ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือกรณีผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพจากสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ได้มีการแพร่ระบาดซึ่งส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อม ประกอบกับนายกรัฐมนตรีได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ และข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ รวมถึงมาตรการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-๑๙) ของจังหวัดนครปฐม เช่น การสั่งปิดศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า ร้านค้าปลีกขนาดใหญ่ สนามกีฬา สถานบันเทิง การระงับการให้บริการในร้านอาหาร ร้านเครื่องดื่ม สถานบริการต่างๆ และอื่นๆ ทำให้เกิดผลกระทบเป็นวงกว้างทั้งด้านการดำเนินชีวิตประจำวัน การประกอบอาชีพ รายได้ ภาระค่าใช้จ่ายต่างๆ ของประชาชนบางส่วนจนได้รับความเดือดร้อน ไม่สามารถดำรงชีพ ประกอบอาชีพหรือหารายได้ได้ตามปกติ

องค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา ได้ตระหนักถึงผลกระทบของประชาชนในพื้นที่เขตองค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา จึงกำหนดให้ความช่วยเหลือในการดำรงชีพสำหรับบรรเทาความเดือดร้อนให้กับประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ดังกล่าว อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ๑๖ (๒) จึงเปิดรับลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือกรณีผู้ได้รับผลกระทบด้านการดำรงชีพจากสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) เพื่อรับสิ่งของช่วยเหลือเพื่อการยังชีพ (ถุงยังชีพ) ในการบรรเทาปัญหาความเดือดร้อนในการดำรงชีพ ครัวเรือนละ ๑ ชุด โดยผู้ที่จะได้รับการพิจารณาช่วยเหลือต้องอยู่ในหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. เป็นผู้มีสัญชาติไทยและมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา (ต้องไม่เป็นนักเรียน นักศึกษา เจ้าหน้าที่ของรัฐ ข้าราชการบำนาญ หรือ พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒. เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากประกาศ, คำสั่งจังหวัดนครปฐมหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขโรคไวรัสโคโรนา (โควิด-๑๙) ดังนี้

๒.๑ มีฐานะยากจนหรือทุพลภาพ หรืออาชีพอิสระ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก ทำให้ประสบปัญหาการดำรงชีพ หรือ

๒.๒ เป็นผู้ถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงานทำให้ไม่ได้รับค่าจ้างหรือได้รับค่าจ้างลดลง ทำให้ประสบปัญหาการดำรงชีพ หรือ

๒.๓ เป็นผู้ประกอบการ ธุรกิจส่วนตัว ค้าขาย ที่ถูกปิด หรือต้องหยุดประกอบกิจการ หรือไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ ส่งผลให้ขาดรายได้หรือรายได้ลดลง ทำให้ประสบปัญหาการดำรงชีพ

๓. ได้รับ ๑ สิทธิต่อ ๑ ครัวเรือน

/โดยสามารถ...

๔. ผู้ประสงค์ขอรับการช่วยเหลือสามารถลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ ในระหว่างวันที่ ๒ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

๔.๑ ติดต่อขอรับแบบลงทะเบียนฯ ได้ที่จุดรับลงทะเบียนตาม ๔.๒ (๒), ที่ทำการกำนัน - ผู้ใหญ่บ้านของแต่ละหมู่บ้าน, ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา หรือดาวน์โหลดแบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือฯ ได้ที่เว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา (www.obt-salaya.go.th)

๔.๒ กรอกข้อมูลในแบบลงทะเบียนฯ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานที่รับรองสำเนาถูกต้องนำส่งโดยตรงได้ดังนี้

(๑) ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา

(๒) จุดลงทะเบียนตามวันเวลาและสถานที่ ดังนี้

วันที่/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่รับลงทะเบียน	สำหรับผู้มีภูมิลำเนาในพื้นที่
๒ - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ (๒ วัน)	๐๙.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น.	จุดที่ ๑ วัดสุวรรณาราม	หมู่ ๑
		จุดที่ ๒ ตลาดดาวทอง	หมู่ ๒
		จุดที่ ๓ ที่ทำการอบต.ศาลายา	หมู่ ๓ , ๔ และหมู่ ๕
๔ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ (๓ วัน)	๐๙.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น.	ที่ทำการ อบต.ศาลายา	ทุกหมู่ (หมู่ ๑ - ๕)

(๓) หมดเขตการยื่นแบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๐๐ น.

เอกสารหลักฐานที่ใช้แนบพร้อมแบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ มีดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๔ - ๒๔๖๖๘๒ , ๐๒-๔๓๑๓๔๓๔ กด ๐

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอำนวย เหมือนวงศ์ธรรม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ
ของผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแก้ไขโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
องค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม

---

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล .....
หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม
อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท ปัจจุบันรายได้คงเหลือ/เดือน.....บาท สถานที่ทำงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) คือ (เลือกได้เพียงข้อเดียว)

- ☐ ๒.๑ มีฐานะยากจนหรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก
- ☐ ๒.๒ พนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน
- ☐ ๒.๓ ผู้ประกอบการ ธุรกิจส่วนตัว ค้าขาย ถูกปิด หรือหยุดประกอบการหรือไม่สามารถประกอบการได้ตามปกติ
- ☐ ๒.๔ อื่นๆ โปรดระบุ .....

๓. เป็นบุคคลเดียวในครัวเรือนนี้ที่ยื่นลงทะเบียนเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๔. นอกจากขอรับการช่วยเหลือสิ่งของ(ถุงยังชีพ) นี้แล้ว ข้าฯยังมีความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือด้านอื่นๆ สำหรับเป็นข้อมูลในการประสานการช่วยเหลือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ การจ้างงานระยะสั้น ☐ การส่งเสริมการฝึกอาชีพ ☐ เงินกู้ดอกเบี้ยต่ำ ☐ การพักชำระหนี้.....
☐ พันธุ์พืช ☐ พันธุ์สัตว์ ☐ พันธุ์สัตว์น้ำ ☐ มาตรการด้านการเงินธุรกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
☐ อุปกรณ์ประกอบอาชีพ (ระบุ)..... ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

๕. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วย จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่าไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติดังกล่าว หากตรวจสอบหรือภายหลังการได้รับการช่วยเหลือพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติตามข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลศาลายาตัดสิทธิ์ในการให้ความช่วยเหลือ และต้องรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายตามมูลค่าที่ได้รับความช่วยเหลือส่งคืนคลังองค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารเพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

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

ผู้รับรองข้อมูล	ผู้รับลงทะเบียน	ผลการพิจารณาของคณะกรรมการช่วยเหลือฯ
(ลงชื่อ) ..... (.....) ตำแหน่ง ..... (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/กรรมการหมู่บ้าน) ...../...../.....	(ลงชื่อ) ..... (.....) ตำแหน่ง ..... (จนท.อบต.ศาลายา) ...../...../.....	( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ) ..... (.....) ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการฯ ...../...../.....