



## ประกาศเทศบาลตำบลช้างเผือก

### เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือจากการได้รับผลกระทบมาตรการป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ หรือ COVID-๑๙)

ด้วยสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ หรือ COVID-๑๙) ในจังหวัดเชียงใหม่ มีความเสี่ยงสูงในการติดเชื้อของประชาชนในพื้นที่และยังมีประชาชนที่มาจากพื้นที่เสี่ยงเข้ามาอยู่ในพื้นที่ ซึ่งคาดการณ์ว่าจะแพร่ระบาดและมีผู้ติดเชื้อสะสมเพิ่มขึ้น รัฐบาลประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร และคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ หรือ COVID-๑๙) โดยให้ปิดสถานที่ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่เป็นการชั่วคราว อาทิ ปิดสถานศึกษาทุกระดับ สถาบันกวดวิชา ปิดศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุมและสถานที่จัดนิทรรศการ ปิดพื้นที่บางส่วนของห้างสรรพสินค้า ปิดตลาดถนนคนเดิน ปิดร้านอาหาร ร้านเครื่องดื่ม เพื่อนำกลับไปบริโภคที่อื่น ปิดสถานบริการเพื่อสุขภาพ ปิดร้านเสริมสวย ร้านตัดผมหรือแต่งผม ร้านตัดแต่งเล็บ ฯลฯ

เทศบาลตำบลช้างเผือก ได้ตระหนักถึงผลกระทบข้างต้นต่อประชาชนในพื้นที่ จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๔ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ข้อ ๑๒ และหนังสือจังหวัดเชียงใหม่ ด่วนที่สุด ที่ ชม ๐๐๒๓๓๗/๑๓๓๙๗๗ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนเทศบาลฯ มีมติเห็นชอบให้ช่วยเหลือผู้ประสบปัญหา โดยช่วยเหลือเป็นเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐.- บาท ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ที่จะขอรับการช่วยเหลือ กรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ หรือ COVID-๑๙) ดังนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย และเป็นผู้ที่มีอายุ ๑๘ ปี ขึ้นไป โดยต้องไม่เป็นนักเรียน หรือนักศึกษา หรือข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือข้าราชการบำนาญ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือผู้ได้รับสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อนึ่ง ถ้าเป็นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไปและประกอบอาชีพ ต้องมีเอกสารหลักฐานยืนยันประกอบด้วย

๑.๒ เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลช้างเผือก ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

๑.๓ ไม่เป็นผู้มีสิทธิประกันสังคมตามมาตรา ๓๓

๑.๔ ไม่เป็นผู้ได้รับเงิน ๕,๐๐๐.- บาท จากรัฐบาล ใน [www.เราไม่ทิ้งกัน.com](http://www.เราไม่ทิ้งกัน.com)

๑.๕ เป็นแรงงาน/ลูกจ้างที่ถูกเลิกจ้าง สดเวลาทำงาน รายได้ลดลง หรือเป็นผู้ประกอบอาชีพอิสระ

๑.๖ ได้รับ ๑ สิทธิ ต่อ ๑ ครั้วเรือน (หนึ่งบ้านเลขที่ถือเป็นหนึ่งครั้วเรือน)

/-๒- ๒.เอกสาร...

๒. เอกสารหลักฐาน ดังนี้

- ๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอและรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๓ สำเนาหน้าสมุดเงินฝากบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ของผู้ยื่นคำขอเป็นปัจจุบันและใช้งานได้ตามปกติ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๔ กรณีไม่มีสมุดเงินฝากบัญชีธนาคารกรุงไทย ให้แนบสำเนาบัญชีธนาคารอื่น ๆ ประเภทออมทรัพย์ของผู้ยื่นคำขอที่เป็นปัจจุบันและใช้งานได้ตามปกติ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ หนึ่งครัวเรือนต่อหนึ่งบัญชีเท่านั้น
- ๒.๕ กรณีไม่มีสมุดบัญชีธนาคารใด ๆ และประสงค์รับเป็นเงินสด ให้เตรียมเอกสารหลักฐานตามข้อ ๒.๑ และ ๒.๒ มายื่นลงทะเบียน และหากผ่านการพิจารณาจะต้องมารับเงินสดด้วยตนเอง โดยนำบัตรประจำตัวประชาชนมารับเงินตามวัน เวลา และสถานที่ที่เทศบาลตำบลช้างเผือกกำหนด ซึ่งจะแจ้งให้ทราบในโอกาสต่อไป

๓. วัน เวลาและสถานที่ลงทะเบียน

ผู้ที่มีทะเบียนอยู่ในพื้นที่	วัน เดือน ปี	เวลา	สถานที่
หมู่ ๑	๑๒-๑๕ พ.ค.๒๕๖๓	๐๙.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น.	สุสานช่างเคียน
หมู่ ๒	๑๒-๑๕ พ.ค.๒๕๖๓	๐๙.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น.	อาคารอเนกประสงค์เทศบาลฯ
หมู่ ๓	๑๒-๑๕ พ.ค.๒๕๖๓	๐๙.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น.	สุสานช่วงสิงห์
หมู่ ๕	๑๒-๑๕ พ.ค.๒๕๖๓	๐๙.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น.	ลานหลังคอนโดโมต้า

เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ขอรับความช่วยเหลือ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการลงทะเบียนได้ที่ [www.changpuek.go.th](http://www.changpuek.go.th) หรือเฟสบุ๊ก สำนักงานเทศบาลตำบลช้างเผือก หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๓๒๑-๗๙๒๓ ต่อ ๑๙

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายกเซน เจียกขจร)  
นายกเทศมนตรีตำบลช้างเผือก

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- ๑. นางสาวจิรพันธ์ โสติดิกุล      ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม ๐๘๖-๙๒๔-๖๙๗๘
- ๒. นางสาวบุญทิศา เนื้ออ่อน      หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมและสวัสดิการสังคม ๐๘๓-๕๒๘-๙๗๙๗
- ๓. นายวิระวุธ จันทรีภิรมย์      นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ ๐๘๑-๓๕๔-๖๖๗๔
- ๔. นางสาวณทิพรดา ณีตรระกุล      เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน ๐๙๑-๘๙๐-๙๘๑๔

บ้านเลขที่.....หมู่.....

วันที่.....

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการเร่งด่วนในการป้องกัน  
วิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019 หรือ COVID-19)

1. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่.....ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ คือ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. เป็นผู้มีความสมัครครบทุกข้อ ดังนี้

2.1 มีสัญชาติไทย และเป็นผู้มีอายุ 18 ปี ขึ้นไป โดยต้องไม่เป็นนักเรียน หรือนักศึกษา หรือข้าราชการ หรือ  
เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือข้าราชการบำนาญ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือผู้ได้รับสวัสดิการเป็นรายเดือนจาก  
หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อนึ่ง ถ้าเป็นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป และ  
ประกอบอาชีพ ต้องมีเอกสารหลักฐานยืนยันประกอบด้วย

2.2 เป็นผู้มิใช่ที่อยู่ทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลช้างเผือก ภายในวันพฤหัสบดีที่ 30 เมษายน 2563

2.3 ไม่เป็นผู้มีสิทธิประกันสังคมตามมาตรา 33

2.4 ไม่เป็นผู้ได้รับเงิน 5,000.- บาท จากรัฐบาล ใน [www.เราไม่ทิ้งกัน.com](http://www.เราไม่ทิ้งกัน.com)

2.5 เป็นพนักงาน/ลูกจ้างที่ถูกเลิกจ้าง ลดเวลาทำงาน รายได้ลดลง หรือเป็นผู้ประกอบอาชีพอิสระ

2.6 เป็นบุคคลเดียวในครัวเรือนนี้ ที่ยื่นลงทะเบียนขอรับสิทธิ 1 สิทธิ ต่อ 1 ครัวเรือน (หนึ่งบ้านเลขที่ถือเป็น  
หนึ่งครัวเรือน)

3. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดเชียงใหม่หรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อ  
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) คือ (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  เพียงข้อเดียว)

ผู้ประกอบกิจการในพื้นที่ของเทศบาลตำบลช้างเผือก

แรงงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงานหรือเป็นผู้ประกอบ  
อาชีพอิสระ

เป็นผู้มิฐานะยากจนหรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

4. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

สำเนาหน้าสมุดเงินฝากบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ของผู้ยื่นคำขอเป็นปัจจุบันและใช้งานได้  
ตามปกติ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

กรณีไม่มีสมุดเงินฝากบัญชีธนาคารกรุงไทย ให้แนบสำเนาบัญชีธนาคารอื่น ๆ ประเภทออมทรัพย์ของผู้ยื่นคำ  
ขอที่เป็นปัจจุบันและใช้งานได้ตามปกติ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ หนึ่งครัวเรือนต่อหนึ่งบัญชี  
เท่านั้น

หมายเหตุ กรณีไม่มีสมุดบัญชีธนาคารใด ๆ และประสงค์รับเป็นเงินสด ให้เตรียมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และหากผ่านการพิจารณาจะต้องมารับเงินสดด้วยตนเอง โดยนำบัตรประจำตัวประชาชนมารับเงินตามวัน เวลา และสถานที่ที่เทศบาลตำบลช้างเผือกกำหนด ซึ่งจะแจ้งให้ทราบในโอกาสต่อไป

ข้าพเจ้าได้อ่านและทราบถึงเงื่อนไขในการให้ความช่วยเหลือของเทศบาลตำบลช้างเผือก เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือจากการได้รับผลกระทบมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019 หรือ COVID-19) แล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ได้ให้ไว้ข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากเทศบาลตำบลช้างเผือกตรวจสอบพบว่า ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลตำบลช้างเผือกระงับการช่วยเหลือและเรียกเงินคืนเต็มจำนวน อนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือ  
(.....)

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

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

---

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณา

- ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้ เนื่องจาก.....
- เห็นควร ให้ความช่วยเหลือตามประกาศเทศบาลตำบลช้างเผือก เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือจากการได้รับผลกระทบมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019 หรือ COVID-19) เป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(.....)

วันที่.....