



ประกาศเทศบาลตำบลสาราญราษฎร์  
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือประชาชนในตำบลสาราญราษฎร์

\*\*\*\*\*

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๑๓ กำหนดว่า การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต นอกจากกรณีการช่วยเหลือด้านสาธารณสุขภัยฉุกเฉิน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเสนอคณะกรรมการ

เพื่อให้การปฏิบัติตามภารกิจอำนาจหน้าที่ ระเบียบ กฎหมาย และหนังสือการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของเทศบาลตำบลสาราญราษฎร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๘ เศรสแห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบข้อ ๑๓ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงประกาศการลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือประชาชนในตำบลสาราญราษฎร์ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติ**

๑.๑ มีทะเบียนบ้านหรืออาศัยอยู่ในเขตตำบลสาราญราษฎร์ (กรณีอาศัยอยู่ต้องผ่านการรับรองจากกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาเทศบาลตำบลสาราญราษฎร์)

๑.๒ เป็นผู้มิรายได้น้อยหรือคนไร้ที่พึ่งหรือไม่มีคนดูแล (ผ่านการตรวจสอบจากคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง)

๑.๓ เป็นหญิงตั้งครรภ์ หรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้หรือผู้ป่วยติดเตียงหรือผู้ป่วยที่ไม่มีผู้ดูแล หรือผู้ป่วยที่สามารถดูแลและช่วยเหลือตัวเองได้ แต่เกินกำลังของตัวเอง

**๒. วิธีการลงทะเบียน**

ลงทะเบียนด้วยตนเองหรือให้ผู้อื่นลงทะเบียนแทน ณ สำนักปลัด เทศบาลตำบลสาราญราษฎร์ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่

**๓. วัน เวลา กำหนดการลงทะเบียน**

ตามวันเวลาราชการ คือ วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

**๔. เอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน**

๔.๑ บัตรประจำตัวประชาชน

๔.๒ ทะเบียนบ้าน

๔.๓ หลักฐานอื่นๆ เช่น บัตรประจำตัวผู้พิการ ใบนัดพบแพทย์

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สืบเอก

(วิสูตร สุวรรณโกศล)

นายกเทศมนตรีตำบลสาราญราษฎร์



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

เทศบาลตำบลสำราญราษฎร์ อำเภอคลองสะแกก่ จังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล ...สำราญราษฎร์...  
อำเภอ ...ดอยสะเก็ด... จังหวัด ...เชียงใหม่... โทรศัพท์ .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ เทศบาลตำบลสำราญราษฎร์..ดำเนินการช่วยเหลือ ชื่อ.....นามสกุล.....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล...สำราญราษฎร์...  
อำเภอ ...ดอยสะเก็ด... จังหวัด ...เชียงใหม่... ดังนี้

1. ประเภทการช่วยเหลือ

- 1.1 ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- 1.2 ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- 1.3 ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- 1.4 ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

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