



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน

เรื่อง ยื่นแบบขอรับความช่วยเหลือ

กรณีได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือพนักงานเจ้าหน้าที่
สาธารณสุขให้เข้ารับการ (ตรวจรักษา/แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
Covid - ๑๙) เพื่อเฝ้าระวังสังเกตอาการ ตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ตามประกาศจังหวัดสมุทรปราการ เรื่อง มาตรการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ Covid - ๑๙) จังหวัดสมุทรปราการ (ฉบับที่ ๑๑) ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ Covid - ๑๙) ของจังหวัดสมุทรปราการ อยู่ในสถานการณ์ที่ยังคงแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องในหลายพื้นที่ ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรปราการ ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๒๖/๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ นำมาตรการควบคุมแบบบูรณาการ ข้อห้ามและข้อปฏิบัติตามประกาศจังหวัดสมุทรปราการมาใช้บังคับ ลดและจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทาง ตลอดจนกำหนดเวลาห้ามออกนอกเคสสถานตั้งแต่เวลา ๒๑.๐๐ น. ถึง ๐๔.๐๐ น. และควบคุม สถานที่ กิจการ ภายใต้เงื่อนไข การควบคุม การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ Covid - ๑๙) ตามมาตรการป้องกันโรค ที่ส่วนราชการกำหนด ทำให้เกิดผลกระทบเป็นวงกว้างต่อประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการหลาย ๆ ด้าน ทั้งในด้านการดำเนินชีวิตประจำวัน การประกอบอาชีพ และรายได้จากสถานประกอบการได้ถูกสั่งปิดเพื่อควบคุมกรณีพบการแพร่ระบาดโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ Covid - ๑๙) ตลอดจนประชาชนซึ่งได้คำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือพนักงานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้เข้ารับการ (ตรวจรักษา/แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ Covid - ๑๙) เพื่อเฝ้าระวังสังเกตอาการทำให้ประชาชนขาดรายได้ในการดำรงชีพเนื่องจากไม่สามารถประกอบอาชีพได้

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๖ วรรคหนึ่ง วรรคสอง ข้อ ๙ (๑) ข้อ ๑๒ (๒) ข้อ ๑๖ (๒) เป็นไปด้วยความรีบร้อนทันต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้นองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน จึงขอประกาศให้ประชาชนที่มีคุณสมบัติตามประกาศดังต่อไปนี้ และประสงค์ขอรับความช่วยเหลือยื่นแบบขอรับความช่วยเหลือ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือ

๑.๑. เป็นบุคคลที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน (๑ สิทธิ ต่อหนึ่งครัวเรือน กรณีแยกครัวเรือนแต่ไม่ได้แยกบ้านเลขที่ให้มีหนังสือรับรองจาก กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล)

๑.๒. เป็นบุคคลที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือพนักงานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้เข้ารับการ (ตรวจรักษา/แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ Covid - ๑๙) เพื่อเฝ้าระวังสังเกตอาการ ตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ Covid - ๑๙) ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน

๑.๓. ไม่เป็นเป็นข้าราชการ พนักงานจ้างหรือลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐ

/ ๒. หลักเกณฑ์การ...

๒. หลักเกณฑ์การช่วยเหลือ

๒.๑ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตาม ข้อ ๑ ซึ่งจะได้รับช่วยเหลือเป็นเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ต่อครั้งต่อครอบครัว

๒.๒ การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิต และมติคณะกรรมการการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๑๒ ข้อ ๑๖ (๒) และระเบียบกระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๖

๓. เอกสารหลักฐานการขอรับการช่วยเหลือ

- | | |
|--|--------------|
| ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๓ หนังสือรับรองการกักตัว / ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๔ หนังสือรับรอง (กรณีบ้านไม่มีเลขที่) | จำนวน ๑ ฉบับ |

๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอรับการช่วยเหลือ

๔.๑ ประชาชนที่มีคุณสมบัติ ตามข้อ ๑ สามารถยื่นแบบขอรับความช่วยเหลือต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน ด้วยตนเอง ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบล คลองด่าน ตั้งแต่วันที่ - ถึงวันที่ - ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ในเวลาราชการ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดถือว่าไม่ประสงค์ที่จะรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน

๔.๒ เสนอรายชื่อเข้าที่ประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชน

๔.๓ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน ประกาศรายชื่อผู้ยื่นแบบขอรับความช่วยเหลือเป็นระยะเวลาสิบห้าวัน

๔.๔ ดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิต และมติคณะกรรมการการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน โดยช่วยเหลือเป็นเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อครั้งต่อครอบครัว

ทั้งนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๗๐๗ ๕๗๒๘ ต่อ ๒๓ หรือ www.klongdan.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายเอนก สุขสำราญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ได้รับผลกระทบ

จากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙)

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน อำเภอบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง) นามสกุล อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ ซอย.....ตรอก.....
ตำบลคลองด่าน อำเภอบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๕๐
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน จำนวน คน
อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ รายได้/เดือน บาท
สถานที่ทำงานหมายเลขโทรศัพท์
๒. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดสมุทรปราการหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) และบุคคลที่มีคุณสมบัติ ดังนี้
๒.๑. เป็นบุคคลที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ณ เขตองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน
๒.๒. เป็นบุคคลที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้เข้ารับการตรวจรักษา แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกต จากการติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) ให้อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน
☐ ตรวจรักษา ☐ แยกกัก ☐ กักกัน ☐ คุมไว้สังเกต ระหว่างวันที่ ถึงวันที่
๒.๒. อื่น ๆ (ระบุ)
๓. มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่านช่วยเหลือ ดังนี้ (ระบุความต้องการให้ช่วยเหลือ)
☐ ด้านคุณภาพชีวิต (เงินชดเชยรายได้)
☐ ด้านอื่น ๆ โปรดระบุปัญหา/ความต้องการช่วยเหลือ
๔. เอกสารประกอบ
☐ ใบรับรองแพทย์/หนังสือรับรอง/คำสั่ง จากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ หนังสือรับรอง (กรณีบ้านไม่มีเลขที่) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. ☐ ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติดังกล่าวครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน ตัดสิทธิในการให้ความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน และใช้เป็นหลักฐานในการเรียกเงินคืนและดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

ลงชื่อ ผู้ลงทะเบียน

(.....)

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

ลงชื่อ จนท.รับลงทะเบียน

(.....)

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

หนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่

เขียนที่.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง).....

เลขบัตรประชาชน ที่อยู่ตามบัตรประชาชน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ - สกุล ผู้ประสบภัย).....

เลขบัตรประชาชน เป็นเจ้าของบ้านไม่มีเลขที่
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... ซึ่งใช้เป็นที่อยู่อาศัยประจำจริง แต่ยังมีได้แจ้งขอเลขที่บ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้รับรอง)
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ผู้รับรอง คือ กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล