



ประกาศเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด
เรื่อง การลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid ๑๙)

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid ๑๙) ได้มีการแพร่ระบาด ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั้งทั้งประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อม เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด ได้ตระหนักถึงผลกระทบของราษฎรในพื้นที่ จึงอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ (๑) ข้อ ๑๑ ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ และมาตรา ๒๒ (๑),(๓) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา ในการประชุมครั้งที่ ๓๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓

เพื่อเป็นการช่วยเหลือประชาชนในเขตเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด จึงประกาศประชาสัมพันธ์ให้ผู้ได้รับผลกระทบและได้รับความเดือดร้อนในครั้งนี้นี้ยื่นความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ โดยสามารถติดต่อยื่นแบบลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือได้ที่เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด ผ่านช่องทางการขอรับความช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ที่ทำการเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด หมู่ที่ ๓ ตำบลหนองบัวสะอาด อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

๒. โทรศัพท์เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด เบอร์โทร ๐๔๔ ๗๕๖๒๕๖

๓. สายตรง นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวสะอาด เบอร์โทร ๐๘๑ ๐๖๔ ๕๕๗๗

๔. เว็บไซต์ <https://nongbua-saad.go.th>

๕. เฟสบุ๊ก ทต.หนองบัวสะอาด อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

๖. ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด

๗. สามารถดาวน์โหลดแบบลงทะเบียนได้จาก เว็บไซต์ <https://nongbua-saad.go.th>

ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือที่ได้รับผลกระทบจากพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน และประกาศจังหวัดนครราชสีมา ในมาตรการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid ๑๙) จะต้องมีส่วนเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. ถูกเลิกจ้าง (ต้องไม่เป็นลูกจ้างที่ได้รับสิทธิประกันสังคมตามมาตรา ๓๓)

๒. ถูกนายจ้างลดวันทำงาน พักวันทำงาน ลดเวลาทำงาน

๓. ธุรกิจส่วนตัวถูกปิด

๔. รายได้ลดลง ขาดรายได้ น้อยลง ลูกค้าน้อยลง

๕. ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ

โดยเป็นครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน หรือเป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย ผู้ด้อยโอกาส หรือผู้ไร้ที่พึ่ง ตามระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ. ๒๕๕๒ และจะต้องมีเอกสารรับรองการกักตัว/แยกกัก/คุมไว้สังเกต และจะต้องไม่ได้รับเงินเยียวยาจากหน่วยงานของรัฐ โดยกรอกข้อมูลและนำส่งเอกสารที่ เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด และสามารถส่งทาง

ไปรษณีย์ ที่อยู่จัดส่งที่ เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด ๒๐๙ หมู่ ๓ ตำบลหนองบัวสะอาด อำเภอบัวใหญ่
จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ ๓๐๑๒๐ การพิจารณาให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การ
ช่วยเหลือที่ทางราชการกำหนดไว้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายอุดม หล้าสระเกษ)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวสะอาด



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิต
กรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙)
เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ตามที่ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน
กรณีลงทะเบียนแทน เจ้าบ้านชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

๒. สิทธิจากรัฐ ☐ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ☐ ไม่มีสิทธิจากรัฐ ☐ อื่นๆ.....

๓. รายละเอียดข้อมูลด้านการประกอบอาชีพ

- ☐ ลูกจ้าง ☐ รับจ้างทั่วไป (โปรดระบุ).....
☐ ค้าขาย/หาบแร่/แผงลอย ☐ เจ้าของกิจการ
☐ พนักงานบริการ ☐ อาชีพอิสระ (โปรดระบุ).....
☐ อื่นๆ (ถ้ามี) โปรดระบุ.....

ชื่อสถานที่ประกอบการ.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท กรณีรับจ้างรายวัน รายได้วันละ.....บาท

๔. ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยตามสำเนาทะเบียนบ้าน มีจำนวน.....คน

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	อายุ(ปี)	อาชีพ	รายได้/เดือน (บาท)

๕. ข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดนครราชสีมาหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโควิด-๑๙
(เลือกได้เพียงข้อเดียว)

- ☐ ผู้ประกอบกิจการในพื้นที่เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด
☐ พนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการซึ่งถูกเลิกจ้าง/ตักงาน ถูกพักงาน หรือลดเวลางาน
☐ ผู้ยากไร้/ยากจน ผู้ได้รับสวัสดิการแห่งรัฐ กลุ่มเปราะบางทางสังคม ประกอบอาชีพด้วยความ

ยากลำบาก

- ☐ ผู้พิการหรือทุพพลภาพ
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๖. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ในการขอรับการช่วยเหลือจากเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาดตามหลักเกณฑ์ที่เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาดกำหนด ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยมีความต้องการให้ช่วยเหลือด้าน

☐ เครื่องอุปโภค-บริโภค ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๗. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ จำนวน.....รายการ ดังนี้

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรคนพิการ (กรณีผู้พิการหรือทุพพลภาพ) จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ ภาพถ่าย (ถ้ามี)
- ☐ เอกสารรับรองการกักตัว/แยกกัก/คุมไว้สังเกต จากหน่วยงานด้านสาธารณสุข

ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่าไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น หากมีการตรวจสอบภายหลังจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ พบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิการช่วยเหลือ และยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเสียหายตามมูลค่าที่ได้รับจากเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด

ข้าพเจ้าได้อ่าน รับทราบ เข้าใจในข้อมูลตลอดจนเงื่อนไขข้างต้นทุกประการ และรับรองว่าเป็นข้อมูลที่ต้องครบถ้วน เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการช่วยเหลือ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน/สำรวจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง(กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยฯ)
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (สมาชิกเทศบาลฯ)
(.....)