



ประกาศเทศบาลตำบลแหลมสัก
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ กรณีได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ได้มีการแพร่ระบาดซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วทั้งประเทศทั้งโดยตรงและโดยอ้อม มีการพบคลัสเตอร์โควิด-๑๙ ในจังหวัดกระบี่ ส่งผลให้มีผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา และกลุ่มผู้เสี่ยงต่อการติดเชื้อเป็นจำนวนมากหลายราย ที่ต้องมีการรักษาหรือกักตัวเพื่อสังเกตอาการ จึงทำให้มีผลกระทบต่อการดำรงชีพของประชาชนเป็นอย่างมาก

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๒ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘๐.๖/ว ๒๑๒๐ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อช่วยเหลือประชาชนกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๕๕๒ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และ ว ๑๙๙๒ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ หนังสือแนวทางการจัดหาอาหารในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อฯ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๒๐๗ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนกรณีเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทันต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เทศบาลตำบลแหลมสัก จึงขอประกาศให้ประชาชนที่มีคุณสมบัติตามประกาศดังต่อไปนี้และประสงค์ขอรับความช่วยเหลือยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือ ได้แก่ เป็นผู้ถูกกักตัวเฝ้าระวังสังเกตอาการตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ตามคำสั่งหรือมาตรการที่หน่วยงานของรัฐกำหนดให้ดำเนินการ และได้รับผลกระทบในการดำรงชีพจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)

๒. หลักเกณฑ์การช่วยเหลือ

๒.๑ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๑

๒.๒ การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์ใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๓

๒.๓ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

๓. เอกสารหลักฐานการขอรับความช่วยเหลือ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ หนังสือให้เข้ากักตัวจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพหรือสาธารณสุขหรือ

๓.๓ หนังสือรับรองการกักตัว หรือหลักฐานอื่นๆ จากหน่วยงานราชการ หรือ

๓.๔ เอกสารประกอบข้อมูลปัญหาความเดือดร้อน เช่น หนังสือรับรองการกักตัวสังเกตอาการ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

/๔. ชันตอน.....

๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอความช่วยเหลือ

๔.๑ ประชาชนที่มีคุณสมบัติ และได้รับผลกระทบและความเดือดร้อนจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) สามารถขอรับความช่วยเหลือต่อเทศบาลตำบลแหลมสัก ได้ ๓ วิธี ดังนี้

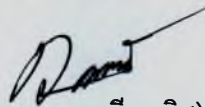
- (๑) ยื่นแบบด้วยตนเองหรือผู้แทน ณ สำนักงานเทศบาลตำบลแหลมสัก หรือ
- (๒) ยื่นแบบต่อ ผู้นำชุมชน รพ.สต.หรือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ณ สถานที่กักตัวที่เทศบาลกำหนด หรือ

(๓) ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือผ่าน facebook "เทศบาลตำบลแหลมสัก"

๔.๒ ท่านสามารถติดต่อขอรับแบบลงทะเบียนได้ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลแหลมสัก facebook "เทศบาลตำบลแหลมสัก" หรือผู้นำชุมชน รพ.สต. อสม. หรือสถานที่กักตัวที่เทศบาลกำหนด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔



(นายกมล บุญธีระเลิศ)

นายกเทศมนตรีตำบลแหลมสัก

วันที่รับคำร้อง.....
เลขรับที่...../.....

แบบลงทะเบียน

ขอรับความช่วยเหลือของประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
เทศบาลตำบลแหลมสัก อำเภออ่าวลึก จังหวัดกระบี่

.....
๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี
ประกอบอาชีพ.....
รายได้บาท/วัน รายได้.....บาท/เดือน
จำนวนบุคคลในครอบครัว คน ดังนี้

๑.....	อายุ.....ปี อาชีพ.....
๒.....	อายุ.....ปี อาชีพ.....
๓.....	อายุ.....ปี อาชีพ.....
๔.....	อายุ.....ปี อาชีพ.....
๕.....	อายุ.....ปี อาชีพ.....
๖.....	อายุ.....ปี อาชีพ.....
๗.....	อายุ.....ปี อาชีพ.....
๘.....	อายุ.....ปี อาชีพ.....
๙.....	อายุ.....ปี อาชีพ.....
๑๐.....	อายุ.....ปี อาชีพ.....

๒. ผู้ยื่นในฐาน.....

๓. ข้อมูลปัญหา (ได้รับผลกระทบ/ความเดือดร้อน)

☐ ถูกกักตัวเฝ้าสังเกตอาการตามมาตรการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)

☐ อื่นๆ

๔. เคยได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ

☐ ไม่เคย

☐ เคย (ระบุ).....

๕. ความต้องการรับความช่วยเหลือ

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นข้อมูลที่ต้องเป็นจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเพื่อขอรับการ
ช่วยเหลือจากเทศบาลตำบลแหลมสัก

ลงชื่อ

ผู้ขอรับการช่วยเหลือ

(.....)

วันที่.....