช้จ่าย | จำนวน 1 ชุด/ราย |

(หลังละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)