



ประกาศเทศบาลตำบลโพธิ์ไทร
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ กรณีได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) อันเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๓ ได้มีการแพร่กระจาย ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วประเทศ นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร และออกข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และจังหวัดอุบลราชธานี โดยผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุบลราชธานี และผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี ได้มีคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี กำหนดมาตรการเร่งด่วน ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อันจะทำให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และเตรียมการรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานีเกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่น มาตรการด้านการปิดสถานที่ มาตรการด้านงดการดำเนินกิจกรรมในบางสถานที่ มาตรการเฝ้าระวังการแพร่ระบาด มาตรการป้องกันโรค มาตรการป้องกันของหน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ และมาตรการทางกฎหมาย เป็นต้น ทำให้ประชาชนในจังหวัดอุบลราชธานี ไม่สามารถประกอบอาชีพและหารายได้ตามปกติได้ รวมถึง เด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้มีโรคประจำตัว ต้องอยู่ในเคหสถาน เพื่อป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงทำให้ประชาชนได้รับผลกระทบและได้รับความเดือดร้อน ขาดรายได้หรือรายได้ไม่เพียงพอหรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองในการดำรงชีพได้

ดังนั้น เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนเฉพาะหน้า ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม จึงอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เทศบาลตำบลโพธิ์ไทร จึงออกประกาศให้ประชาชนผู้ได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอความช่วยเหลือ โดยกำหนดมาตรการ คุณสมบัติ และหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. การช่วยเหลือ เป็นการแจกจ่ายถุงยังชีพหรือเครื่องอุปโภคบริโภคที่จำเป็นแก่การดำรงชีพให้กับผู้ที่ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อ เทศบาลตำบลโพธิ์ไทร หรือต่อหน่วยงานของรัฐ และผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุดต่อครอบครัว

๒. คุณสมบัติผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

๒.๑ มีสัญชาติไทย และเป็นผู้มีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

๒.๒ ต้องเป็นหัวหน้าครอบครัวหรือผู้แทน

๒.๓ เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลโพธิ์ไทร

๒.๔ เป็นผู้ได้รับความเดือดร้อน/ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ดังนี้

- (๑) ถูกปิดสถานประกอบการ/ร้านค้า หรือไม่สามารถประกอบกิจการ/ร้านค้าได้ตามปกติ
- (๒) ถูกเลิกจ้างจากนายจ้าง
- (๓) ถูกพักงาน หรือลดเวลาการทำงานจากนายจ้าง ทำให้รายได้ลดลง
- (๔) รายได้ลดลง เช่นขายของได้น้อยลง ร้านค้า/แผงลอยถูกปิด หรือไม่เปิดแต่ลูกค้าลดลง
- (๕) เป็นเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบ ทำให้รายได้ลดลง
- (๖) รายได้ไม่พอรายจ่าย
- (๗) เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย/ยากไร้/ประสบภาวะความยากลำบากในการดำรงชีพ หรือมีเด็กคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเรื้อรัง อยู่ในครอบครัว

(๘) กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก (๑) - (๖) ให้อยู่ในการพิจารณาของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. วัน เวลาลงทะเบียน

สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ในระหว่างวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ

๔. วิธีการลงทะเบียน

๔.๑ ลงทะเบียนด้วยตนเอง ณ สำนักปลัดเทศบาลตำบลโพธิ์ไทร ชั้น ๑ อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี

๕. เอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน

โดยใช้ในการแสดงต่อเจ้าหน้าที่หรือผู้ได้รับมอบหมายหรือผ่านช่องทางที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

๕.๑ บัตรประจำตัวประชาชน /สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๕.๒ ทะเบียนบ้าน /สำเนาทะเบียนบ้าน

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานเทศบาลตำบลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี หมายเลข โทรศัพท์ ๐-๔๕๙๕-๓๔๔๓ ได้ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔



(นายธวัช แสงแดง)

นายกเทศมนตรีตำบลโพธิ์ไทร

วันที่รับคำร้อง.....

เลขรับที่...../.....

แบบลงทะเบียน

ขอรับความช่วยเหลือของประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ชื่อ เทศบาลตำบลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. (หัวหน้าครอบครัวหรือผู้แทน)ข้าพเจ้านามสกุล.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....สกุล.....โทรศัพท์.....

๒. อาศัยอยู่กับครอบครัว จำนวนสมาชิก.....คน

ไม่ได้อาศัยอยู่กับครอบครัว

๓. อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

อาชีพปัจจุบัน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

๔. ได้รับความเดือดร้อน/ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ถูกปิดสถานประกอบการ/ร้านค้า หรือไม่สามารถประกอบกิจการ/ร้านค้าได้ตามปกติ

ถูกเลิกจ้างจากนายจ้าง

ถูกพักงาน หรือลดเวลาการทำงานจากนายจ้าง ทำให้รายได้ลดลง

รายได้ลดลง เช่นขายของได้น้อยลง ร้านค้า/แผงลอยถูกปิด หรือไม่เปิดแต่ลูกค้าลดลง

เป็นเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบ ทำให้รายได้ลดลง

รายได้ไม่พอรายจ่าย

เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย/ยากไร้ประสบภาวะความยากลำบากในการดำรงชีพ หรือมีเด็ก คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเรื้อรัง อยู่ในครอบครัว

อื่นๆ โปรดระบุ.....

๕. ข้าพหรือคนในครอบครัวได้รับการช่วยเหลือด้านอื่นๆจากหน่วยงานภาครัฐ ในกรณีได้รับความเดือดร้อน/
ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ได้รับความช่วยเหลือ ระบุชื่อหน่วยงาน.....

สิ่งที่ได้รับความช่วยเหลือ ระบุ.....

ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

๖. ขอรับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เนื่องจาก

- ไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ
- ไม่มีรายได้หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ
- มีภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวที่ต้องดูแลและเลี้ยงดูบุคคลในครอบครัว
- อื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นตัวแทนของครอบครัวในการ
รับความช่วยเหลือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียน

(.....)

หัวหน้าครอบครัวหรือผู้แทน

...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

เอกสารที่ต้องนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน/
หรือส่งผ่านช่องทางที่ อปท.กำหนด

- บัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ทะเบียนบ้าน/สำเนาทะเบียนบ้าน