



ประกาศเทศบาลตำบลนาแห้ว

เรื่อง การลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือกรณีได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) อันเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อ และอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๓ ได้แพร่ระบาด ประกอบกับการประกาศใช้สถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ รวมทั้งข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และมาตรการตามประกาศคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา เช่น ห้ามออกนอกเคหสถานในเวลา ๒๓.๐๐ น.-๐๕.๐๐ น. ประกอบกับนโยบายของรัฐ “อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ” ส่งผลให้ประชาชนได้รับความเดือดร้อน ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองในการดำรงชีพได้ และส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วทั้งประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อม ทำให้ประชาชนไม่สามารถประกอบอาชีพและหารายได้ตามปกติ รวมถึง เด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้มีโรคประจำตัว ต้องอยู่ในเคหะ รวมทั้งมีการประกาศสั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราวส่งผลให้สถานประกอบการหลายแห่งต้องสั่งหยุดงาน ลดจำนวนการจ้างงานและเลิกจ้างงาน แรงงานบางส่วนกลับคืนสู่ภูมิลำเนา ทำให้ประสบปัญหาในการดำรงชีพของตนเองและครอบครัว และมีประชาชนส่วนหนึ่งถูกดำเนินการควบคุมโรค อันส่งผลกระทบเป็นวงกว้างต่อประชาชนในพื้นที่เทศบาลตำบลนาแห้ว

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ ประกอบหนังสือจังหวัดนครราชสีมา ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๔๗๕ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง การช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID -19)) และมติที่ประชุมคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประชาชน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ เทศบาลตำบลนาแห้ว จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ตามมาตรการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID -19)) เป็นกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือ

- ๑ ครอบครัว ๑ สิทธิ์เท่านั้น
- ให้ความช่วยเหลือเป็นสิ่งของ ครวเรือนละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ

- เป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
 - เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลนาแห้ว ณ วันที่ประกาศ
 - ต้องเป็นเจ้าของบ้านหรือตัวแทนที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเพียงคนเดียวเท่านั้น
- และกำหนดให้หนึ่งบ้านเลขที่เป็นหนึ่งครัวเรือน โดยมีสมาชิกในครอบครัว มีคุณสมบัติ ดังนี้

/ ต้องเป็น...

- ต้องเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป ที่ได้ขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุกับเทศบาลตำบลนาหารแล้วเท่านั้น
- ต้องเป็นผู้พิการที่ได้ขึ้นทะเบียนผู้พิการกับเทศบาลตำบลนาหารแล้วเท่านั้น

- ไม่เป็นผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ข้าราชการ พนักงานท้องถิ่น ลูกจ้าง พนักงานจ้าง นักพรต นักบวช ผู้รับบำนาญจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือธนาคารหรือเอกชน หรือผู้ซึ่งได้รับค่าจ้างรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ (รายได้เกิน ๙,๐๐๐ บาทต่อเดือน)

- ต้องให้กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาเทศบาลในเขตพื้นที่เป็นผู้รับรองข้อมูลของผู้ขอรับการช่วยเหลือกรณีได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

๓. หลักฐานที่ใช้ในการยื่น

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ สำเนาบัญชีธนาคารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ หลักฐานที่แสดงให้เห็นถึงการได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) (ถ้ามี)

๓.๕ ผู้ที่ยื่นขอรับการช่วยเหลือ จะต้องรับรองข้อมูลความถูกต้องด้วยตนเอง หากปรากฏว่า เป็นข้อมูลเท็จในภายหลัง ผู้ยื่นคำขอจะต้องรับผิดชอบข้อความอันเป็นเท็จและจะต้องถูกดำเนินคดีทางกฎหมาย

๔. การยื่นขอรับความช่วยเหลือ

ให้ขอรับแบบฟอร์มลงทะเบียนและยื่นแบบฟอร์มลงทะเบียนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่ เทศบาลตำบลนาหาร ที่ทำการกำนัน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน พร้อมทั้งให้กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาเทศบาลตำบลนาหาร ลงนามรับรองข้อมูล ระหว่างวันที่ ๒๒-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

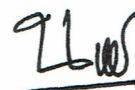
ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม/ขอรับแบบฟอร์มลงทะเบียนหรือดาวน์โหลดเอกสารแบบฟอร์ม ได้ที่ www.nareng.go.th และสำนักงานเทศบาลตำบลนาหาร อำเภอหนองบัวลำภู จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ ๐๙๕-๙๕๒๑๑๑-๒ ต่อ ๑๕ ในวันเวลาราชการ

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ

เทศบาลตำบลนาหาร จะทำการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตภายใน ๕ วันทำการและดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ภายใน ๗ วันทำการนับจากผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓



(นางสาวนิภาภัทร เงินถาวร)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลนาหาร

แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID -19))

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี เป็น ☐ เจ้าบ้านตามทะเบียนบ้านหรือ ☐ เป็นผู้แทนที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล นาโพธิ์ อำเภอนบพิตำ จังหวัด นครศรีธรรมราช
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....
มีสมาชิกในครัวเรือนที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้

☐ มีผู้สูงอายุที่มีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป จำนวน.....คน ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

๒. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

๓. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

☐ มีผู้พิการที่ได้ขึ้นทะเบียนแล้ว จำนวน.....คน ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

๒. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

๓. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

และได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
หรือข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

☐ เป็นผู้ประกอบกิจการในพื้นที่ของเทศบาลตำบลนาโพธิ์ และได้รับ
ผลกระทบจากมาตรการป้องกันวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโรคทำให้ต้องหยุดการประกอบกิจการ
หรือไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้จากการประกอบอาชีพลดลงส่งผล
กระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการ ซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลด
เวลาทำงาน ทำให้ไม่ได้รับค่าจ้าง หรือได้รับค่าจ้างลดลง ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้ลดลง ส่งผลกระทบต่อ
รายได้ในการดำรงชีพ

☐ เป็นผู้มีความยากจน หรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก และ
การแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้ประสบปัญหาในการดำรงชีพ

☐ มีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไปหรือผู้พิการ ที่ประสบปัญหาในการ
ดำรงชีพ

/พร้อมนี้...

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้สูงอายุ/ผู้พิการที่มีชื่อในทะเบียนบ้าน
จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ขอ/ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่เทศบาลตำบลนาหวางกำหนด และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรองข้อมูล

หมายเหตุ.....กรณีที่มีข้อสงสัยหรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ สำนักงานเทศบาลตำบลนาหวาง
โทร. ๐๗๕-๗๕๒๑๑๑-๒ ต่อ ๑๕ หรือ ๐๘๘-๗๕๑๙๙๑๘, ๐๘๒-๘๑๐๔๖๙๐