



ที่ สห ๗๑๒๐๔/๓๑๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม
๕๔ หมู่ที่ ๗ อำเภอเมืองสิงห์บุรี สห ๑๖๐๐๐

๒๓ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือของประชาชนกรณีได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา (COVIC-๑๙)

เรียน ประธานสภา อบต.โพกรรม/รองประธานสภา อบต.โพกรรม/สมาชิกสภา อบต.โพกรรม ทุกท่าน
กำนันตำบลโพกรรม/ผู้ใหญ่บ้านทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม	จำนวน ๑ ชุด
	๒.แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือของประชาชนฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๓.หนังสือมอบอำนาจ	จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดสิงห์บุรี แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน ประสบภาวะยากลำบากไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ จากวิกฤตการณ์ของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ผ่านกลไกของศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เกิดประสิทธิภาพสูงสุด จังหวัดสิงห์บุรี นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือของประชาชนกรณีได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา (COVIC-๑๙) ในเขตพื้นที่ตำบลโพกรรมเพื่อแจ้งให้ประชาชนในตำบลโพกรรมดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป (รายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิพงษ์ ศรีรัง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม
โทรศัพท์/โทรสาร ๐๓๖-๕๑๐๘๐๓



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม

เรื่อง การลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือกรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ได้มีการแพร่ระบาด ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อม รวมไปถึงมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) โดยจังหวัดสิงห์บุรีได้มีมาตรการเร่งด่วนต่างๆ ในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) เช่น การสั่งปิดห้างสรรพสินค้า สนามกีฬา สถานบันเทิง การระงับการให้บริการร้านอาหาร สถานบริการต่างๆ ทำให้เกิดผลกระทบเป็นวงกว้างต่อประชาชนในพื้นที่ตำบลโพกรรม ทั้งด้านการดำเนินชีวิตประจำวัน การประกอบอาชีพ รายได้ ภาระค่าใช้จ่าย ฯลฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม ได้ตระหนักถึงผลกระทบของประชาชนในพื้นที่ตำบลโพกรรมจึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖(๒) กำหนดมาตรการให้ความช่วยเหลือเร่งด่วน โดยให้การช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) จึงกำหนดคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นเจ้าบ้านหรือผู้แทนที่มีทะเบียนบ้านอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลโพกรรม

๒. ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โควิด-๑๙ ตามคำสั่งคณะกรรมการป้องกันโรคติดต่อจังหวัดสิงห์บุรี

๒.๑ เป็นผู้ประกอบกิจการในพื้นที่ของตำบลโพกรรม และได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของโรคทำให้ต้องหยุดการประกอบกิจการ หรือไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้จากการประกอบอาชีพลดลงส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

๒.๒ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการ ซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน ทำให้ไม่ได้รับจ้าง หรือได้รับค่าจ้างลดลง ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือมีรายได้ลดลง ส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

๒.๓ เป็นผู้ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพจากการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

๓. การรับสิทธิการช่วยเหลือจะได้รับ ๑ ครอบครัว ต่อ ๑ สิทธิ เท่านั้น

โดยสามารถลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือกรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ในระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ได้ดังนี้

หมู่ที่ ๑ บริเวณศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ ๑

หมู่ที่ ๓ บริเวณศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ ๓

หมู่ที่ ๔ บริเวณศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโคกพระ

หมู่ที่ ๕ บริเวณอาคารทำดีเพื่อพ่อหมู่ที่ ๕

หมู่ที่ ๖ บริเวณศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ ๖

หมู่ที่ ๒, หมู่ที่ ๗ บริเวณองค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม

๑. กรอกข้อมูลโดยตรงได้ที่ เจ้าหน้าที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม

๒.ดาวน์โหลดแบบลงทะเบียน โดยสแกน QR Code ท้ายเอกสารนี้ และกรอกข้อมูลแบบขอรับความช่วยเหลือฯส่งได้ที่ คณะกรรมการหมู่บ้าน ผู้นำท้องถิ่นท้องที่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เจ้าหน้าที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรมและส่งทางไปรษณีย์ที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม เลขที่ ๕๔ หมู่ที่ ๗ ตำบลโพกรรม อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

๓. การประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือกรณีได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ขององค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม

๓.๑ ให้ผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือกรณีได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตรวจสอบรายชื่อตั้งแต่วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไปได้ที่ เว็บไซต์ อบต.โพกรรม <http://www.phogruam.go.th> หรือ Facebook อบต.โพกรรม <https://www.facebook.com/phogruam> และผู้นำชุมชนในแต่ละพื้นที่

๓.๒ กรณีที่มีเหตุจำเป็นที่คณะกรรมการจะต้องดำเนินการใดๆ เพื่อแก้ไขปัญหาในการพิจารณาให้ผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือกรณีได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งกรณีนั้นมีได้กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม

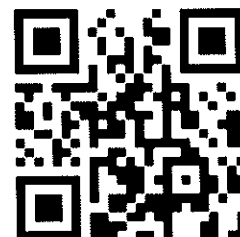
ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม/ขอรับแบบฟอร์มลงทะเบียนได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๖๕๑ ๐๕๐๓ และ โทร ๐๘๑ ๗๗๖ ๗๘๔๓

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวุฒิมงคล ศรีรัง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพกรรม



แบบลงทะเบียนศูนย์ช่วยเหลือ
(COVID-๑๙)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
กรณีได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)
องค์การบริหารส่วนตำบลโพทนม อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล จังหวัด โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน - - - -

กรณีลงทะเบียนแทน ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล อายุ ปี

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล จังหวัด โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน - - - -

๑. ประเภทการช่วยเหลือ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดสิงห์บุรี หรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒.๑ เป็นผู้ประกอบกิจการในพื้นที่ตำบลโพทนม ระบุอาชีพ

๒.๒ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงานหรือลดเวลาทำงาน ระบุ

๒.๓ เป็นผู้ประสบภาวะความยากลำบากในการดำรงชีพอันปกติ ระบุ.....

๒.๔ อื่นๆ โปรดระบุ

๓. มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลโพทนม ดำเนินการช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่จะขอความช่วยเหลือ)

ประเภท การช่วยเหลือ

๓.๑ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ระบุความต้องการ.....

๓.๒ ค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น ระบุความต้องการ

๓.๓ อื่นๆ โปรดระบุ

๔. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือ โดยวิธีต่อไปนี้

รับเงินสดด้วยตนเอง โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....

๕. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว รวม

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน

หนังสือมอบอำนาจจากเจ้าบ้าน อื่น ๆ ระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการระงับการช่วยเหลือและดำเนินการตามระเบียบกฎหมายทั้งแพ่งและอาญา

-หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามได้ที่เบอร์โทร ๐๘๑- ๗๗๗๗๘๘๓ นางสาววันดี ยวงเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

ลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันและแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล โพนกรวม
อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล โพนกรวม
อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้า ดังนี้

ลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันและแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) แทนข้าพเจ้าและรับเงินแทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)