



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๐๘.๒/ว๕๕๑๑ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนด้านสาธารณสุข ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตและการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทันต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้น องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง จึงขอประกาศให้ประชาชนที่มีคุณสมบัติตามประกาศดังต่อไปนี้และประสงค์ขอรับความช่วยเหลือยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนหรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพอันเนื่องมาจากประสบเหตุสาธารณสุข หรือโรคติดต่อ หรือต้องการได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตไม่ว่าจะเป็นผู้พิการ เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส หรือผู้ไร้ที่พึ่ง

๒. หลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านสาธารณสุข ด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิต และการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

๒.๑ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๑

๒.๒ การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การช่วยเหลือ และมติคณะกรรมการ การช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

๓. เอกสารหลักฐานการขอรับการช่วยเหลือ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ หรือหลักฐานอื่นๆ จากหน่วยงานราชการ

๓.๔ เอกสารประกอบข้อมูลปัญหาความเดือดร้อน (ถ้ามี)

๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอการช่วยเหลือ

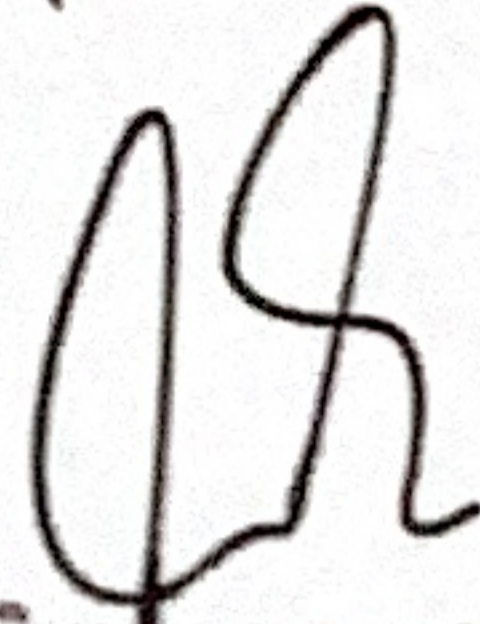
๔.๑ ประชาชนที่มีคุณสมบัติสามารถขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงได้ โดยยื่นแบบด้วยตนเอง ผู้แทน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมายื่นแบบ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ในวันและเวลาราชการ

/จึงประกาศ...

๔.๒ ท่านสามารถติดต่อขอรับแบบลงทะเบียนได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วน
ตำบลสวนแตง หรือเว็บไซต์ Website : <http://www.suantang.go.th> หรือ Facebook : องค์การบริหารส่วน
ตำบลสวนแตง อำเภอละแม จังหวัดชุมพร

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายวิทยา ทองบุญช่วย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง อำเภอละแม จังหวัดชุมพร

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)เบอร์โทร.....
มีความประสงค์ขอให้...องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง....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. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

