



แบบลงทะเบียนศูนย์ช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลาเกด
ของผู้ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
(เฉพาะประชาชนที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลาเกด)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลในคลองบางปลาเกด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ
หมายเลขโทรศัพท์ เป็นผู้ประสบปัญหาได้รับความเดือดร้อน

จึงมีความประสงค์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลาเกด ดำเนินการช่วยเหลือ
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต เนื่องจากเป็นผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉินได้รับเชื้อไวรัส
โคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ทำให้ไม่สามารถประกอบอาชีพ หารายได้เลี้ยงตนเองและครอบครัวได้ตามปกติ
ส่งผลให้ได้รับความยากลำบากในการดำรงชีพ จึงขอความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนตำบลในคลอง
บางปลาเกด เป็นจำนวนเงิน ๓,๐๐๐ บาท

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลเป็นเท็จ
ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ระงับการช่วยเหลือและดำเนินคดีตามกฎหมาย และยินยอม
ให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว ทั้งนี้ ได้แนบ
เอกสารหลักฐานตามประกาศของศูนย์ช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลาเกด
มาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาพร้อมหนังสือนี้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ
(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....จนท.รับคำขอ/ตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น
(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ ให้สิทธิแก่ครอบครัวตามเลขที่บ้านที่มีชื่อผู้อาศัยอยู่ในทะเบียนบ้าน เฉพาะในเขตองค์การบริหาร
ส่วนตำบลในคลองบางปลาเกด อย่างน้อย ๑ คน ถือเป็นหนึ่งครอบครัว

**เอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ**

รายการ	จำนวน	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ยื่นด้วยตนเอง				
๑. สำเนา ทะเบียนบ้าน	๑ ฉบับ			
๒. สำเนา บัตรประจำตัวประชาชน	๑ ฉบับ			
๓. สำเนา สมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย	๑ ฉบับ			
๔. ใบรับรองผลการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) จากสถานพยาบาล	๑ ฉบับ			
ให้ผู้อื่นยื่นแทน				
๑. หนังสือมอบอำนาจ	๑ ฉบับ			
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบ	๑ ฉบับ			

ประกาศศูนย์ช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลากด
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนเฉพาะหน้า ในด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม โดยองค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลากด เปิดรับลงทะเบียนให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) (กรณีเป็นผู้ที่ได้รับเชื้อและมีผลยืนยันจากสถานพยาบาล)

ลงทะเบียน

ในระหว่างวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.

คุณสมบัติและหลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน เฉพาะในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลากด ก่อนวันออกประกาศ

๓. เป็นผู้ได้รับเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) จากการยืนยันผลการตรวจหาเชื้อและผลการรักษาของสถานพยาบาลหรือตามความเห็นของแพทย์ ทำให้ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบากต้องหยุดงาน เป็นเหตุให้ขาดรายได้ ไม่ได้รับค่าจ้าง หรือได้รับค่าจ้างลดลงส่งผลกระทบต่อดำรงชีพ

๔. ได้รับ ๑ ครั้วเรือน ต่อ ๑ สิทธิ เป็นเงินจำนวน ๓,๐๐๐ บาท

วิธีการลงทะเบียน

๑. ดาวน์โหลดแบบฟอร์มลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือฯ ได้ทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลากด www.naikhlongbangplakot.go.th หัวข้อ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม

๒. ขอรับแบบฟอร์มลงทะเบียนและยื่นเอกสารได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลากด ที่ทำการกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลคลองบางปลากด ทุกหมู่บ้าน

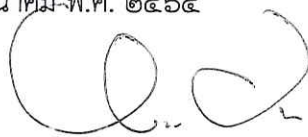
เอกสาร/หลักฐานที่ใช้ประกอบการลงทะเบียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ใบรับรองผลการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) จากสถานพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลากด หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๔๖๑-๘๐๗๖-๙

จึงประกาศมาเพื่อให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายหนึ่งสกล ธเนศตระกูล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลในคลองบางปลากด

ประธานศูนย์ช่วยเหลือประชาชนฯ