



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง  
เรื่อง การรับลงทะเบียนการให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

\*\*\*\*\*

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้กำหนดระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ ข้อ ๔ , ข้อ ๑๐ , ข้อ ๑๓ และ ข้อ ๑๙ (๒) กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีอำนาจหน้าที่และใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชนในเขตตนเอง เพื่อการส่งเสริมคุณภาพชีวิตโดยการส่งเสริมหรือช่วยเหลือบุคคลหรือผู้ที่มีชื่อในทะเบียนบ้านเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐตามมติคณะรัฐมนตรี ให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคมหรือการส่งเสริมพัฒนาบุคคล สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยอาจให้เป็นสิ่งของหรือจ่ายเป็นเงินหรือการจัดบริการสาธารณะ เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนในพื้นที่ตำบลห้วยยางให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง มีประสิทธิภาพ เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม หรือครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน เนื่องจากหัวหน้าครอบครัวเสียชีวิต ทอดทิ้ง สาบสูญ หรือถูกต้องโทษจำคุก เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่นใด มีความต้องการได้รับการสงเคราะห์สามารถยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง ด้วยตนเอง หรือให้ผู้อื่นยื่นขอความช่วยเหลือแทนได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง ติดต่อสอบถามหมายเลข โทรศัพท์ ๐๓๒ - ๘๑๕๑๓๔ กำหนดยื่นลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๕ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือ

- ๑.๑ เป็นผู้ที่มีรายได้น้อย ไม่มีอาชีพ หรือไม่สามารถประกอบอาชีพได้
- ๑.๒ มีรายได้น้อยเพียงพอกับรายจ่าย
- ๑.๓ เป็นผู้ป่วยติดเตียง

๒. เอกสารหลักฐาน

- ๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง)
- ๒.๓ แบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม โดยใช้แบบลงทะเบียน

ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายธวัชชัย แดงฉำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง

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)..... สกล.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) .....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. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

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)..... สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

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

(.....)