



## ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโค้งยาง

เรื่อง การยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
กรณีได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

.....

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease (COVID-19) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับนายกรัฐมนตรีได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมาได้มีคำสั่งมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease (COVID-19) ซึ่งส่งผลกระทบต่อดำรงชีวิตของประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโค้งยาง

เพื่อเป็นการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนด้านคุณภาพชีวิตในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโค้งยาง จึงให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบและได้รับความเดือดร้อนจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease (COVID-19) ในครั้งนี้ ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ โดยผู้ที่สามารถยื่นลงทะเบียนต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. ต้องเป็นครอบครัวของผู้มีรายได้น้อย ผู้ไร้ที่พึ่ง ประสพภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ มีเด็ก คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ป่วยเรื้อรังอยู่ในครอบครัว

๒. ต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านของตำบลโค้งยาง

๓. ต้องเป็นหัวหน้าครอบครัวที่ได้รับผลกระทบอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๓.๑ ถูกเลิกจ้าง (เป็นพนักงานรายวัน/ลูกจ้าง)

๓.๒ ถูกนายจ้างลดวันทำงาน ลดเวลาทำงาน

๓.๓ ธุรกิจส่วนตัวถูกปิด เช่น ร้านอาหาร /ร้านอาหารที่อยู่ในห้างฯ

๓.๔ รายได้ลดลง ขายของได้น้อยลง ลูกค้าลดลง ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ

หลังจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมาประกาศมาตรการต่างๆ

๓.๕ ไม่มีสถานที่ขายของ

๔. ต้องไม่มีสิทธิประกันสังคม ตามกฎหมายประกันสังคม

๕. ต้องไม่เป็นเจ้าหน้าที่ พนักงาน หรือลูกจ้าง ในหน่วยงานภาครัฐที่ได้รับเงินเดือนประจำ

๖. ต้องไม่เป็นข้าราชการและข้าราชการบำนาญ

๗. ต้องไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นใด

พร้อมทั้งแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑. แบบขอรับความช่วยเหลือของประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

/โดยส่งเอกสาร...

โดยส่งเอกสารขอรับความช่วยเหลือผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้

๑. ยื่นด้วยตนเอง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโค้งยาง ในวัน และเวลาราชการ
๒. ไอทีไลน์ : 0990039971
๓. เฟสบุ๊ก : อบต.โค้งยาง อ.สูงเนิน

สามารถดาวน์โหลดแบบคำขอรับความช่วยเหลือ ได้ที่ [www.kongyang.go.th](http://www.kongyang.go.th) และขอแบบฟอร์มคำขอได้ที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโค้งยาง กำนันตำบล ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภา อบต. และยื่นแบบขอรับความช่วยเหลือได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓

อนึ่ง ผู้ที่ขอรับการช่วยเหลือจะได้รับการพิจารณาครั้งกรองให้ความเห็นชอบว่าสมควรเป็นผู้ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในการดำรงชีพ และพิจารณาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือจากคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลโค้งยางต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายณรงค์ เตี้ยสูงเนิน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโค้งยาง



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
กรณีได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)  
องค์การบริหารส่วนตำบลไค้งยาง อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา

.....

วันที่.....เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลไค้งยาง อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา  
หมายเลขประจำตัวประชาชน  - --  
สถานภาพ  โสด  สมรสอยู่ด้วยกัน  สมรสแยกกันอยู่  หย่าร้าง  ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน  หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)  
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อกันได้.....

๒. รายละเอียดข้อมูลด้านการประกอบอาชีพ

- ลูกจ้าง  รับจ้างทั่วไป โปรดระบุ.....  
 ค้าขาย / หาบเร่ / แผงลอย  เจ้าของกิจการ  
 พนักงานบริการ  อาชีพอิสระ โปรดระบุ.....  
 อื่นๆ (ถ้ามี) โปรดระบุ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

๓. รายได้ต่อเดือน ..... บาท

๔. สมาชิกในครัวเรือน (ไม่รวมผู้ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาและต้องเป็นสมาชิกในครอบครัวเท่านั้น)

ที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์ กับผู้ประสบ ปัญหา	อาชีพ	รายได้ต่อ วัน/ต่อ เดือน/ต่อปี	สภาพร่างกาย			ช่วยเหลือ ตนเอง		ระดับ การศึกษา สูงสุด
						ปกติ	พิการ	ป่วย เรื้อรัง	ได้	ไม่ได้	

รายได้เฉลี่ยของครอบครัว.....บาท/เดือน

๔. มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลไค้งยาง ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๓.๑ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease (COVID-19) ตามหลักเกณฑ์ขององค์การบริหารส่วนตำบลไค้งยาง (ระบุปัญหา / ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

.....

๓.๒ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา / ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

.....

/๕. ข้าพเจ้าจึง...

๕. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ / สิ่งที่ต้องการความช่วยเหลือ) โปรดระบุความต้องการความช่วยเหลือ

- สิ่งของเพื่อการดำรงชีพ เช่น ถูยั้งชีพ เครื่องอุปโภค บริโภค
- ค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

๖. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการระงับการช่วยเหลือหรือการจ่ายเงิน และดำเนินคดีทางแพ่งหรือทางอาญาต่อไป และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้าพเจ้าได้อ่าน รับทราบ และเข้าใจในข้อมูลและเงื่อนไขข้างต้นทุกประการ และยอมรับว่าเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง และเป็นความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง  
(.....)

**\*\*\* หมายเหตุ**

ผู้รับรอง ได้แก่ กำนันตำบล ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิก อบต.