



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย
เรื่อง รับลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือผู้ได้รับความเดือดร้อน/ได้รับผลกระทบ
จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 : COVID 19) เกิดขึ้นเป็นวงกว้าง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย จัดหาถุงยังชีพหรือเครื่องอุปโภคบริโภคที่จำเป็นแจกจ่ายเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนหรือได้รับผลกระทบจากสถานการณ์รวมถึงมาตรการต่างๆ ที่ทางราชการกำหนด นั้น

เพื่อให้การดำเนินการแจกจ่ายถุงยังชีพเป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย จึงประกาศให้หัวหน้าครัวเรือนหรือผู้แทนในครัวเรือน ภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย ให้ไปลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือตามแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๕ ๕๐๔๗, ๐ ๗๗๓๕ ๕๓๕๗ สามารถรับแบบลงทะเบียนได้ที่ผู้ใหญ่บ้าน หรือดาวน์โหลดได้ที่ www.makhamtia.go.th Facebook : องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย

คุณสมบัติของผู้ลงทะเบียน

๑. ไม่เป็นข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ พนักงานของรัฐ
๒. มีชื่อในทะเบียนบ้านในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย
๓. ได้รับความเดือดร้อน/ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หลักฐานที่ใช้แสดงต่อเจ้าหน้าที่ผู้ลงทะเบียน

๑. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (คืน)
๒. บัตรประจำตัวประชาชนผู้ลงทะเบียน (คืน)
๓. สำเนาเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าได้รับผลกระทบ (ถ้ามี)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายพงษ์ศักดิ์ แสงจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ----

หัวหน้าครัวเรือน ผู้แทนในครัวเรือน จำนวนสมาชิกในครัวเรือน.....คน

ได้รับความเดือดร้อน/ได้รับผลกระทบ ดังนี้.....

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

ข้าพเจ้า ขอรับการช่วยเหลือ

ฉุกเฉินชีพ

อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ
ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)