



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย
เรื่อง การลงทะเบียนการขอรับการช่วยเหลือผู้ยังชีพ
กรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ได้มีการแพร่ระบาดที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั้งทั้งประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อม รวมไปถึงมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) โดยจังหวัดนครปฐมได้มีมาตรการเร่งด่วนต่างๆ ในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) เช่น การสั่งปิดห้างสรรพสินค้า สนามกีฬา สถานบันเทิง การระงับให้บริการร้านอาหาร สถานบริการต่างๆ ทำให้เกิดผลกระทบเป็นวงกว้างต่อประชาชนในพื้นที่เขตองค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย ทั้งด้านการดำเนินชีวิตประจำวัน การประกอบอาชีพ รายได้ ภาระค่าใช้จ่าย ฯลฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย ได้ตระหนักถึงผลกระทบของประชาชนในพื้นที่เขตองค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖(๒) กำหนดมาตรการเร่งด่วนในการช่วยเหลือประชาชนด้านการดำรงชีพโดยการมอบผู้ยังชีพเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) จึงกำหนดคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย และเป็นผู้มีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (ต้องไม่เป็นนักเรียน นักศึกษา เจ้าหน้าที่ของรัฐ ข้าราชการบำนาญ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒. เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย หรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ตำบลจี้วราย ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

๓. เป็นแรงงาน ลูกจ้าง หรือผู้ประกอบการอาชีพอิสระ

๔. ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โควิด-๑๙ ตามคำสั่งคณะกรรมการป้องกันโรคติดต่อจังหวัดนครปฐม

๔.๑ เป็นผู้ประกอบกิจการในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย และได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโรคทำให้ต้องหยุดประกอบกิจการ หรือไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้จากการประกอบอาชีพลดลง ส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

๔.๒ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการ ซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน ทำให้ไม่ได้รับค่าจ้าง หรือได้รับค่าจ้างลดลง ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือมีรายได้ลดลง ส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

๔.๓ เป็นผู้ที่มีฐานะยากจน หรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก และการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ทำให้ประสบปัญหาในการดำรงชีพ

๕. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือเยียวยา(ผู้ยังชีพ) มาแล้ว

๖. ได้รับ ๑ สิทธิ ต่อ ๑ ครอบครัว

โดยสามารถลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือกรณีที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ในระหว่างวันที่ ๒๓ เมษายน ถึง ๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ในวันและเวลาดังกล่าว

๑. ขอรับแบบฟอร์มและกรอกข้อมูลโดยตรงได้ที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย
 ๒. ขอรับแบบฟอร์มและกรอกข้อมูลได้ที่ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย
 ๓. ดาวนโหลดแบบลงทะเบียน โดยแสกน QR Code ท้ายเอกสารนี้ และกรอกข้อมูลแบบขอรับความช่วยเหลือฯ ส่งได้ที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย
 ๔. กำนันหรือผู้ใหญ่บ้านหรือสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลจี้วรายลงนามรับรองในแบบฟอร์ม พร้อมกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน ชัดเจน
- ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียด/ขอรับแบบฟอร์มได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๔-๙๖๕๖๖๐

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)



(นายสมัชชา ทองสีมา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย





แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด-19)

องค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

1. ชื่อ - สกุล เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - อายุ.....ปี
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่/ห้องเช่าเลขที่..... ชื่อหอพัก/ห้องเช่า.....
หมู่ที่..... ตำบลจี้วราย อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม ระยะเวลาที่พักอาศัย.....ปี.....เดือน
อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ..... รายได้/เดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....

2. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
คือ (เลือกได้เพียงข้อเดียว)

- ผู้ประกอบการในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลจี้วราย
- พนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการซื้อถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน
- เป็นผู้มีฐานะยากจนหรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

3. จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่ได้รับผลกระทบ จำนวน.....คน

4. เป็นบุคคลเดียวในครอบครัวนี้ที่ยื่นลงทะเบียนเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

****ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลจี้วรายเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ใน
ลงทะเบียนเข้าร่วมมาตรการฯ ต่อหน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ในการดำเนินมาตรการฯ**

*****ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมมาตรการฯ ถูกต้องตามความเป็น
จริงทุกประการ หากข้อมูลดังกล่าวไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ดำเนินการระงับการช่วยเหลือตามมาตรการฯ หรือยินยอมคืนเป็นจำนวนเงินที่ได้รับพร้อมดอกเบี้ยแล้วแต่กรณี**

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน
(.....)
...../...../.....

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

ลงชื่อ.....เจ้าของหอพัก/ห้องเช่า
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน
(.....)
...../...../.....