



วันที่รับคำร้อง
เลขที่รับ /

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
องค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง อำเภอกะหุ้งแบน จังหวัดสมุทรสาคร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล บางยาง
อำเภอ กระหุ้งแบน จังหวัด สมุทรสาคร โทรศัพท์
หมายเลขประจำตัวประชาชน
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกูล.....
เบอร์ติดต่อ.....

๒. อาศัยอยู่กับครอบครัว จำนวนสมาชิก (บ้านเลขที่เดียวกัน) จำนวน คน

๓. ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

- ☐ เป็นบุคคลในครอบครัวผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) หรือในครอบครัวที่ถูกนำเข้ารักษาตัว ใน
โรงพยาบาล หรือในสถานที่ที่ราชการกำหนด หรือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หรือใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 (COVID - 19) ซึ่งทางราชการ หรือบุคคลที่ทางราชการมอบหมายมีคำสั่งให้กักตัวในเคหสถานของตน
หรือสถานที่ที่ราชการกำหนด
- ☐ เป็นครอบครัวที่ได้รับความเดือดร้อนจากการที่หัวหน้าครอบครัวขาดรายได้ หรือรายได้ไม่เพียงพอ
ต่อการดำรงชีวิต อันเนื่องมาจากได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID - 19) ของรัฐ หรือประกาศของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสาคร

๔. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลบางยางดำเนินการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนา
คุณภาพชีวิต โดยขอความช่วยเหลือ

- ☐ ค่าใช้จ่ายในการครองชีพ
- ☐ เครื่องอุปโภคบริโภค (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๕. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ) ผู้รับรองข้อมูล
(.....)
(.....)
ส.อบต. หมู่ที่ / บ้าน / ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

คุณสมบัติผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

๑. ต้องมีสัญชาติไทย
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง ณ วันที่ประกาศ
๓. เป็นบุคคลในครอบครัวผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) หรือในครอบครัวที่ถูกนำเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล หรือในสถานที่ที่ราชการกำหนด หรือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หรือใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ซึ่งทางราชการ หรือบุคคลที่ทางราชการมอบหมายมีคำสั่งให้กักตัวในเคหสถานของตน หรือสถานที่ที่ราชการกำหนด
๔. เป็นครอบครัวที่ได้รับความเดือดร้อนจากการที่หัวหน้าครอบครัวขาดรายได้ หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีวิตอันเนื่องมาจากได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ของรัฐ หรือประกาศของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสาคร

**** สิทธิที่ได้รับ ๑ สิทธิ ต่อ ๑ บ้านเลขที่ ****

เอกสารหลักฐานการลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีประสงค์ขอรับเป็นค่าครองชีพ และให้ออนเข้าบัญชี)
๔. หนังสือรับรองการกักตัวเพื่อสังเกตอาการ ในรับรองแพทย์ หรือหลักฐานอื่นจากส่วนราชการ (กรณีเป็นบุคคลในครอบครัวผู้ติดเชื้อ, เป็นบุคคลในครอบครัวที่ถูกนำเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หรือใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ ตามคุณสมบัติข้อ ๓)
๕. เอกสารประกอบข้อมูลปัญหาความเดือดร้อน เช่นสัญญาเช่า ทะเบียนพาณิชย์ หนังสือแสดงหนี้สิน (ใบแจ้งหนี้) (กรณีเป็นครอบครัวที่ได้รับความเดือดร้อนจากการที่หัวหน้าครอบครัวขาดรายได้ หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต ตามคุณสมบัติข้อ ๔)

วิธีการยื่นคำขอการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

ประชาชนที่มีคุณสมบัติ และได้รับผลกระทบ และได้รับความเดือดร้อนกรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ตามคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น สามารถขอรับแบบฟอร์ม ลงทะเบียน ๑ ได้ที่ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง ชั้นที่ ๑ สำนักปลัด ฯ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ในวัน และเวลาราชการ หรือสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง (<http://www.bangyan.go.th>)

นำแบบฟอร์มลงทะเบียนที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว พร้อมสำเนาเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมายื่นแบบขอรับความช่วยเหลือด้วยตนเอง หรือผู้แทน ณ ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง ชั้นที่ ๑ สำนักปลัด ฯ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง ดังนี้

- | | |
|----------------|---|
| หมู่ที่ ๑ - ๕ | วันจันทร์ที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. |
| หมู่ที่ ๖ - ๘ | วันอังคารที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. |
| หมู่ที่ ๙ - ๑๑ | วันพุธที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. |
| หมู่ที่ ๑๒ | วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. |
| หมู่ที่ ๑๓ | วันศุกร์ที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. |

หมายเหตุ : สำหรับผู้ที่ตกค้าง ไม่สามารถขอรับแบบ ๑ หรือมาลงทะเบียนได้ทันตามวัน เวลาที่กำหนด ท่านสามารถมารับแบบ และลงทะเบียน ภายในวันที่ ๓๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง ชั้นที่ ๑ สำนักปลัด ฯ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ ๐ - ๓๔๔๙ - ๙๔๗๗ - ๘ ในวัน และเวลาราชการ