



ประกาศเทศบาลตำบลหนองแวง

เรื่อง การลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือจากการได้รับผลกระทบจากการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) (รอบ ๒)

ด้วยเทศบาลตำบลหนองแวง ได้มอบถุงยังชีพให้ความช่วยเหลือประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) จำนวน ๘๑๐ คน ครอบครัว ระหว่างวันที่ ๑๔ – ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ที่ผ่านมานั้นทั้งนี้เทศบาลตำบลหนองแวง ได้รับการแจ้งจากกำหนด/ผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่ตำบลหนองแวง เนื่องจากมีประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่ยังไม่ได้รับความช่วยเหลืออยู่จำนวนหนึ่ง สาเหตุเกิดจากไม่ได้มาลงทะเบียนหรือมาลงทะเบียนใหม่ ทันตามวันเวลาที่กำหนด

ดังนั้น คณะกรรมการเทศบาลตำบลหนองแวง ได้พิจารณาแล้วและตระหนักถึงผลกระทบดังกล่าว ต่อประชาชนทุกกลุ่ม ภายในเขตเทศบาลตำบลหนองแวง อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย ค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ถึงปัจจุบัน และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท.๐๘๐๘.๒/ว ๒๑๒๐ เรื่อง ซักซ้อมแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อช่วยเหลือประชาชนกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(โควิด-๑๙) ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ และหนังสือจังหวัดเชียงใหม่ ด่วนที่สุด ที่ ชม ๐๐๒๓.๓/ว ๑๓๙๗ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ซักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

จึงกำหนดมาตรการให้ความช่วยเหลือประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) รอบ ๒ โดยใช้งบประมาณจากเทศบัญญัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้ที่จะได้รับการช่วยเหลือจากเทศบาลตำบลหนองแวง รับถุงยังชีพ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ที่มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่จริงในเขตเทศบาลตำบลหนองแวง
 - (ครอบครัวที่ได้รับถุงยังชีพแล้วไม่มีสิทธิรับช้า รอบ ๑)

๒. ผู้ที่มายื่นคำร้องต้องเป็นเจ้าบ้านหรือตัวแทนที่มีชื่อยื่นทะเบียนบ้าน และกำหนดให้

๒.๑ หนึ่งบ้านเลขที่เป็นหนึ่งครอบครัว

๒.๒ ผู้ที่อยู่อาศัยในบ้านเป็นตัวแทนของครอบครัวเป็นผู้ยื่นเรื่องขอรับความช่วยเหลือจากเทศบาลตำบลหนองแวงได้เพียงคนเดียวเท่านั้น

๒.๓ กรณีบ้านเลขที่ข้ากันกับผู้ที่ได้รับสิทธิในครั้งแรก ต้องได้รับการยืนยันจากกำหนด/ผู้ใหญ่บ้าน ว่าเป็นครอบครัวอื่น แต่ออาศัยอยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกับผู้ได้รับสิทธิในครั้งแรก

๓. ผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือต้องไม่เป็นข้าราชการ/ เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ ข้าราชการบำนาญ/ ข้าราชการบำนาญ/ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ กำหนด/ ผู้ใหญ่บ้าน/ เจ้าหน้าที่ปกครองท้องที่ทุกตำแหน่ง / พนักงาน รัฐวิสาหกิจ/ พนักงาน/ลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐ และ รัฐวิสาหกิจที่ได้รับเงินเดือนประจำ

๔. เป็นผู้ได้รับผลกระทบแต่ละบุคคล รายการดังต่อไปนี้

- (1) เป็นเจ้าของกิจการและต้องปิดกิจการ
(2) เป็นพนักงาน/ลูกจ้างถูกเลิกจ้าง, พักรงาน,
ลดเวลางาน, ลดเงินเดือน
(3) รับจ้างรายวัน, ทำงานเองรายวัน, ประกอบอาชีพลำบาก
(4) สถานที่ขายของถูกสั่งปิด/ห้ามขาย
(5) เป็นผู้ได้รับผลกระทบทางอ้อมจากการ
ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุคคล
- (6) ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ
(ร้านทำผม/ร้านสปา/ร้านนวดฯ)
(7) การขายของลดลงลูกค้าลดลงจาก
มาตรการของรัฐ (ค้ายา/กادน้ำฯ)
(8) ภาระค่าใช้จ่ายในการดำเนินชีวิตสูงขึ้น
(9) เป็นเกษตรกรที่มีรายได้ลดลงและมีภาระค่าใช้จ่าย
เพิ่มขึ้นจากการควบคุม

๕. แบบเอกสารหลักฐานดังนี้

- ๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๕.๒ สำเนาบัตรทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๕.๓ หนังสือรับรองหรือเอกสารรับรองหากมีการปิดกิจการ/เลิกจ้าง
๕.๔ หลักฐานยืนยันรับรองสถานะความเป็นเจ้าบ้าน จากกำหนด/ผู้ใหญ่บ้าน
กรณีทะเบียนบ้านมีเลขที่บ้านซ้ำกันกับผู้ได้รับความช่วยเหลือแล้ว

๖. เทศบาลตำบลหนองเหย่ย จะมอบถุงยังชีพให้ครอบครัวที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการช่วยเหลือ
ประชาชนของเทศบาลตำบลหนองเหย่ย ครอบครัว ๑ ถุง (โดยผู้ที่รับสิทธิในรอบแรกแล้ว ไม่มีสิทธิลงทะเบียน
ซ้ำในรอบที่ ๒ นี้)

ผู้ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือสามารถรับเอกสารลงที่เป็นได้ ในระหว่างวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ในวันเวลาราชการ ณ สถานที่เทศบาลตำบลหนองเหย่ยและที่ทำการกำหนด และ
ผู้ใหญ่บ้าน โดยนำส่งเทศบาลตำบลหนองเหย่ย ตามวันเวลาที่กำหนดและเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับความช่วยเหลือ
สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการลงทะเบียนได้ที่ www.nongyaeng.go.th หรือ Facebook: เทศบาลตำบลหนองเหย่ย
อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ หากมีข้อสงสัยติดต่องานประชาสัมพันธ์ ๐๕๓-๒๕๕-๑๑๐ และ ๐๕๓-๒๕๕-๑๑๑

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายศุภชัย ศุภศิริ)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองเหย่ย



(รอบ 2)

หมู่ที่.....

