

ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ (ศูนย์ผู้สูงอายุเทศบาลฯ)
กองสวัสดิการสังคม เทศบาลนครนครศรีธรรมราช

1. ที่ตั้ง

อาคารกองสวัสดิการสังคม ชั้น 1 (ทุ่งท่าลาด) หมู่ที่ 9 ตำบลนาเคียน อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000

2. การสมัครเป็นสมาชิก

2.1 คุณสมบัติ

- เป็นผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปและมีสัญชาติไทย
- มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลนครศรีธรรมราช
- ไม่เป็นโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2523
- สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในกิจวัตรประจำวัน

2.2 หลักฐานการสมัครเป็นสมาชิก

- บัตรประจำตัวประชาชน
- ทะเบียนบ้าน (อยู่ในเขตเทศบาลนครศรีธรรมราช)
- รูปถ่ายขนาด 1-2 นิ้ว จำนวน 2 รูป

3. ข้อควรปฏิบัติในการเป็นสมาชิก

- 3.1 ปฏิบัติตามข้อตกลงหรือระเบียบของศูนย์ฟื้นฟูฯ
- 3.2 แต่งกายสุภาพเรียบร้อย
- 3.3 รักษาความสามัคคีภายในหมู่คณะ
- 3.4 เข้าร่วมกิจกรรมตามที่ศูนย์ฟื้นฟูฯ จัดให้ตามความเหมาะสม

4. กิจกรรมหรือบริการของศูนย์ฟื้นฟูฯ

- 4.1 ให้บริการในเวลากลางวัน ตามวันและเวลาราชการ
- 4.2 ให้บริการรถรับ-ส่ง
- 4.3 ให้บริการอาหารกลางวัน
- 4.4 ห้องนอนพักผ่อน/ผ่อนคลายอิริยาบถ
- 4.5 จัดกิจกรรมตามแผนการอบรมประจำเดือน อาทิเช่น

4.5.1 กิจกรรมด้านสุขภาพ เช่น

- การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ
- การให้ความรู้เรื่องสุขภาพและอนามัย
- การให้ความรู้เรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

4.5.2 กิจกรรมด้านอาชีพและรายได้ เช่น

- การอบรมอาชีพเพื่อสร้างรายได้ลดรายจ่าย
- การทำงานประดิษฐ์ ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
- ถ่ายทอดความรู้ด้านอาชีพ/งานประดิษฐ์ของผู้สูงอายุ

4.5.3 กิจกรรมด้านนันทนาการ เช่น

- การร้องเพลง เต้นรำ ลีลาศ
- การละเล่นพื้นบ้าน เล่นเกมส์ การทายปัญหา
- การทัศนศึกษา
- งานเทศกาล ประเพณี วัฒนธรรม งานเฉลิมฉลอง

4.5.4 กิจกรรมด้านศาสนา เช่น

- การสวดมนต์/ทำวัตรเช้า/ฝึกสมาธิ
- การนิมนต์พระสงฆ์ปรารภธรรม
- กิจกรรมธรรมะสัญจรตามวัดต่าง ๆ

ใบสมัครสมาชิก
ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ (ศูนย์ผู้สูงอายุเทศบาลฯ)
กองสวัสดิการสังคม เทศบาลนครนครศรีธรรมราช

ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี ศาสนา.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....จบการศึกษาระดับ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....
อาศัยอยู่กับ..... ชื่อ-สกุล.....
ความสัมพันธ์เกี่ยวข้อง..... หมายเลขโทรศัพท์.....
ความสามารถพิเศษ.....
โรคประจำตัว.....
การเดินทางมาศูนย์ฟื้นฟูฯ.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุตั้งแต่นี้เป็นต้นไป

ลงนาม.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....

ลงนาม.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

วันที่.....

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (อยู่ในเขตเทศบาลฯ) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป