



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง

เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือประชาชน กรณีเกิดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙)

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบัน โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) ได้มีการแพร่ระบาด ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วทั้งประเทศทั้งโดยตรงและโดยอ้อม กลุ่มประชาชนเดินทางกลับจากจังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวดมาพื้นที่ ประกอบกับขณะนี้ มีการพบคลัสเตอร์โควิด-๑๙ ในจังหวัดศรีสะเกษ ส่งผลให้มีผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา และกลุ่มผู้เสี่ยงต่อการติดเชื้อเป็นจำนวนมาก หลายราย ที่ต้องมีการรักษาตัวหรือกักตัวเพื่อสังเกตอาการ จึงทำให้มีผลกระทบต่อภารกิจของประชาชนเป็นอย่างมาก

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) และ หนังสือกระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๑๕๕๒ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และ ว ๑๙๙๒ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ หนังสือแนวทางการจัดหาอาหารในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อฯ และ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๒๐๗ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชน ที่ได้รับความเดือดร้อนกรณีเกิดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทันต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้น องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง จึงขอประกาศให้ประชาชนที่มีคุณสมบัติตามประกาศดังต่อไปนี้และประสงค์ขอรับความช่วยเหลือยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ โดยมีรายละเอียดดังนี้

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

๒. หลักเกณฑ์การช่วยเหลือ

๒.๑ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตาม ข้อ ๑

๒.๒ การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์ใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๓

๒.๓ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย.../...

๒.๓ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑

๓. เอกสารหลักฐานการขอรับการช่วยเหลือ

- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ และ
- ๓.๒ หนังสือให้เข้ากักตัวจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพหรือสาธารณสุข หรือ
- ๓.๓ หนังสือรับรองการกักตัว หรือหลักฐานอื่น ๆ จากหน่วยงานราชการ หรือ
- ๓.๔ เอกสารประกอบข้อมูลปัญหาความเดือดร้อน เช่น หนังสือรับรองการกักตัวสังเกตอาการ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอความช่วยเหลือ

๔.๑ ประชาชนที่มีคุณสมบัติ และได้รับผลกระทบและความเดือดร้อนจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) สามารถขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง ได้ ๒ วิธี ดังนี้

(๑) ยื่นแบบด้วยตนเองหรือผู้แทน ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง

(๒) ยื่นแบบต่อ ผู้นำชุมชน,รพ.สต. หรือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม)

๔.๒ ท่านสามารถติดต่อขอรับแบบลงทะเบียนได้ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง หรือผู้นำชุมชน,รพ.สต.,อสม. หรือสถานที่กักตัวที่องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวงกำหนด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔


(นายพุทธชาติ โนนกอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

๑) ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
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.....
- ๖. อายุ ปี อาชีพ.....
- ๗. อายุ ปี อาชีพ.....
- ๘. อายุ ปี อาชีพ.....
- ๙. อายุ ปี อาชีพ.....
- ๑๐. อายุ ปี อาชีพ.....

๓) ผู้ยื่นในฐานะ.....

๓) ข้อมูลปัญหา (ได้รับผลกระทบ/ความเดือดร้อน)

ถูกกักตัวเฝ้าสังเกตอาการตามมาตรการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙)

อื่นๆ.....

๔) เคยได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ ไม่เคย เคย (ระบุ)

๕) ความต้องการรับความช่วยเหลือ

๑)ขอรับอาหารสำหรับการกักตัว

๒)ขอรับการเยียวยาเนื่องจากได้รับผลกระทบขาดรายได้

๓)ขอรับถุงยังชีพ

๔) อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นข้อมูลที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเพื่อขอรับการช่วยเหลือจากทางองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง

(ลงชื่อ)

ผู้ขอรับการช่วยเหลือ

(.....)

วันที่.....