



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย
เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
กรณีเกิดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙)

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบัน โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) ได้มีการแพร่ระบาด ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วทั้งประเทศทั้งโดยตรงและโดยอ้อม ประกอบกับขณะนี้ มีการพบคลัสเตอร์โควิด-๑๙ ในจังหวัดเพชรบุรี ส่งผลให้มีผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา และกลุ่มผู้เสี่ยงต่อการติดเชื้อเป็นจำนวนหลายราย ที่ต้องมีการรักษาตัวหรือกักตัวเพื่อสังเกตอาการ จึงทำให้มีผลกระทบต่อการดำรงชีพของประชาชนเป็นอย่างมาก

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน ข้อ ๑๒ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๑๒๐ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อช่วยเหลือประชาชนกรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๑๐๗ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ได้รับความเดือดร้อนกรณีเกิดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทันต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้นองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ยจึงขอประกาศให้ประชาชนที่มีคุณสมบัติตามประกาศดังต่อไปนี้และประสงค์ขอรับความช่วยเหลือยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิตได้แก่ เป็นผู้ถูกกักตัวเฝ้าระวังสังเกตอาการตามมาตรการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) ตามคำสั่งหรือมาตรการที่หน่วยงานของรัฐกำหนดให้ดำเนินการ และได้รับผลกระทบในการดำรงชีพจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

๒. หลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิต

๒.๑ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตาม ข้อ ๑

๒.๒ การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิต และมติคณะกรรมการการช่วยเหลือประชาชนกรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

๒.๒.๑ ครอบครัวที่มีผู้ได้รับผลกระทบจำนวน ๑ คน พิจารณาให้ความช่วยเหลือ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท ต่อครอบครัว

๒.๒.๒ ครอบครัวที่มีผู้ได้รับผลกระทบจำนวน ๒ คน พิจารณาให้ความช่วยเหลือ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท ต่อครอบครัว

/๒.๒.๓ ครอบครัว...

๒.๒.๓ ครอบครัวที่มีผู้ได้รับผลกระทบจำนวน ๓ คน พิจารณาให้ความช่วยเหลือ จำนวน ๒,๕๐๐ บาท ต่อครอบครัว

๒.๒.๔ ครอบครัวที่มีผู้ได้รับผลกระทบจำนวน ๔ คน พิจารณาให้ความช่วยเหลือ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท ต่อครอบครัว

๒.๒.๕ ครอบครัวที่มีผู้ได้รับผลกระทบจำนวน ๕ คน พิจารณาให้ความช่วยเหลือ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท ต่อครอบครัว และครั้งที่ ๒ จำนวน ๑,๕๐๐ บาท

๒.๒.๖ ครอบครัวที่มีผู้ได้รับผลกระทบจำนวน ๖ คน ขึ้นไป พิจารณาให้ความช่วยเหลือ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท ต่อครอบครัว และครั้งที่ ๒ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

๒.๒.๗ ครอบครัวที่มีผู้ได้รับผลกระทบจำนวน ๑๐ คน ขึ้นไป พิจารณาให้ความช่วยเหลือ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท ต่อครอบครัว และครั้งที่ ๒ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

โดยระยะเวลาการช่วยเหลือครั้งที่ ๒ หรือครั้งถัดไปไม่ต่ำกว่า ๗ วัน นับจากวันที่ให้การช่วยเหลือครั้งแรก

๓. เอกสารหลักฐานการขอรับการช่วยเหลือ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ หนังสือรับรองการกักตัว หรือหลักฐานอื่นๆจากหน่วยงานราชการ

๓.๔ เอกสารประกอบข้อมูลปัญหาความเดือดร้อน เช่น หนังสือรับรองการกักตัว สังเกตอาการ รายการแสดงข้อมูลรายได้ หนังสือแสดงหนี้สิน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๔.๑ ประชาชนที่มีคุณสมบัติ และได้รับผลกระทบและความเดือดร้อนจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) สามารถขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย โดย ยื่นแบบด้วยตนเองหรือผู้แทน ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล แหลมผักเบี้ย ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ ท่านสามารถติดต่อขอรับแบบลงทะเบียนได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายศรีเพชร นามเดช)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

ประธานกรรมการช่วยเหลือประชาชนกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)



คำร้องทั่วไป

กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๖

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมฝักเบ๊ย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับความช่วยเหลือในการดำรงชีพ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมฝักเบ๊ย์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ขอรับความช่วยเหลือในการดำรงชีพเนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด๑๙

.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
()

