



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานนคร  
เรื่อง การลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 2019) ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

\*\*\*\*\*

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) อันเป็นโรคติดต่ออันตราย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๓ ได้มีการแพร่กระจาย ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วประเทศ นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร และออกข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และจังหวัดสระแก้วโดยผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้วในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสระแก้วและผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ได้มีคำสั่งจังหวัดสระแก้วกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อันจะทำให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และเตรียมการรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดสระแก้วเกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่น มาตรการด้านการปิดสถานที่ มาตรการด้านงดการดำเนินกิจกรรมในบางสถานที่ มาตรการเฝ้าระวังการแพร่ระบาด มาตรการป้องกันโรค มาตรการป้องกันของหน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ และมาตรการทางกฎหมาย เป็นต้น ทำให้ประชาชนในจังหวัดสระแก้วไม่สามารถประกอบอาชีพและหารายได้ตามปกติได้ รวมถึง เด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้มีโรคประจำตัว ต้องอยู่ในสถาน เพื่อป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงทำให้ประชาชนได้รับผลกระทบและได้รับความเดือดร้อน ขาดรายได้หรือรายได้ไม่เพียงพอหรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองในการดำรงชีพได้ ดังนั้น เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนเฉพาะหน้า ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม จึงอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานนคร จึงออกประกาศให้ประชาชนผู้ได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือเพื่อช่วยเหลือประชาชนด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีการสงเคราะห์ครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อนและไม่เข้าช้อนกับการดำเนินการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในจังหวัด โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๑

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานนคร ได้ตระหนักถึงผลกระทบของประชาชนในพื้นที่เขตตำบลพัฒนานนครซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อให้ความช่วยเหลือประชาชนอย่างเร่งด่วน จึงขอประกาศคุณสมบัติของผู้ที่จะขอรับการช่วยเหลือกรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ดังต่อไปนี้

/๑. การช่วยเหลือ...

๑. การช่วยเหลือ เป็นการแจกจ่ายเครื่องอุปโภคบริโภคที่จำเป็นแก่การดำรงชีพให้กับผู้ที่ยืน  
ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร โดยต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ  
ช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด ต่อ ครอบครัว หรือตามที่คณะกรรมการช่วยเหลือ  
ประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นสมควร

๒. คุณสมบัติผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

๑. มีสัญชาติไทย และเป็นผู้ที่มีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- ๒ ต้องเป็นหัวหน้าครอบครัวหรือผู้แทน
๓. เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลพัฒนานคร กรณีเป็นผู้อาศัยอยู่ในตำบลพัฒนานคร แต่  
มิได้มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลพัฒนานคร ให้แนบหนังสือรับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่ตำบลพัฒนานคร/สัญญา  
เช่าที่อยู่อาศัย/หนังสือรับรองการเช่าที่อยู่อาศัยจากเจ้าของที่อยู่อาศัย

๔. ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เช่น ได้รับผลกระทบจาก  
มาตรการป้องกันวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโรคทำให้ต้องหยุดการประกอบกิจการ หรือไม่สามารถประกอบ  
กิจการได้ตามปกติ ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้จากการประกอบอาชีพลดลงส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ  
หรือ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการ ซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน ทำให้ไม่ได้รับค่าจ้าง  
หรือได้รับค่าจ้างลดลง ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือมีรายได้ลดลง ส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ หรือ เป็นผู้มีฐานะ  
ยากจน หรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบากและ การแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โค  
วิด-19) ทำให้ประสบปัญหาในการดำรงชีพ

๕. การได้รับความช่วยเหลือจะได้รับ ๑ สิทธิต่อ ๑ ครอบครัว

พร้อมทั้งแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. หนังสือรับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่ตำบลพัฒนานคร/<br>สัญญาเช่าที่อยู่อาศัย/หนังสือรับรองการเช่าที่อยู่อาศัยจากเจ้าของที่อยู่อาศัย (กรณีเป็นผู้อาศัย<br>อยู่ในตำบลพัฒนานคร แต่มิได้มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลพัฒนานคร) | จำนวน ๑ ชุด  |

ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่  
ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึง  
เดือน กันยายน ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. (ในวันและเวลาราชการ)

๓. วิธีการลงทะเบียน

๓.๑ ลงทะเบียนด้วยตนเอง ณ สำนักงานปลัด(งานสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์) ที่ทำการองค์การ  
บริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

๓.๒ ดาวน์โหลดแบบลงทะเบียน ได้ทาง <http://www.wattananakhon.go.th> และกรอกข้อมูล  
ตามแบบลงทะเบียน ส่งใต้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร หรือ (ลงทะเบียนผ่านทางบุคคลที่ อปท.กำหนด เช่น  
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น ประธานชุมชน อสม. ฯลฯ)

๓.๓ ลงทะเบียนโดยแจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐๓๗-๒๖๑๕๑๓ ต่อ ๑๕

๓.๔ ลงทะเบียนผ่านช่องทางอื่น ๆ ที่ อปท.กำหนด (สแกน QR Code  
<https://docs.google.com/forms> ท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๗-๒๖๑๕๑๓ ต่อ ๑๑,๑๕ ได้ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔



(นายประยูร เรียเต็ม )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

ประธานกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร



<https://docs.google.com/forms>

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....  
หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกกุล..... เบอร์ติดต่อ.....  
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน).....ดำเนินการช่วยเหลือ.....(ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ)..... 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  
(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

เบอร์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอให้.....องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต.....ดำเนินการ

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. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)