



ประกาศเทศบาลตำบลนาหนองไผ่
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลนาหนองไผ่

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อเป็นแนวทางในการให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีวิต อันเนื่องมาจากประสบเหตุสาธารณภัย หรือโรคติดต่อ หรือต้องการได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ไม่ว่าจะเป็นผู้พิการ เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส หรือผู้ไร้ที่พึ่งและด้านอื่นๆ โดยกำหนดให้มีการยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ สำหรับการนำไปประกอบการพิจารณาดำเนินการให้ความช่วยเหลือที่เกี่ยวข้อง หากสามารถดำเนินการให้ความช่วยเหลือแล้วแต่กรณีได้ต่อไป

ดังนั้น จึงขอให้ประชาชนผู้อยู่อาศัยในเขตเทศบาลตำบลนาหนองไผ่ ซึ่งเป็นผู้ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ อันเนื่องมาจากประสบเหตุสาธารณภัยหรือโรคติดต่อ หรือต้องการได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ไม่ว่าจะเป็นผู้พิการ เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส หรือผู้ไร้ที่พึ่งและด้านอื่นๆ มายื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือได้ตามช่องทางที่สะดวก ดังนี้

๑.มายื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือด้วยตนเอง ได้ ณ ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนเทศบาลตำบลนาหนองไผ่ ในวันและเวลาราชการ โดยขอให้เตรียมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาประกอบการยื่นลงทะเบียนด้วย ได้แก่

๑.๑ บัตรประจำตัวประชาชน(ถ้ามี)

๑.๒ ทะเบียนบ้าน (ถ้ามี)

๑.๓ เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับความเดือดร้อนที่ได้รับ (ถ้ามี) หรือหากกรณีที่ประชาชนผู้เดือดร้อน ไม่สามารถมาดำเนินการยื่นลงทะเบียนด้วยตนเองได้ สามารถมอบหมายให้บุคคลหนึ่งบุคคลใด มาดำเนินการยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือแทนก็ได้ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องประกอบการยื่นลงทะเบียน (ถ้ามี)

๒.หากไม่สามารถมายื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือได้ สามารถแจ้งข้อมูลเพื่อขอลงทะเบียนรับความช่วยเหลือทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๔๔-๕๕๘๘๓๓๗ ในวันและเวลาราชการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๗

(นายสมิน ด้วงทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลนาหนองไผ่

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล.....

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน)ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน).....ดำเนินการช่วยเหลือ.....(ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ)..... ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)