



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ  
เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือประชาชน (ด้านสาธารณสุข)

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ หมวด ๓ การให้ความช่วยเหลือด้านสาธารณสุข ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุด ที่ มท. ๐๘๐๘.๒/ว ๕๙๑๑ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

จึงขอประกาศให้ประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนและยังไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐหรือส่วนราชการอื่นของรัฐ สามารถยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับการช่วยเหลือ โดยมีรายละเอียดดังนี้

**คุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือ**

๑. มีสัญชาติไทย
๒. เป็นเจ้าบ้านหรือมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ
๓. เป็นผู้ประสบสาธารณภัยด้านต่างๆ และส่วนราชการประกาศเป็นเขตภัยพิบัติฉุกเฉิน ประกาศเขตให้ความช่วยเหลือ ตกสำรวจ ประสบภัยพิบัติฉุกเฉิน
๔. ได้รับสิทธิครัวเรือนละ ๑ สิทธิ

**หลักเกณฑ์การช่วยเหลือ**

ผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ ได้แก่เป็นผู้ที่ประสบสาธารณภัยด้านต่างๆ และส่วนราชการได้ประกาศเป็นเขตภัยพิบัติฉุกเฉิน ประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือ เป็นผู้ที่ถูกหล่นจากการสำรวจ และผู้ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินจะต้องยังไม่เคยได้รับการช่วยเหลือจากส่วนราชการอื่นใด จึงขอประกาศให้ประชาชนผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนและยังไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐหรือส่วนราชการอื่นของรัฐสามารถยื่นลงทะเบียน เพื่อขอรับการช่วยเหลือ โดยมีรายละเอียดดังนี้

**วิธีการยื่นลงทะเบียน**

สามารถขอรับความช่วยเหลือ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ ในวัน เวลา ราชการ วันจันทร์ - วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๑. ลงทะเบียนด้วยตนเองหรือผู้แทน ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ
๒. ดาวโหลดแบบลงทะเบียน [www.choknuea.go.th](http://www.choknuea.go.th)

**เอกสารและหลักฐาน**

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ภาพถ่ายของการเกิดภัยพิบัติฉุกเฉิน จำนวน ๑ ฉบับ

๔. หลักฐานเอกสารอื่นๆ ประกอบข้อมูลปัญหาความเดือดร้อน เช่น หนังสือรับรอง ภาพถ่าย สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่องค์การบริหารลวนตำบลโชกเหนือ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔-๕๑๓๐๗๙,๐๘๒๗๕๙๑๑๕๘

ให้ผู้ประสงค์จะรับขอความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลโชกเหนือ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายบัณฑิต จารัตน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโชกเหนือ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์

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).....สกุล.....

เบอร์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ ดำเนินการช่วยเหลือดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง(กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน)  
(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

องค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์

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).....สกุล.....

เบอร์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลโชคเหนือ ดำเนินการช่วยเหลือ

ดำเนินการช่วยเหลือ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล..... ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

.....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง(กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน)

(.....)