



ประกาศศูนย์ช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาด
ของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตรัง
เรื่อง หลักเกณฑ์การยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
กรณีได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการของ
โรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ เป็นโรคติดต่ออันตราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบ
กับรัฐบาลได้ออกพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตรัง
จึงได้มีคำสั่งมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙
ซึ่งส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตของประชาชนในจังหวัดตรัง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดตรัง ได้ประกาศจัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากการ
แพร่ระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-๑๙) เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยให้การช่วยเหลือเป็นไป
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับแนวทางปฏิบัติในหนังสือ
กระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๗/ว ๖๗๖๘ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เรื่องแนวทางปฏิบัติ
ในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์ช่วยเหลือฯ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย
ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๗๑๕ ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่องซักซ้อมแนวทางการให้ความ
ช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) จึงให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบ และได้รับความเดือดร้อนในครั้งนี ลงทะเบียน
ขอรับความช่วยเหลือ ตามแบบขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตรัง ณ ที่ทำการคณะกรรมการหมู่บ้าน
ทุกแห่ง / ที่ทำการชุมชนทุกแห่ง ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓
โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. เป็นผู้มิสัญชาติไทย
๒. ต้องมีอายุ ๑๗ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ณ วันลงทะเบียน
๓. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในจังหวัดตรัง
๔. ได้รับสิทธิ์ครอบครัวละ ๑ สิทธิ์เท่านั้น (ครอบครัวในประกาศนี้ หมายถึง ต่อหนึ่งหลังคาเรือน)
๕. หัวหน้าครอบครัวต้องไม่เป็นลูกจ้างที่ได้รับสิทธิประกันสังคมตามมาตรา ๓๓ แห่ง
พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ และแก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๘
๖. หัวหน้าครอบครัวต้องไม่เป็นผู้ได้รับเงินเยียวยาจากรัฐบาล จำนวน ๕,๐๐๐.-บาท
ตามโครงการเราไม่ทิ้งกัน
๗. หัวหน้าครอบครัวต้องไม่เป็นผู้ได้รับเงินช่วยเหลือเกษตรกร จำนวน ๑๕,๐๐๐.-บาท
จากกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

๘. หัวหน้าครอบครัวต้องไม่เป็นผู้ได้รับเงินช่วยเหลือจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในจังหวัดตรัง เกิน ๓ ครั้งต่อปี อันเนื่องมาจากมีผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

๙. หัวหน้าครอบครัวต้องไม่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ และรัฐวิสาหกิจ หรือผู้ที่ได้รับค่าตอบแทนเป็นรายเดือน จากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑๐. หัวหน้าครอบครัวเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน และตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดตรัง และครอบครัวได้รับความเดือดร้อน ประสบภาวะความยากลำบากในการดำรงชีพ

หลักฐานประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ ประกอบด้วย

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัญชีธนาคารทุกธนาคารที่มีรายการเงินเข้า-ออกตั้งแต่เดือน มีนาคม-ปัจจุบัน พร้อมหน้าเลขที่บัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาภาพถ่ายกิจการที่ได้รับผลกระทบ (ถ้ามี)
๕. สำเนาทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายกิจ หลีกภัย)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ผู้อำนวยการช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตรัง

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
กรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตรัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า (หัวหน้าครอบครัวหรือตัวแทน).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ตาม ทะเบียน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ตรัง.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....
ชื่อสถานประกอบการ (ถ้ามี).....

๒. ได้รับผลกระทบจากพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน และประกาศจังหวัดตรัง
ในมาตรการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) หรือครอบครัวที่ได้รับความเดือดร้อน
ประสพภาวะความยากลำบากในการดำรงชีพ คือ

- (๑) ถูกเลิกจ้าง (ต้องไม่เป็นลูกจ้างที่ได้รับสิทธิประกันสังคมตามมาตรา ๓๓)
- (๒) ลูกนายจ้างลดวันทำงาน พักวันทำงาน ลดเวลาทำงาน
- (๓) ธุรกิจส่วนตัวถูกปิด
- (๔) รายได้ลดลง ขายของได้น้อยลง ลูกค้าลดลง
- (๕) ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ
- (๖) ครอบครัวยากจน ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก
- (๗) อื่น ๆ

๓. หัวหน้าครอบครัวต้องไม่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐและรัฐวิสาหกิจ หรือผู้ที่ได้รับค่าตอบแทนเป็นรายเดือนจาก
หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๔. หัวหน้าครอบครัวต้องไม่เป็นผู้ได้รับเงินเยียวยาจากรัฐบาล จำนวน ๕,๐๐๐.-บาท ตามโครงการเราไม่ทิ้งกัน

๕. หัวหน้าครอบครัวต้องไม่เป็นผู้ได้รับเงินช่วยเหลือเกษตรกร จำนวน ๑๕,๐๐๐.-บาท จากกระทรวงเกษตร
และสหกรณ์

๖. หัวหน้าครอบครัวต้องไม่เป็นผู้ได้รับเงินช่วยเหลือจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดตรัง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในจังหวัดตรัง เกิน ๓ ครั้ง/ปี อันเนื่องจากมีผลกระทบจาก
การแพร่ระบาดของเชื้อโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด- ๑๙)

๗. ต้องการความช่วยเหลือ

- (๑) เงินสนับสนุนการยังชีพตามความเหมาะสม
- (๒) ฤงยังชีพ
- (๓) อื่น ๆ

๘. เอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน

- ๘.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๘.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๘.๓ สำเนาบัญชีธนาคารของครอบครัวทุกธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ โดยมีรายการเงินเข้า - ออก
ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๓ จนถึงปัจจุบัน พร้อมหน้าเลขที่บัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ชุด
- ๘.๔ สำเนาภาพถ่ายกิจการที่ได้รับผลกระทบ (ถ้ามี)
- ๘.๕ สำเนาทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)

/-ข้าพเจ้าขอรับรองว่า...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และตกลงยอมรับตามที่
คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตรัง พ.ศ.๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม
พ.ศ. ๒๕๖๓ พิจารณาให้ความเห็นชอบถือเป็นที่สุด

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หัวหน้าครอบครัวหรือตัวแทน

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ในฐานะประธานกรรมการ
หมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดตรัง
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้ขอรับการช่วยเหลือ) ได้ผ่านการ
พิจารณาของที่ประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน แล้ว เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชนฯ

(.....)