

เอกสารที่ต้องนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน/
หรือส่งผ่านช่องทางที่ อปท.กำหนด

- ☐ บัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ ทะเบียนบ้าน/สำเนาทะเบียนบ้าน

วันที่รับคำร้อง.....
เลขรับที่...../.....

แบบลงทะเบียน

ขอรับความช่วยเหลือของประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ชื่อ อปท.อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. (หัวหน้าครอบครัวหรือผู้แทน)ข้าพเจ้านามสกุล.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....สกุล.....โทรศัพท์.....

๒. ☐ อาศัยอยู่กับครอบครัว จำนวนสมาชิก.....คน

☐ ไม่ได้อาศัยอยู่กับครอบครัว

๓. ได้รับความเดือดร้อน/ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

☐ เป็นครอบครัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูงหรือมีคำสั่งให้กักตัว หรือรักษาตัวอยู่ที่บ้านพัก ไม่สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีพได้

☐ เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย/ยากไร้ประสบภาวะความยากลำบากในการดำรงชีพ หรือมีเด็ก คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเรื้อรัง อยู่ในครอบครัว

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๔. ขอรับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เนื่องจาก

☐ ไม่มีรายได้หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ

☐ มีภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวที่ต้องดูแลและเลี้ยงดูบุคคลในครอบครัว

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นตัวแทนของครอบครัวในการ
รับความช่วยเหลือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียน

(.....)

หัวหน้าครอบครัวหรือผู้แทน

...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....