



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๙๑๑ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ ขอให้ประชาชนผู้อาศัยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในการดำรงชีพ อันเนื่องจากประสบเหตุด้านสาธารณสุข, ด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต, ด้านการให้ความช่วยเหลือเกษตรกรผู้มีรายได้น้อย, ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ, และด้านอื่นๆ โดยให้มาลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือได้ตามช่องทางดังนี้

๑. มายื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือด้วยตนเอง หรือหากไม่สามารถมายื่นลงทะเบียนด้วยตัวเองได้ สามารถมอบหมายให้บุคคลอื่น มาดำเนินการลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือแทนได้ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ณ ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ ในวันและเวลาราชการ ตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้

๒. ขอความช่วยเหลือผ่านช่องทางไปรษณีย์, หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๒๐๕-๖๒๐๗ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ saraban_๐๖๔๘๐๘๐๕@dla.go.th หรือเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ <https://www.nadue.go.th>

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลปท

(นายลิขิต แก้วปัสลา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
องค์การบริหารส่วนตำบลนาเตือ ตำบลนาเตือ อำเภอสว่างคราม จังหวัดนครพนม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล.....
อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
มีรายได้.....บาท/ต่อปี หมายเลขประจำตัวประชาชน
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลนาเตือ ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๓ ด้านเกษตรกรรมผู้มีรายได้น้อย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๔ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๕ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ เอกสารอื่นๆ.....

๔. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เป็นผู้มีรายได้น้อยและประสบภัยดังกล่าวจริง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง (ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)
องค์การบริหารส่วนตำบลนาเตือ ตำบลนาเตือ อำเภอศรีสงคราม จังหวัดนครพนม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล.....
อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
มีรายได้.....บาท/ต่อปี หมายเลขประจำตัวประชาชน□□□□□□□□□□□□□□
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลนาเตือ ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๓ ด้านเกษตรกรรมผู้มีรายได้น้อย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๔ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๕ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ เอกสารอื่นๆ.....

๔. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เป็นผู้มีรายได้น้อยและประสบภัยดังกล่าวจริง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง (ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)