



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่

เรื่อง การลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ได้มีการแพร่ระบาด ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วทั้งประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อม องค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่ ได้ตระหนักถึงผลกระทบของราษฎรในพื้นที่ตำบลเสมาใหญ่ จึงอาศัยอำนาจตาม มาตรา ข้อ ๖๗(๓) แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถใช้จ่ายงบประมาณในการให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านสาธารณสุข และข้อ ๑๒ การให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่ จึงขอประชาสัมพันธ์และประกาศให้ประชาชนที่มีรายได้น้อย ผู้ไร้ที่พึ่ง ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรืออื่น ๆ ที่ได้รับผลกระทบและความเดือดร้อนจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ โดยสามารถติดต่อยื่นแบบลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่ ผ่านช่องทางการขอรับการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่ หมู่ที่ ๕ ตำบลเสมาใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

๒. โทรศัพท์ องค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่ เบอร์โทร ๐๔๔-๙๗๖๒๑๘

๓. สายตรง นายกององค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่ เบอร์โทร ๐๙๐-๒๗๑๔๓๓๙

๔. เว็บไซต์ : www.semamai.go.th

๕. เฟสบุ๊ก องค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา : ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่

๖. ไลน์(Line) : ชาวสารตำบลเสมาใหญ่

๗. สามารถดาวน์โหลดแบบลงทะเบียนได้จาก www.semamai.go.th เมนู ประชาสัมพันธ์ ท้ายเอกสารนี้ กรอกข้อมูลและนำส่งเอกสารที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่ และทางช่องทางเพจ องค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่ หรือสามารถส่งทางไปรษณีย์ ที่อยู่จัดส่งที่ ๑๔๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลเสมาใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา การพิจารณาให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การช่วยเหลือที่ทางราชการกำหนดไว้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการประกาศเปลี่ยนแปลง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๓

(นายอุเทน ศรีนอก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเสมาใหญ่



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).....นามสกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

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

๑. ประเภทความช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

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).....นามสกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน).....ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทความช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)