



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชนด้านการส่งเสริมและการพัฒนาคุณภาพชีวิต

กรณีได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

เทศบาลตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา

๑. (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล..... เบอร์ติดต่อ.....

๒. เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี ศาสนา.....

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดราชสีเพรษณีย์

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต路口ก.....ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๒๔๗๓๐

๕. อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ ไม่มีอาชีพ / ว่างงาน ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว รับจ้าง อื่นๆ ระบุ.....

๖. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน..... บาท

๗. จำนวนสมาชิกในครอบครัว..... คน มีงานทำ..... คน ว่างงาน/ตกงาน..... คน กำลังศึกษา..... คน

๔. ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัส (COVID - 19) คือ (เลือกเพียงข้อเดียว)

- เป็นพนักงาน / ลูกจ้างในสถานประกอบการ ซึ่งถูกเลิกจ้าง/ลดเวลาทำงาน เป็นผู้ว่างงาน / ตกงาน
- เป็นผู้มีฐานะยากจน / ด้อยโอกาส อื่นๆ (ระบุ)

๕. มีความประสงค์ให้เทศบาลฯ ช่วยเหลือ

๑๐. สิทธิสวัสดิการที่เคยได้รับในการช่วยเหลือ เยียวยา กรณีดังกล่าว มาแล้วหรือไม่

- ไม่เคย
- เคย อะไรบ้างในความเดือดร้อนครั้งนี้ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติที่จะได้รับการช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ที่เทศบาลฯ กำหนดและขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริง ทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เทศบาลฯ ดำเนินการระงับความช่วยเหลือแก่ข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ..... ผู้ลงทะเบียน
(.....)
วันที่/...../.....

ลงชื่อ..... ผู้รับลงทะเบียน
(.....)
วันที่/...../.....

ผลการเยี่ยมบ้าน

เจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยม ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ชื่อ-สกุล ของผู้ประสบความเดือดร้อน

บ้านเลขที่.....

สภาพที่อยู่อาศัย

สภาพปัญหาความเดือดร้อน

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน

ลงชื่อ..... ผู้เยี่ยมบ้าน
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่/...../.....(ว.ด.ป.ที่เยี่ยมบ้าน)

ลงชื่อ..... ผู้ใหญ่บ้าน
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

ผลการพิจารณาให้ความช่วยเหลือของคณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหา
วันที่ประชุมคณะกรรมการฯครั้งที่.....

๑. คุณสมบัติผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ ระบุเหตุผล.....

๒. วิธีการให้ความช่วยเหลือ

เห็นชอบช่วยเหลือเป็นเงิน จำนวนบาท ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ไม่เห็นชอบ ระบุเหตุผล.....

ความเห็นเพิ่มเติม
