



ประกาศเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม

เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙)

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ เป็นโรคติดต่ออันตรายนั้น ในปัจจุบันมีการระบาดรุนแรงมากขึ้น พบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ประเทศไทยพบผู้ป่วยสะสมยืนยัน ๔๓๙,๔๗๗ ราย เสียชีวิต ๓,๖๑๐ ราย (ข้อมูลจาก : รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) กรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔) และจังหวัด นครราชสีมาพบผู้ป่วยจำนวนมากขึ้น มีผู้ป่วยสะสมยืนยัน ๓,๗๓๙ ราย เสียชีวิต ๓๙ ราย (ข้อมูลจาก : รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ศูนย์โควิด๑๙ โคราช สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครราชสีมา วันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตาม อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน ประกอบกับหนังสือ กระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๑๒๐ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการ ใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อช่วยเหลือประชาชนกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท๐๘๐๘.๒/ว ๒๒๐๗ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต และ หนังสือด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๗๑๕ ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เป็นไปตามระเบียบหนังสือสั่งการ เกิดความเรียบร้อย และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน เทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อมจึงออกประกาศให้ประชาชนที่มีความประสงค์ จะขอรับความช่วยเหลือยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๑.ประชาชนที่มีสัญชาติไทย

๒.มีทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม หรือ ไม่มีทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบล หนองไผ่ล้อมแต่อยู่อาศัยเป็นประจำ

๓.เป็นผู้ถูกกักตัวเฝ้าระวังสังเกตอาการตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) ตามคำสั่งหรือมาตรการที่หน่วยงานของรัฐกำหนดให้ดำเนินการ และได้รับผลกระทบในการดำรงชีพ จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) หรือ เป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

๒. หลักเกณฑ์การช่วยเหลือ

๑. ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตาม ข้อ ๑

๒. การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต และตามมติคณะกรรมการการช่วยเหลือประชาชนเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม

๓. เอกสารหลักฐานการขอรับความช่วยเหลือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

๓. เอกสารรับรองการกักตัว หรือเอกสารระบุว่าติดเชื้อโควิด หรือ หนังสือหลักฐานอื่นๆ

๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอลงทะเบียนรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๑. ประชาชนที่มีคุณสมบัติ และได้รับผลกระทบและความเดือดร้อนจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) สามารถขอรับความช่วยเหลือต่อเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม ได้ ๒ วิธี ดังนี้

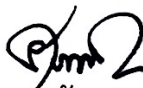
(๑.) ยื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองหรือผู้แทน ณ สำนักงานเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม ในวันและเวลาราชการ

(๒.) ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือผ่านเว็บไซต์ของเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม www.nongpailomcity.go.th

๒. ติดต่อขอรับคำขอรับความช่วยเหลือได้ที่ สำนักงานเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม หรือสามารถดาวน์โหลดแบบคำขอได้ที่ เว็บไซต์ของเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม www.nongpailomcity.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางศุภานัน คงเกษมภิบาล)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองไผ่ล้อม

ประธานกรรมการช่วยเหลือประชาชนเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลตำบลหนองไผ่ล้อม ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

๑. เนบบัตรประจำตัวประชาชน
๒. เนทะเบียนบ้าน
๓. อื่นๆ เช่น เอกสารการกักตัว หรือ เอกสารยืนยันการติดเชื้อโควิด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

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