



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด
เรื่อง รับลงทะเบียนผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ
ของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙

ด้วยปรากฏสถานการณ์ว่ามีการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด-๑๙ ในพื้นที่บ้านจันอัด หมู่ที่ ๒ ตำบลจันอัด อำเภอนโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา มีผู้ติดเชื้อ จำนวน ๒๔ ราย มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๔๑ ราย มีผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน ๕๒ ราย กรณีดังกล่าว มีความจำเป็นเร่งด่วนเพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ ในพื้นที่มิให้มีการแพร่โรคออกไปเป็นวงกว้าง ตามคำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๑๐๗๕๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรคติดต่ออันตราย ปิดหมู่บ้านจันอัด หมู่ที่ ๒ ตำบลจันอัด ระหว่างวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ - วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รวม ๑๔ วัน

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๒๐๗ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัดจึงกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการช่วยเหลือประชาชนด้านการดำรงชีพ โดยการมอบถุงยังชีพเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับประชาชน โดยผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนสามารถยื่นคำขอรับความช่วยเหลือของประชาชนขอรับถุงยังชีพผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด ๑๙) ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม/ ขอรับคำขอรับความช่วยเหลือของประชาชนได้ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด อำเภอนโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔-๙๗๔๐๔๐ หรือ www.janaud.go.th

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔



ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

แบบคำขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
ขอรับถุงยังชีพผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด ๑๙)

๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ-สกุล.....
- ๑.๒ วัน-เดือน-ปีเกิด.....อายุ.....ปี
- ๑.๓ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๐ - ๐๐๐๐ - ๐๐๐๐๐ - ๐๐ - ๐
- ๑.๔ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....จังหวัดนครราชสีมา
เบอร์โทรศัพท์.....
- ๑.๕ อาชีพ.....
- ๑.๖ ที่พักอาศัย ☐ ของตนเอง ☐ บิดา-มารดา ☐ ญาติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
จำนวนผู้พักอาศัยในครัวเรือน.....คน

๒. มีสิทธิจากรัฐ ☐ ประกันสังคม ม.๓๓ ☐ ประกันสังคม ม.๓๙/๔๐ ☐ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ☐ ไม่มีสิทธิข้างต้น

ข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากการประกาศจังหวัด หรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) มีความยากลำบากในการดำเนินชีวิตโดยต้องการความช่วยเหลือต่อครัวเรือนคือเครื่องอุปโภค-บริโภค (ถุงยังชีพ) และขอรับรองว่าได้รับผลกระทบจากปัญหาดังกล่าว และข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

พินิจเอก.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(ชลธิศ จินหล้า)
หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
(นายวาที รอดวินิจ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

หมายเหตุ : ๑) แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน , สำเนาทะเบียนบ้าน(ถ้ามี) , พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อย่างละ ๑ ฉบับ)

๒) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ คือ เจ้าหน้าที่ อปท. และผู้รับรองข้อมูล คือผู้นำชุมชน หรือ นายก อปท.

๓) ครัวเรือนละ ๑ ถุง