



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานธุรการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทร. ๐-๓๙๕๘-๐๔๐๑ ต่อ ๑๑๗
ที่ รก. ๕๒๕๐๔.๑.๑ / จว. วันที่ ๓๐ ก.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้การประชาสัมพันธ์ ประกาศเทศบาลตำบลทรายขาวการรับลงทะเบียน
เพื่อขอรับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและ พัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

เรียน หัวหน้างานสนับสนุนการประชาสัมพันธ์

ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกรมอนามัยแจ้ง
ว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ได้มีการแพร่กระจายซึ่งส่งผล
กระทบต่อการดำรงชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วทั้งประเทศ ประกอบอำเภอได้แจ้งให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ดังกล่าวตามอำนาจ
หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙)

เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามระเบียบและหนังสือสั่งการ จึงขอความอนุเคราะห์ให้งานสนับสนุน
การประชาสัมพันธ์ ดำเนินการปิดประกาศบอร์ดประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ข้อมูลทางเว็บไซต์ของเทศบาล และ
ลงข้อมูลในสื่อสิ่งพิมพ์ข่าวสารของเทศบาลให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(นางสาวมินตรา อ่อนสลง)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ



ประกาศเทศบาลตำบลทรายขาว

เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ได้มีการแพร่กระจาย ซึ่งส่งผลกระทบต่อดำรงชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วทั้งประเทศ ประกอบอำเภอได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ดังกล่าว ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ที่ได้รับความเดือดร้อนกรณีเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ทนต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๒ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๒๑๒๐ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อช่วยเหลือประชาชนกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) และหนังสืออำเภอสอยดาว ที่ จบ๐๐๒๓.๑๕/๑๘๑๓ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เรื่อง การช่วยเหลือประชาชนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙ จึงประกาศให้ประชาชนที่มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียงที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิต

๑.๑ เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย ผู้ไร้ที่พึ่ง ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง ที่อยู่ในครอบครัวฐานะยากจน ได้รับผลกระทบและมีความเดือดร้อนในการดำรงชีพ

“ผู้มีรายได้น้อย” หมายความว่า ผู้อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มีชีวิตยากลำบาก ขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน หรือ ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนเพราะสาเหตุหัวหน้าครอบครัว

๑. ตาย

๒. ทอดทิ้ง สาบสูญ หรือต้องโทษจำคุก

๓. เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้

๔. ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ

๕. ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่นใด

“ผู้ไร้ที่พึ่ง” หมายความว่า บุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินของหรือรายได้ สำหรับยังชีพและไม่มีผู้ให้พึ่งพาอาศัย

๑.๒ เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลทรายขาว

๒. หลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิต

๒.๑ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตาม ข้อ ๑

๒.๒ การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิตและ
มติคณะกรรมการการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลตำบลทรายขาว

๓. เอกสารหลักฐานการขอรับการช่วยเหลือ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

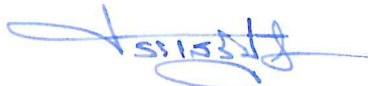
๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๔.๑ ให้ประชาชนที่มีคุณสมบัติ และได้รับผลกระทบและความเดือดร้อนจากโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ยื่นแบบขอรับการช่วยเหลือตามแบบลงทะเบียนต่อเทศบาลตำบลทรายขาว
ตำบลปะตง อำเภอสอยดาว ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ในวันหยุดราชการ

๔.๒ ผู้ประสงค์ยื่นแบบลงทะเบียนสามารถติดต่อขอรับแบบลงทะเบียนได้ที่ ประธาน
ชุมชน สมาชิกสภาเทศบาล หรือ ที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลทรายขาว สามารถสอบถาม
ข้อมูลเพิ่มเติมทางโทรศัพท์ ๐๓๙ - ๔๘๐๔๐๑ ต่อ ๑๑๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายประเสริฐ กุศลสนอง)
นายกเทศมนตรีตำบลทรายขาว

ที่...../๒๕๖๔

แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐
เทศบาลตำบลทรายขาว ตำบลปะตง อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชนที่.....ตำบล.....
อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี เบอร์โทรติดต่อได้
ประกอบอาชีพ.....

- รายได้.....บาท ต่อ/วัน - รายได้.....บาท ต่อ/เดือน
จำนวนบุคคลในครอบครัว.....คน ดังนี้

๑.อายุ.....ปี อาชีพ.....
๒.อายุ.....ปี อาชีพ.....
๓.อายุ.....ปี อาชีพ.....
๔.อายุ.....ปี อาชีพ.....
๕.อายุ.....ปี อาชีพ.....

๒. เป็นครอบครัว ☐ ผู้มีรายได้น้อย ☐ ผู้ไร้ที่พึ่ง ☐ ผู้สูงอายุ ☐ คนพิการ ☐ ผู้ป่วยติดเตียง

๓. ข้อมูลปัญหา (ได้รับผลกระทบ/ความเดือดร้อน)

☐ ถูกเลิกจ้างงาน
☐ รายได้จากการประกอบอาชีพลดลง
☐ กลับจากพื้นที่เสี่ยง/กักตัว ๑๔ วัน
☐ ธุรกิจส่วนตัวถูกปิดตัว เช่น ร้านอาหาร ร้านค้าตลาดนัด ร้านเสริมสวย
☐ อื่นๆ (ระบุ)

๔. เคยได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

๕. ความต้องการรับความช่วยเหลือ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นข้อมูลที่ต้องเป็นจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเพื่อขอรับการช่วยเหลือจาก
ทางเทศบาลตำบลทรายขาว

(ลงชื่อ)	ผู้ขอรับการช่วยเหลือ	(ลงชื่อ)	เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน
(.....)		(.....)	
วันที่.....		ตำแหน่ง.....	
		วันที่.....	

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับการช่วยเหลือ