



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือประชาชน(ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต)
 กรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
 เทศบาลตำบลเสาชิงหิน อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล..... อายุ.....ปี
 หมายเลขประจำตัวประชาชน - - - -
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล เสาชิงหิน อำเภอ บางใหญ่ จังหวัด นนทบุรี เบอร์โทรศัพท์.....
 สภาพที่อยู่อาศัย มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมั่นคงถาวร มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองแต่ไม่มั่นคงถาวร
 อาศัยอยู่กับผู้อื่น อยู่ในที่ดินบุคคลอื่น พื้นที่สาธารณะ
 อาชีพ ได้รับผลกระทบรายได้ลดลง มีผลกระทบ ไม่มีผลกระทบ

๒. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดนนทบุรี หรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ต้องได้รับผลกระทบอย่างน้อย 3 ข้อขึ้นไป)

- เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อยประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน
- เป็นผู้มีอาชีพรับจ้างทั่วไป หรือกลุ่มอาชีพอื่นๆ ที่ต้องกักกันตนเอง ตกงาน ถูกเลิกจ้าง ขาดรายได้ หรือมีรายได้ลดลง ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ
- เป็นผู้ได้รับกระทบจากประกาศจังหวัดนนทบุรี หรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ
- ข้าพเจ้ามิได้ประกอบอาชีพรับราชการ พนักงานราชการ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ ลูกจ้างหรือตำแหน่งอื่นใดที่ได้รับเงินจากหน่วยงานของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างตนเป็นความจริงทุกประการ หากในภายหลังตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามมูลค่าที่ได้รับความช่วยเหลือจากเทศบาลตำบลเสาชิงหิน

๔. ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นได้รับการรับรองจากผู้รับรองของตำบลเสาชิงหิน โดยรับรองว่าเป็นครอบครัวที่ได้รับผลกระทบและได้รับการเดือดร้อนจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จริง

สิทธิที่ได้รับ ข้าวสาร จำนวน ๔ ถุง / ๑ สิทธิ ต่อ ๑ บ้านเลขที่

ลงชื่อผู้ยื่นขอ/ผู้ได้รับผลกระทบ ลงชื่อผู้รับรองข้อมูล
 (.....) (.....)

ตำแหน่ง

สมาชิกสภาเทศบาล/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

หมายเหตุ - ทั้งนี้ขอให้เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอตรวจสอบเอกสาร

หลักฐานบัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ(ถ้ามี) ให้ถูกต้องครบถ้วน

โปรดพลิกดูรายละเอียดด้านหลัง

หลักฐานที่ใช้ประกอบการยื่นขอรับความช่วยเหลือ

1. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา 1 ฉบับ
4. แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (กรณีได้รับผลกระทบจากการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

คุณสมบัติของผู้ยื่นฯ

1. เป็นผู้มีสัญชาติไทย อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป นับถึงวันที่รับลงทะเบียน
2. เป็นผู้มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลเสาชิงหิน ไม่น้อยกว่า 1 เดือน นับจากวันประกาศ
3. ผู้ที่ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือมีสิทธิได้รับ 1 ท่าน ต่อ 1 สิทธิ

สามารถยื่นลงทะเบียน และแนบเอกสารหลักฐานเพื่อขอรับความช่วยเหลือฯได้ที่ สมาชิกสภาเทศบาลทุกเขต กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเสาชิงหิน ระหว่างวันที่ 24 - 30 มิถุนายน 2564 ไม่เว้นวันหยุดราชการ เวลา 08.30 - 16.30 น.

****สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร 02-150-2553-4 ต่อ 1505**