



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลหนองไผ่
กรณีได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) อันเป็นโรคติดต่ออันตราย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งพบผู้ติดเชื้อเป็นลักษณะกลุ่มก้อน จากการร่วมงานประเพณีต่างๆ ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วประเทศ จังหวัดอุบลราชธานี โดยผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดจังหวัดอุบลราชธานี และผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี ได้มีคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๖๙๗๖/๒๕๖๕ เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เนื่องจาก เป็นกรณีที่มีความจำเป็นและรีบด่วนหากปล่อยให้เป็นเช่นนั้นจะทำให้เกิดผลเสียร้ายแรงแก่สาธารณสุขชนหรือผลกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จากมาตรการต่าง ๆ ทำให้ประชาชนในจังหวัดอุบลราชธานี ไม่สามารถประกอบอาชีพและหารายได้ตามปกติได้ รวมถึง เด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้มีโรคประจำตัว ต้องอยู่ในสถานเพื่อป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จึงทำให้ประชาชนได้รับผลกระทบและได้รับความเดือดร้อน ขาดรายได้หรือรายได้ไม่เพียงพอหรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองในการดำรงชีพได้ จึงอาศัยอำนาจตามความแห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๖๗ และพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามความระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อประโยชน์สุขของประชาชนในตำบล ในการส่งเสริมหรือช่วยเหลือบุคคลให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม นั้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนกรณีเร่งด่วนเฉพาะหน้าด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่ จึงได้ออกประกาศให้ประชาชนผู้ได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอความช่วยเหลือ โดยกำหนดมาตรการ คุณสมบัติ และหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. การช่วยเหลือ เป็นการแจกจ่ายถุงยังชีพหรือเครื่องอุปโภคบริโภคที่จำเป็นแก่การดำรงชีพให้กับผู้ที่ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่ หรือต่อหน่วยงานของรัฐ และผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๑ ชุดต่อครอบครัว

๒. คุณสมบัติผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

๒.๑ มีสัญชาติไทย และเป็นผู้มีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

๒.๒ ต้องเป็นหัวหน้าครอบครัวหรือผู้แทน

๒.๓ เป็นผู้มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ตำบลหนองไฮ

๒.๔ เป็นผู้ได้รับความเดือดร้อน/ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๓. เงิน เวลาลงทะเบียน

สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปในวันและเวลาราชการ

๔. วิธีการลงทะเบียน

๔.๑ ลงทะเบียนด้วยตนเองหรือเป็นการขอความช่วยเหลือแทนผู้อื่น (กรณี ร้องขอแทนผู้อื่น ต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย) ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ ๓๔๑๒๐

๔.๒ โทร ๐-๔๕๙๕-๓๗๐๔

๔.๓ ความใกล้ชิดแบบลงทะเบียน ได้ทาง www.nhonghai.go.th และกรอกข้อมูลตามแบบลงทะเบียน ส่งได้ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ หรือ ลงทะเบียนผ่านทางบุคคล เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น ประธานชุมชน และ อสม.

๕. เอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน

โดยใช้ในการแสดงต่อเจ้าหน้าที่หรือผู้ได้รับมอบหมายหรือผ่านช่องทางที่กำหนด

๕.๑ บัตรประจำประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๕.๒ ทะเบียนบ้าน/สำเนาทะเบียนบ้าน

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๕๙๕-๓๗๐๔ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)



(นายคำปุ่น บุญสาลี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไธ อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัว

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

 ประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
เบอร์ติดต่อ..... มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไธ ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

เอกสารที่ต้องนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน/
หรือส่งผ่านช่องทางที่ อปท.กำหนด

บัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ทะเบียนบ้าน/สำเนาทะเบียนบ้าน

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัว

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

 ประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
เบอร์ติดต่อ..... มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ
ดำเนินการช่วยเหลือ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล..... ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่คุณต้องการช่วยเหลือ)

.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

เอกสารที่ต้องนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน/
หรือส่งผ่านช่องทางที่ อปท.กำหนด

- บัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ทะเบียนบ้าน/สำเนาทะเบียนบ้าน