



ประกาศเทศบาลตำบลพระแท่นลำพระยา  
เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
กรณีเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

\*\*\*\*\*

ด้วยปรากฏสถานการณ์ว่ามีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ระลอกใหม่ได้แพร่ขยายออกไปเป็นวงกว้าง ทำให้มีผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมาก ทำให้เกิดผลกระทบทั้งทางจิตใจ และความเป็นอยู่ของประชาชน ประกอบกับรัฐบาลได้ประกาศข้อกำหนดให้ทุกคนปฏิบัติตามมาตรการควบคุม และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๑) และ (๗) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อ ๗ (๑) ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี โดยความเห็นชอบของ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ได้มอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๒ ประกอบกับหนังสือ กระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๑๒๐ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อช่วยเหลือประชาชนกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๒๐๗ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต และคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดกาญจนบุรี ที่ ๒๒๙๔/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดกาญจนบุรี

ดังนั้นเพื่อเป็นการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากกรณีเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย หันต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เทศบาลตำบลพระแท่นลำพระยา จึงขอประกาศให้ประชาชนที่มีรายได้น้อยและผู้ถูกกักกันตัว ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง ที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ โดยรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิตตามหลักเกณฑ์ดังนี้

- ๑.๑ เป็นผู้ถูกกักกันตัว
- ๑.๒ ผู้อาศัยในพื้นที่ที่มีคำสั่งให้ปิดการเข้า - ออก
- ๑.๓ เป็นผู้ที่มีฐานะยากจน ตามเกณฑ์ของ จปฐ. (รายได้ต่ำกว่า ๓๘,๐๐๐ บาทต่อปี)
- ๑.๔ เป็นผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง
- ๑.๕ เป็นลูกจ้างที่ได้รับผลกระทบจากการที่สถานประกอบการมีคำสั่งให้หยุด

ประกอบกิจการ พ่ม สถานบริการ เป็นต้น

- ๑.๖ ผู้ได้รับความเดือดร้อน กรณี พัวพันนำครอบครัวถูกกักตัว

## ๒. หลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิต

๒.๑ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตาม ข้อ ๑

๒.๒ การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิต และมติคณะกรรมการการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลตำบลพระแท่น ลำพละยา

๒.๓ ต้องได้รับการรับรองข้อมูลขอรับความช่วยเหลือจากกำนันและผู้ใหญ่บ้าน

## ๓. เอกสารหลักฐานการขอรับการช่วยเหลือ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือตามเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ฉบับ

## ๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๔.๑ ให้ประชาชนที่มีคุณสมบัติ และได้รับผลกระทบ และความเดือดร้อนจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ยื่นแบบขอรับการช่วยเหลือตามแบบลงทะเบียน ต่อเทศบาลตำบลพระแท่นลำพละยา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๔.๒ ผู้ประสงค์ยื่นแบบลงทะเบียน สามารถติดต่อขอรับแบบลงทะเบียนได้ที่ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือที่ทำการเทศบาลตำบลพระแท่นลำพละยา สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ ทางโทรศัพท์ ๐๓๔ - ๒๐๓๖๑๓-๔ และเว็บไซต์ [www.pratanlumpaya.go.th](http://www.pratanlumpaya.go.th) หรือ เฟซ Facebook : เทศบาลตำบลพระแท่นลำพละยา

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุวิษญาน เฉลิมศักดิ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลพระแท่นลำพละยา

แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย  
ว่าด้วยการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐  
เทศบาลตำบลพระแท่นลำพระยา ตำบลพระแท่น อำเภอดงหลวง จังหวัดกาญจนบุรี

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลพระแท่น อำเภอดงหลวง จังหวัดกาญจนบุรี

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้.....ประกอบอาชีพ.....

-รายได้.....บาท ต่อ/วัน -รายได้.....บาท ต่อ/เดือน

จำนวนบุคคลในครอบครัว.....คน ดังนี้

๑. .... อายุ.....ปี อาชีพ.....

๒. .... อายุ.....ปี อาชีพ.....

๓. .... อายุ.....ปี อาชีพ.....

๔. .... อายุ.....ปี อาชีพ.....

๕. .... อายุ.....ปี อาชีพ.....

๒. ข้อมูลปัญหา (ได้รับผลกระทบ/ความเดือดร้อน)

ผู้ถูกกักตัว

ผู้อาศัยในพื้นที่ที่มีคำสั่งให้ปิดการเข้า-ออก

คนยากจนตามเกณฑ์ จปฐ. (รายได้ต่ำกว่า ๓๘,๐๐๐ บาทต่อปี)

คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง

ลูกจ้างที่ได้รับผลกระทบจากการที่สถานประกอบการมีคำสั่งให้หยุดการประกอบกิจการ เช่น สถาน

บริการ เป็นต้น

ผู้ได้รับความเดือดร้อน กรณีหัวหน้าครอบครัวถูกกักตัว

๓. เคยได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ  ไม่เคย  เคย (ระบุ).....

๔. ความต้องการรับความช่วยเหลือ

๑. ....

๒. ....

๓. ....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นข้อมูลที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเพื่อขอรับการช่วยเหลือ  
จากทางเทศบาลตำบลพระแท่นลำพระยา

(ลงชื่อ)  
(.....)

วันที่.....

ผู้ขอรับการช่วยเหลือ  
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับลงทะเบียน  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

(ลงชื่อ)  
(.....)

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....  
วันที่.....

ผู้รับรองข้อมูล

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับการช่วยเหลือ