



ประกาศเทศบาลตำบลเขาย้อย
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ กรณีได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) กลายพันธุ์สายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) ที่สามารถแพร่กระจายได้รวดเร็ว และมีโอกาสติดเชื้อได้ง่ายกว่าสายพันธุ์อื่น ๆ ซึ่งในพื้นที่รับผิดชอบของเทศบาลตำบลเขาย้อยในปัจจุบันยังมีการแพร่ระบาดของโรคอย่างต่อเนื่องยังคงมีผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อจำนวนมากที่ต้องรักษาตัว กักตัว เพื่อสังเกตอาการ หรือรักษาตัวที่บ้าน (Home Isolation) ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข ทำให้ประชาชนในพื้นที่เทศบาลตำบลเขาย้อยได้รับผลกระทบต่อการดำรงชีวิตเป็นวงกว้างเป็นจำนวนมาก ทั้งทางตรงและทางอ้อม

ดังนั้นเพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนเฉพาะหน้า ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคมจึงอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เทศบาลตำบลเขาย้อย จึงออกประกาศให้ประชาชนผู้ได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอความช่วยเหลือ โดยกำหนดมาตรการ คุณสมบัติ และหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. การช่วยเหลือ เป็นการแจกจ่ายถุงยังชีพหรือเครื่องอุปโภคบริโภคที่จำเป็นแก่การดำรงชีพให้กับผู้ที่ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อเทศบาลตำบลเขาย้อย ที่ผ่านการพิจารณา จำนวน ๑ ชุดต่อครอบครัว โดยอาศัยหลักเกณฑ์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ. ๒๕๕๒

๒. คุณสมบัติผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

- ๒.๑ มีสัญชาติไทย
- ๒.๒ ต้องเป็นบุคคลในครอบครัวหรือผู้แทน
- ๒.๓ เป็นผู้มิใช่อยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลเขาย้อย
- ๒.๔ เป็นผู้ได้รับความเดือดร้อน/ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)

๓. วัน เวลา ลงทะเบียน

สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้นับแต่วันประกาศ ในวัน และเวลาราชการ

๔. วิธีการลงทะเบียน

- ๔.๑ ลงทะเบียนด้วยตนเอง ณ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเขาย้อย
- ๔.๒ ดาวน์โหลดแบบลงทะเบียน ได้ทาง www.khaoyocity.go.th/homepage และกรอกข้อมูลตามแบบลงทะเบียน ส่งได้ที่ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเขาย้อย

๔.๓ ลงทะเบียนผ่านทางบุคคลที่เทศบาลตำบลเขาย้อยกำหนด ได้แก่ สมาชิกสภาเทศบาล
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม.

๕. เอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน

โดยใช้ในการแสดงต่อเจ้าหน้าที่หรือผู้ได้รับมอบหมายหรือผ่านช่องทางที่เทศบาลตำบล
เขาย้อยกำหนด ดังนี้

๕.๑ กรณียื่นด้วยตนเอง

- ๑) แบบลงทะเบียนขอความช่วยเหลือของเทศบาลตำบลเขาย้อย
- ๒) หลักฐานรับรองการติดต่อหรือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจากหน่วยงานสาธารณสุข
ในพื้นที่
- ๓) สำเนาบัตรประจำประชาชน
- ๔) สำเนาทะเบียนบ้าน

๕.๒ กรณีผู้แทนเป็นผู้ยื่น

- ๑) แบบลงทะเบียนขอความช่วยเหลือของเทศบาลตำบลเขาย้อย
- ๒) หลักฐานรับรองการติดต่อหรือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจากหน่วยงานสาธารณสุข
ในพื้นที่
- ๓) สำเนาบัตรประจำประชาชน ของผู้ยื่นคำร้อง
- ๔) สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ยื่นคำร้อง
- ๕) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของบุคคลในครอบครัว
ผู้ติดต่อคนใดคนหนึ่ง หรือ การรับรองจากกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ว่าเป็นผู้ยื่นคำร้อง
แทนครอบครัวผู้เดือดร้อนจริง (แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนา
บัตรประจำตำแหน่งของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านด้วย)

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเขาย้อย
หมายเลข โทรศัพท์ ๐๓๒-๕๖๒๐๖๑ ต่อ ๑๔ ได้ในวัน และเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕


(นางอรอนงค์ ศิริชัย)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาย้อย

วันที่รับคำร้อง.....

เลขรับที่...../.....

แบบลงทะเบียน

ขอรับความช่วยเหลือของประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

เทศบาลตำบลเขาย้อย อำเภอเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

กรณียื่นด้วยตนเอง

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.นามสกุล.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....นามสกุล.....โทรศัพท์.....

กรณีผู้แทนเป็นผู้ยื่น

๑. (ผู้แทน) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

ขอยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือฯ แทน

นาย/นาง/น.ส.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

เกี่ยวข้องเป็น.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....นามสกุล.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองกรณียื่นแทน

(.....)

ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หมู่.....

...../...../.....

ข้อมูลผู้ประสบปัญหา

๒. อาศัยอยู่กับครอบครัว จำนวนสมาชิก.....คน
 ไม่ได้อาศัยอยู่กับครอบครัว
๓. อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
อาชีพปัจจุบัน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
๔. ได้รับความเดือดร้อน/ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
- ถูกปิดสถานประกอบการ/ร้านค้า หรือไม่สามารถประกอบกิจการ/ร้านค้าได้ตามปกติ
 - ถูกเลิกจ้างจากนายจ้าง
 - ถูกพักงาน หรือลดเวลาการทำงานจากนายจ้าง ทำให้รายได้ลดลง
 - รายได้ลดลง เช่นขายของได้น้อยลง ร้านค้า/แผงลอยถูกปิด หรือไม่เปิดแต่ลูกค้าลดลง
 - เป็นเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบ ทำให้รายได้ลดลง
 - รายได้ไม่พอรายจ่าย
 - เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย/ยากไร้ประสบภาวะความยากลำบากในการดำรงชีพ หรือมีเด็ก คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเรื้อรัง อยู่ในครอบครัว
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....
๕. ข้าฯ หรือคนในครอบครัวได้รับการช่วยเหลือด้านอื่น ๆ จากหน่วยงานภาครัฐในกรณีได้รับความเดือดร้อน/ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
- ได้รับความช่วยเหลือ ระบุชื่อหน่วยงาน.....
สิ่งที่ได้รับการช่วยเหลือ ระบุ.....
 - ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
๖. ขอรับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เนื่องจาก
- ไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ
 - ไม่มีรายได้หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ
 - มีภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวที่ต้องดูแลและเลี้ยงดูบุคคลในครอบครัว
 - อื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นตัวแทนของครอบครัว
ในการรับความช่วยเหลือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียน
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / อสม.
...../...../.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....