



## ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ

เรื่อง การรับลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ

“ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต” ประจำปีงบประมาณ 2567

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566 ข้อ 13 การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเสนอคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนพิจารณาให้การช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบ ข้อ 19 (2) การช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาใช้จ่ายงบประมาณช่วยเหลือประชาชน ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด หรือตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยอนุโลม ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0808.0/ว 5911 ลงวันที่ 5 กรกฎาคม 2566 เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566

เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนเป็นไปตามระเบียบฯ จึงขอประกาศให้ประชาชนในพื้นที่ตำบลโชคเหนือ ที่ได้รับความเดือดร้อนหรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ มายื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือตามแบบที่กำหนด ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ในวัน เวลาราชการ โดยผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติดังนี้

1. เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ตำบลโชคเหนือ และอาศัยอยู่ในพื้นที่ตำบลโชคเหนือติดต่อกันไม่น้อยกว่า 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศ
2. เป็นผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส ผู้ไร้ที่พึ่ง เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในสภาวะยากลำบากหรือจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือ
3. มีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท/คน/ปี หรือเป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ตามมติคณะรัฐมนตรี
4. ผู้ลงทะเบียนและสมาชิกในครัวเรือนต้องไม่เป็นข้าราชการ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น พนักงาน พนักงานจ้างในสังกัด อบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หรือเจ้าหน้าที่อื่นของรัฐ หรือผู้ได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเบี้ยหวัดจากทางราชการ นักพรต นักบวช

/5. ผู้ลงทะเบียน...

5. ผู้ลงทะเบียนหรือบุคคลในครอบครัว ต้องไม่เป็นบุคคลที่ได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐอื่น
6. ผู้ลงทะเบียนหรือบุคคลในครัวเรือนไม่เป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับสารเสพติดหรือการพนัน
7. สามารถยื่นลงทะเบียนได้ 1 ครัวเรือน 1 สิทธิเท่านั้น

โดยให้เตรียมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาประกอบการยื่นลงทะเบียน ดังนี้

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอ จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
5. อื่นๆ(ถ้ามี)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 14 ธันวาคม พ.ศ. 2566



(นายบัณฑิต จารัตน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโขกเหนือ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. องค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ อำเภอ ลำดวน จังหวัด สุรินทร์

ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลโชคเหนือ อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์ หมายเลขบัตรประชาชน.....  
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

1. ประเภทการช่วยเหลือ

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

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ).....  
.....  
.....  
.....

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ  
(.....) (.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลโชคเหนือ  
อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์  เป็นผู้มีความเดือดร้อนจริง เห็นควรให้การช่วยเหลือ  ไม่เป็นผู้ได้รับความเดือดร้อน

ลงชื่อ.....(ผู้รับรองข้อมูล)  
(.....)

ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอโดยผู้แทน)

ชื่อ อพท. องค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ อำเภอ ลำดวน จังหวัด สุรินทร์  
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลโชคเหนือ อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์ หมายเลขบัตรประชาชน.....  
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

1. ประเภทการช่วยเหลือ

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

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ).....

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

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ  
(.....) (.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลโชคเหนือ  
อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์  เป็นผู้มีความเดือดร้อนจริง เห็นควรให้การช่วยเหลือ  ไม่เป็นผู้ได้รับความเดือดร้อน

ลงชื่อ.....(ผู้รับรองข้อมูล)  
(.....)

ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....