บ้านเลขที่.....

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
กรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

เทศบาลตำบลหนองแขม อําเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอให้เทศบาลตำบลหนองแหยงดำเนินการช่วยเหลือ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต อันเนื่องมาจากผลกระทบจากมาตรการควบคุมป้องกันโรคติดต่ออันตราย จากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)ตามหลักเกณฑ์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด โดยผู้มีความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือตั้งกล่าว ต้องมีทะเบียนบ้าน ที่อยู่อาศัยในตำบลหนองแหยง

ผลกระทบที่แต่ละบุคคลได้รับ

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย ในช่องที่ได้รับผลกระทบ

- (1) เป็นเจ้าของกิจการและต้องปิดกิจการ
 - (2) เป็นพนักงาน/ลูกจ้างถูกเลิกจ้าง, พักรงาน,
ลดเวลางาน, ลดเงินเดือน
 - (3) รับจ้างรายวัน, ทำงานเองรายวัน, ประกอบอาชีพทำบาก
 - (4) สถานที่ขายของถูกสั่งปิด/ห้ามขาย
 - (5) เป็นผู้ได้รับผลกระทบทางอ้อมจากการ
 - (6) ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ
(ร้านทำผม/ร้านสปา/ร้านนวด)
 - (7) การขายของลดลงลูกค้าลดลงจาก
มาตรการของรัฐ(ค้ายา/กานด์)
 - (8) ภาระค่าใช้จ่ายในการดำเนินชีวิตสูงขึ้น
 - (9) เป็นเกษตรกรที่มีรายได้ลดลงและมีภาระ
ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นจากการควบคุม

ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุคคล

2. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน หนังสือ,
รับรองหรือเอกสารรับรองหากมีการปิดกิจการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและทราบถึงเงื่อนไขในการให้ความช่วยเหลือของเทศบาลตำบลหนองแห่าย เรื่อง การลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือจากการได้รับผลกระทบ ตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-2019 (โควิด-19) ทั้งนี้ ณ วันที่ลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ ข้าพเจ้ายังไม่ได้รับความช่วยเหลือ หรือ ได้แจ้งความประสงค์ไปยังหน่วยงานอื่น (อย่าระหว่างรอผลจากหน่วยงานอื่น) ดังนี้

- | | | |
|--|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด | <input type="checkbox"/> สิ่งของ | <input type="checkbox"/> เงิน ระบุ.....บาท |
| <input type="checkbox"/> ที่ทำการปกครองจังหวัดเชียงใหม่ | <input type="checkbox"/> สิ่งของ | <input type="checkbox"/> เงิน ระบุ.....บาท |
| <input type="checkbox"/> เหล่ากาชาดอำเภอสันทราย/จังหวัดเชียงใหม่ | <input type="checkbox"/> สิ่งของ | <input type="checkbox"/> เงิน ระบุ.....บาท |
| <input type="checkbox"/> องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ | <input type="checkbox"/> สิ่งของ | <input type="checkbox"/> เงิน ระบุ.....บาท |
| <input type="checkbox"/> ที่ทำการปกครองอำเภอสันทราย | <input type="checkbox"/> สิ่งของ | <input type="checkbox"/> เงิน ระบุ.....บาท |
| <input type="checkbox"/> พัฒนาชุมชนอำเภอสันทราย | <input type="checkbox"/> สิ่งของ | <input type="checkbox"/> เงิน ระบุ.....บาท |
| <input type="checkbox"/> มูลนิธิ/องค์กรอื่นๆ | <input type="checkbox"/> สิ่งของ | <input type="checkbox"/> เงิน ระบุ.....บาท |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นที่ให้ได้ถูกต้องตามความจริงทุกประการ หากการให้ข้อมูลของข้าพเจ้าไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เทศบาลตำบลหนองแวงยื่นจัดการช่วยเหลือรวมทั้งดำเนินการทางกฎหมายเพ่งและอาญา และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารเพื่อประโยชน์ให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการช่วยเหลือ
()

ลงชื่อ.....ผู้บรรรองข้อมูล (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน)
()

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย ในช่องนี้กรณี เลขที่บ้านซึ่งกันกับผู้ได้รับความช่วยเหลือแล้ว

บ้านเลขที่ที่ซ้ำหรือในทะเบียนบ้านเลขที่บ้านเดียวกัน.เลขที่.....หมู่ที่.....

กับ (นาย/นาง/นางสาว).....

เกี่ยวข้องเป็น.....แต่เนื่องจากได้แยกครอบครัวแล้วและใช้ทะเบียนบ้านเลขที่เดียวกันกับบ้านเดิม

ลงชื่อ.....ผู้บรรรองข้อมูล (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน)
()

ความเห็นของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลตำบลหนองแวงพิจารณา

ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้เนื่องจาก

เห็นควรให้ความช่วยเหลือตามประเทศบาลตำบลหนองแวง เรื่อง การลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ

จากการได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการ
()

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
() ()

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
() ()

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
() ()

ลงชื่อ.....กรรมการ
()