ประกาศเทศบาลเมืองบางระจัน
เรื่อง ขยายเวลาและแก้ไขรายละเอียดการรับขึ้นทะเบียนขอรับการช่วยเหลือประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากวิกฤตการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)กรณี ผู้ประกอบการร้านตัดผมและร้านเสริมสวยในพื้นที่เทศบาลเมืองบางระจัน

****

ตามที่เทศบาลเมืองบางระจัน ได้ประกาศการรับขึ้นทะเบียนขอรับการช่วยเหลือประชาชน ผู้ได้รับผลกระทบจากวิกฤตการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณี ผู้ประกอบการร้านตัดผมและร้านเสริมสวยในพื้นที่เทศบาลเมืองบางระจัน ตามประกาศลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ นั้น

เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบดังกล่าว เป็นไปอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม จึงขยายเวลาและแก้ไขรายละเอียดการลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือดังนี้

๑. <u>หลักเกณฑ์การลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ</u>

๑.๑ เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (COVID-19) ตามคำสั่งจังหวัดสิงห์บุรี ที่ ๑๒๗๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว โดยกำหนดให้ปิดร้านตัดผมและร้านเสริมสวยในพื้นที่จังหวัดสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

๑.๒ เป็นผู้ประกอบกิจการร้านตัดผมและร้านเสริมสวยในพื้นที่ของเทศบาลเมืองบางระจันและได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้ต้องหยุดกิจการหรือไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ ส่งผลให้ขาดรายได้

๒. <u>เอกสารหลักฐานการขอลงทะเบียน</u>

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๓ สำเนาการจดทะเบียนพาณิชย์หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ หรือหนังสือรับรองจากผู้นำชุมชน(กำนัน,ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน)ว่าผู้ขอรับ ความช่วยเหลือเป็นผู้ประกอบกิจการเสริมสวยและได้รับผลกระทบจากคำสั่งของจังหวัดสิงห์บุรีจริง จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๔ ภาพถ่ายสถานประกอบการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๕ สำเนาสัญญาเช่า(กรณีเช่าสถานประกอบการ) จำนวน ๑ ฉบับ

ให้ผู้ประกอบการที่ได้รับผลกระทบจากกรณีดังกล่าวและเข้าหลักเกณฑ์การลงทะเบียน ขอรับการช่วยเหลือติดต่อยื่นเอกสาร หลักฐาน ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ที่ สำนักงานเทศบาลเมืองบางระจัน ทั้งนี้ ให้ขยายเวลารับลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวระ คำรอด)
นายกเทศมนตรีเมืองบางระจัน

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
เทศบาลเมืองบางระจัน อำเภอบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ บางระจัน จังหวัด สิงห์บุรี โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เบอร์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอให้.....เทศบาลเมืองบางระจัน.....
ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

☐ ๑.๒ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

☐ ๑.๒ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความเจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับคำขอ
(.....)

หนังสือรับรอง

ที่.....

.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....ตำแหน่ง.....

(ระบุกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน)....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี

ขอรับรองว่า(นาย/นาง/น.ส).....อยู่บ้านเลขที่.....

.....

เป็นผู้ประกอบอาชีพเสริมสวย/ตัดผม(ระบุอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหรือทั้งสองอย่าง) มีสถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....ตำบล.....อำเภอ บางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี เป็นผู้ได้รับความเดือดร้อนในการดำรงชีพเนื่องจากผลกระทบจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ตามคำสั่งจังหวัดสิงห์บุรี เรื่อง ปิดสถานที่เป็นการชั่วคราวจริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ประเภทกิจการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirras Disease2019 (Covid 19))
กรณีมีคำสั่งจากจังหวัดสิงห์บุรีให้ปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน (เป็นผู้มีชื่อทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลเมืองบางระจัน)

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ลักษณะกิจการที่ประกอบอาชีพ.....จำนวนลูกจ้างในสถานประกอบการ.....คน

2. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดหรือมาตรการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

☐ ถูกสั่งปิดกิจการตามคำสั่งจังหวัดสิงห์บุรี ☐ ถูกพักงาน

☐ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ ☐ มีผู้ถูกสั่งให้กักตัว.....คน

☐ มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในสถานประกอบกิจการ.....คน

☐ อื่นๆ.....

3. รายได้ของกิจการ

☐ ก่อนได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019.....บาท

☐ ปัจจุบันช่วงได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

.....บาท

4. ต้องการขอรับความช่วยเหลือในเรื่อง

☐ ถุงยังชีพ ☐ ค่าอาหาร 3 มื้อๆ ละ 50 บาท

☐ อื่นๆ.....

5. เอกสารประกอบการพิจารณาขอรับการช่วยเหลือ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน 1 ฉบับ

☐ สำเนาการจดทะเบียนพาณิชย์ (ผู้ประกอบการร้านเสริมสวยหรือร้านตัดผมออกก่อนวันที่ 27 กรกฎาคม 2564) หรือ

☐ สำเนาใบประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพจำนวน 1 ฉบับ (ออกก่อนวันที่ 27 กรกฎาคม 2564)

☐ ภาพถ่ายสถานประกอบการที่มีคำสั่งจากจังหวัดสิงห์บุรีให้ปิดสถานที่เป็นการชั่วคราวจำนวน.....รูป

☐ อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและเอกสารใช้เป็นหลักฐานถูกต้องเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นและยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

.....

6. ความเห็นของผู้ใหญ่บ้านหรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....ประกอบอาชีพ..... .....

อยู่ในเขตเทศบาลเมืองบางระจันจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

7. ส่วนของเจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

- เห็นควรนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนเพื่อพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามระเบียบต่อไป

ลงชื่อ.....

(นางสาววรรณพร หรั่งแร่)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

.....

8. ส่วนของผู้บริหาร

ความเห็นของผู้บริหารท้องถิ่น

- ดำเนินการนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนต่อไป

ลงชื่อ.....

(นายวระ คำรอด)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองบางระจัน