



ประกาศเทศบาลเมืองใหม่บางบัวทอง  
เรื่อง การช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีผู้ได้รับผลกระทบจาก  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)

ด้วยปัจจุบันสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ในประเทศไทยและ  
จังหวัดนนทบุรีมีแนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น กระจายไปในหลายพื้นที่อย่างรวดเร็ว จังหวัดนนทบุรีได้มีคำสั่ง  
ปิดสถานที่และกำหนดมาตรการควบคุมสถานที่เพิ่มเติม เพื่อควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของ  
สถานการณ์และมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ดังกล่าว  
ส่งผลกระทบต่อการค้าดำรงชีวิตของประชาชน และด้านเศรษฐกิจ โดยเฉพาะกลุ่มผู้มีรายได้น้อย ผู้มีอาชีพรับจ้าง  
ทั่วไป ผู้ยากจน กลุ่มเปราะบางทางสังคม และกลุ่มอาชีพอื่น ๆ ที่มีการกักกันตนเอง

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนนทบุรี ได้มีการประชุม ครั้งที่ ๓๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่  
๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ มีมติให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ พิจารณาให้ความช่วยเหลือประชาชน  
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือ  
ประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒)  
พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๙ ข้อ ๑๒ และข้อ ๑๖ (๒)

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตาม  
อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑  
หนังสือจังหวัดนนทบุรี ด่วนที่สุด ที่ นบ ๐๐๒๓.๕/ว ๑๘๑๙ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ หนังสือจังหวัด  
นนทบุรี ด่วนที่สุด ที่ นบ ๐๐๒๓.๕/ว ๑๖๑๕ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๓ หนังสือจังหวัดนนทบุรี  
ด่วนที่สุด ที่ นบ ๐๐๒๓.๕/ว ๒๑๘๓ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ หนังสือจังหวัดนนทบุรี ด่วนที่สุด ที่  
นบ ๐๐๒๓.๕/ว ๒๓๘๖ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และหนังสือจังหวัดนนทบุรี ด่วนที่สุด ที่ นบ  
๐๐๒๓.๓/ว ๑๗๓๖ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เทศบาลเมืองใหม่บางบัวทองจึงกำหนดมาตรการเร่งด่วน  
ในการช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากประกาศ คำสั่งมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส  
โคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) โดยกำหนดคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ การยื่นคำร้องขอเพื่อขอรับความช่วยเหลือ  
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ดังนี้

๑. ผู้ยื่นต้องเป็นหัวหน้าครอบครัวหรือตัวแทนที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน และอาศัยอยู่ในเขต  
เทศบาลเมืองใหม่บางบัวทอง
๒. มีสัญชาติไทย และมีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
๓. ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ หรือ
๔. ครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้น้อย หรือ
๕. ครอบครัวที่มีสมาชิกอยู่ในกลุ่มเปราะบางทางสังคม เช่น คนพิการ ผู้ทุพพลภาพ ผู้ป่วย  
ติดเตียง ผู้ป่วยเอดส์ ผู้สูงอายุ เป็นต้น หรือ
๖. ผู้มีอาชีพรับจ้างทั่วไป หรือกลุ่มอาชีพอื่น ๆ ที่ต้องกักกันตนเอง ตกงาน ถูกเลิกจ้าง ขาด  
รายได้ หรือมีรายได้ลดลงไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ

๗. ไม่เป็นผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงาน ลูกจ้าง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ได้รับเงินเดือนในหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน

โดยให้ได้รับ ๑ สิทธิ ต่อ ๑ บ้านเลขที่ ซึ่งผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือจะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลเมืองใหม่บางบัวทอง และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือให้ทราบในลำดับต่อไป

ให้ผู้ยื่นลงทะเบียนแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำร้องขอ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนา
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำร้องขอ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนา
๓. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้ยื่นคำร้องขอ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนา (ถ้ามี)

ทั้งนี้ สามารถยื่นคำร้องขอ และแนบเอกสารหลักฐานเพื่อขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ได้ที่สำนักงานเทศบาลเมืองใหม่บางบัวทอง ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายวิเชียร เจริญนนทสิทธิ์)

นายกเทศมนตรีเมืองใหม่บางบัวทอง



ลำดับที่.....

คำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)  
เทศบาลเมืองใหม่บางบัวทอง อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี

วันที่รับเรื่อง...../...../.....  
**ตัวอย่าง**

๑. ข้อมูลผู้ได้รับผลกระทบ

ชื่อ - สกุล.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....  
วันเดือนปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ตามทะเบียน ชื่อสถานที่/อาคาร/หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลบางบัวทอง อำเภอบางบัวทอง  
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๑๑๐

ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

(กรณีเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้านให้ทำเครื่องหมาย  และข้ามไปกรอกข้อมูลสภาพที่อยู่อาศัย)

ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่อสถานที่/อาคาร/หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลบางบัวทอง อำเภอบางบัวทอง  
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๑๑๐

สภาพที่อยู่อาศัย

มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมั่นคงถาวร  มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองแต่ไม่มั่นคงถาวร  อาศัยอยู่กับผู้อื่น  
 อยู่ในที่ดินบุคคลอื่น  บ้านเช่า  พื้นที่สาธารณะ  
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท ที่มาของรายได้  ด้วยตนเอง  ผู้อื่นให้  
จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน

๒. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดนนทบุรี หรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)  
(สามารถเลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- เป็นผู้ได้รับผลกระทบต่อการดำรงชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จนทำให้ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ  
 เป็นครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้น้อย  
 เป็นครอบครัวที่มีสมาชิกอยู่ในกลุ่มเปราะบางทางสังคม เช่น คนพิการ ผู้ทุพพลภาพ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยเอดส์ ผู้สูงอายุ เป็นต้น  
 เป็นผู้ที่มีอาชีพรับจ้างทั่วไปหรือกลุ่มอาชีพอื่น ๆ ที่ต้องกักกันตัวเอง ตกงาน ถูกยกเลิกจ้าง ขาดรายได้หรือมีรายได้ลดลงไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่เป็นผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงาน ลูกจ้าง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ได้รับ  
เงินเดือนในหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงผู้ได้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดใน  
ลักษณะเดียวกัน

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากในภายหลังตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ  
ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายตามมูลค่าที่ได้รับความช่วยเหลือจากเทศบาลเมืองใหม่บางบัวทอง จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐาน

ให้ผู้ยื่นลงทะเบียนแนบเอกสารหลักฐานดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นคำร้องขอ  
(พร้อมลงชื่อรับรองสำเนา)  
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ยื่นคำร้องขอ  
(พร้อมลงชื่อรับรองสำเนา)  
๓. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐผู้ยื่นคำร้องขอ  
(พร้อมลงชื่อรับรองสำเนา)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง สมาชิกสภาเทศบาลเมืองใหม่บางบัวทอง

เขต.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....



คำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)  
เทศบาลเมืองใหม่บางบัวทอง อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี

วันที่รับเรื่อง...../...../.....  
**ตัวอย่าง**

ชื่อ - สกุล.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....  
ลำดับที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลบางบัวทอง อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี  
(ส่วนนี้ผู้ยื่นคำร้องขอ เก็บไว้เป็นหลักฐานการรับความช่วยเหลือ)