



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออก
เรื่อง การลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือประชาชนที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่แพร่ระบาดไปยังประเทศต่าง ๆ เป็นวงกว้าง ซึ่งองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นการระบาดใหญ่และให้ทุกประเทศเพิ่มมาตรการและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคให้สูงขึ้น สำหรับประเทศไทย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งในส่วนของจังหวัดนครสวรรค์พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น และกระจายไปยังหลายพื้นที่ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครสวรรค์ ได้กำหนดมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เช่น การห้ามการดำเนินการหรือจัดกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค การปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค การกำหนดมาตรการควบคุมพื้นที่ การงดหรือหลีกเลี่ยงการเดินทาง ทำให้ประชาชนไม่สามารถประกอบอาชีพ และหารายได้ได้ตามปกติ รวมถึงเด็กผู้สูงอายุ คนพิการ ประชาชนกลุ่มเปราะบาง ต้องอยู่ในสถานเพื่อป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิต หรือไม่สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคมได้ ประกอบกับที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔ มีมติให้หน่วยงานรับข้อเสนอแนะของที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินการ โดยให้กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับภาคประชาสังคม เร่งรัดช่วยเหลือดูแลประชาชนผู้มีรายได้น้อย และประชาชนกลุ่มเปราะบางอย่างเต็มขีดความสามารถ

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

องค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออก พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่ จำนวน ๓๐๐ ราย และได้ตระหนักถึงผลกระทบของประชาชนจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ขอ

/ คุณสมบัติผู้ลงทะเบียน...

คุณสมบัติผู้ลงทะเบียน

๑. เป็นผู้มีสัญชาติไทย
๒. เป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
๓. เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออก

วัน เวลาลงทะเบียน

สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ในระหว่างวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออก

วิธีการยื่นและรับลงทะเบียน

๑. ผู้ที่ยื่นแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือฯ ต้องเป็นเจ้าบ้านหรือตัวแทนที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเพียงคนเดียวเท่านั้นเป็นผู้ยื่น โดยให้ไปรับแบบขอรับความช่วยเหลือได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออก
๒. ให้ญาติหรือผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือฯ ยื่นลงทะเบียน ระหว่าง วันที่ ๑๐-๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออก

หลักฐานที่ใช้ประกอบการลงทะเบียน

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หลักฐานเอกสารอื่น ที่แสดงให้เห็นทราบว่าติดเชื้อ (ถ้ามี) ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๖-๒๑๗๘๖๓ ต่อ ๑๕ ในวันและเวลาราชการ

การให้ความช่วยเหลือ

เป็นการแจกจ่ายสิ่งของในการดำรงชีพ รายละเอียดไม่เกิน ๕๐๐ บาท โดยผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือจะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออกและจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ และรับมอบสิ่งของในการดำรงชีพ โดยจะประกาศให้ทราบในลำดับต่อไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายปัญญา เฉลียวชาติ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออก

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออก อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล นครสวรรค์ออก อำเภอ เมืองนครสวรรค์ จังหวัด นครสวรรค์
โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลนครสวรรค์ออก ช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

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