



องค์การบริหารส่วนตำบลสำนักตะคร้อ  
 เลขที่..... ๒๒๘๓  
 ลงวันที่..... ๑๕ / ๗.๕. / ๖๖  
 เวลา.....

ที่ นม ๕๑๐๐๑.๕.๒๘/๒๕๖๕

ที่ว่าการอำเภอเทพารักษ์  
 ถนนโกรกสมอ - สำนักตะคร้อ  
 นม ๓๐๒๑๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งประกาศการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศการช่วยเหลือประชาชนฯ จำนวน ๑ ชุด
- ๒.แบบลงทะเบียนให้ความช่วยเหลือฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ได้จัดทำประกาศการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้นให้กับ กลุ่มผู้ด้อยโอกาส กลุ่มเปราะบาง และผู้ประสบปัญหาทางสังคม ได้มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น และเพื่อสร้างขวัญกำลังใจกับกลุ่มเป้าหมายที่อยู่ในสภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ เข้าถึงบริการขั้นพื้นฐานของรัฐ

ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนที่อยู่ในสภาวะยากลำบากในการดำรงชีวิต จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ประกาศการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยสามารถยื่นลงทะเบียนเพื่อขอความช่วยเหลือผ่านองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ หรือที่ว่าการอำเภอ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศการให้ความช่วยเหลือดังกล่าวข้างต้น ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๓-๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

เรียน นายก อบต.  
 เพื่อโปรดทราบ จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ททช  
 (พิมพ์กร/รองนายก อบต.)

อำเภอ เฉลิมพระเกียรติให้ช่วยเหลือ

ขอแสดงความนับถือ

ประชาชนด้าน ส่ว เจริญนคร อ.ฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา

(นางสาวนิภา คงสุนทด)  
 หัวหน้าสำนักปลัด

(นายบรรดูลย์ พูนรัตน์บัณฑิตย์)  
 นายอำเภอเทพารักษ์

- ททช/รองนายก อบต.

(นางสาวสิริภัทร สวัสดิ์สินธิ)  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสำนักตะคร้อ

ก.ไม  
 (นางสาวละไม กิ่งสุนทด)  
 ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

ศูนย์ประสานงานฯ อบจ.นม อำเภอเทพารักษ์  
 โทร.๐๖๒-๕๒๕๕๕๒๔

- ททช

(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)  
 นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสำนักตะคร้อ



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา  
เรื่อง การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

\*\*\*\*\*

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ได้จัดทำประกาศการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อช่วยเหลือ กลุ่มผู้ด้อยโอกาส กลุ่มเปราะบาง ผู้ประสบปัญหาทางสังคม และครอบครัว ที่มีสถานะยากลำบากและได้รับความเดือดร้อนในการดำรงชีพ

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ ข้อ ๔ และข้อ ๑๓

ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต จึงประกาศกำหนดหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ดังนี้

**เกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติของผู้ลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ**

๑. มีสัญชาติไทย
๒. เป็นหัวหน้าครอบครัว หรือผู้อาศัยที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตจังหวัดนครราชสีมา
๓. เป็นผู้ได้รับความเดือดร้อนไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ ประกอบด้วยกลุ่มผู้ด้อยโอกาส กลุ่มเปราะบาง หรือกลุ่มผู้ประสบปัญหาทางสังคม

**เอกสารการยื่นขอลงทะเบียน**

**๑. กรณียื่นด้วยตนเอง**

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑.๑ แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ                        | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๒ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นลงทะเบียน พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นลงทะเบียน พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |

**๒. กรณียื่นด้วยผู้แทน**

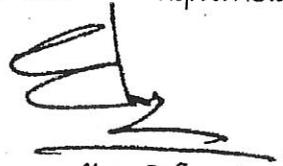
- |   |              |
|---|--------------|
| ๒.๑ แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ                     | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๒ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ประสบปัญหา พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประสบปัญหา พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๔ สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นแทน พร้อมรับรองสำเนา       | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ยื่นแทน พร้อมรับรองสำเนา       | จำนวน ๑ ฉบับ |

กำหนดวัน เวลา และสถานที่ยื่นลงทะเบียน

สามารถยื่นลงทะเบียนได้ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ หรือที่ว่าการอำเภอ ในระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (ในวันและเวลาราชการ) หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔-๒๔๖๘๘๙๐ และ ๐๔๔-๒๔๖๑๘๘

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖



(นางยลดา หวังศุภกิจโกศล)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา



แบบลงทะเบียนการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา  
กรณียื่นด้วยตนเอง

\*\*\*\*\*

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....  
ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... จำนวนผู้อาศัยใน  
ครัวเรือน.....คน

๒. ประเภทที่อยู่อาศัย

- บ้านตนเอง       บ้านเช่า/ห้องเช่า       บ้านไม่มีเลขที่  
 อื่นๆ ระบุ.....

๓. ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน

- กลุ่มผู้ด้อยโอกาส       ผู้ประสบปัญหาทางสังคม  
 กลุ่มเปราะบาง       อื่นๆ โปรดระบุ.....

๔. อาชีพ

- ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน       เกษตรกร  
 ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว       พนักงานบริษัท  
 รับจ้าง       อื่นๆ โปรดระบุ.....

๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท ที่มาของรายได้  ด้วยตนเอง       ผู้อื่นให้  
หนี้สินในระบบ.....บาท หนี้สินนอกระบบ.....บาท  
รายได้เฉลี่ยของครอบครัว.....บาทต่อเดือน

๖. เอกสารที่ใช้ประกอบการยื่นลงทะเบียน ประกอบด้วย

สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๗. ความช่วยเหลือที่เคยได้รับ  เคย  ไม่เคย ถ้าเคยได้รับจากหน่วยงาน.....

๘. ประเภทของความช่วยเหลือ

บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ฤกษ์ชีพ ปี.....จำนวน.....ครั้ง ได้รับจากหน่วยงาน.....

เงินช่วยเหลือ จำนวน.....บาท ปี..... ได้รับจากหน่วยงาน.....

อื่นๆระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่าไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติดังกล่าว หากตรวจสอบภายหลัง พบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมาตัดสิทธิ์ให้ความช่วยเหลือ ดังนั้นข้าพเจ้า จึงขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน  
(.....)

ลงชื่อ.....จนท.ผู้รับลงทะเบียน  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
(กรณียื่นที่อำเภอ ให้อำเภอเป็นผู้รับรอง)  
(กรณียื่นที่ อปท. ให้ อปท.เป็นผู้รับรอง)



แบบลงทะเบียนการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา  
กรณียื่นด้วยผู้แทน

\*\*\*\*\*

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....เป็นผู้ยื่น  
เกี่ยวข้องเป็น.....  
ลงทะเบียนแทน (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
เลขบัตรประจำตัวเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....จำนวนผู้อาศัยในครัวเรือน.....คน

๒. ประเภทที่อยู่อาศัย

- บ้านตนเอง       บ้านเช่า/ห้องเช่า       บ้านไม่มีเลขที่  
 อื่นๆ ระบุ.....

๓. ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน

- กลุ่มผู้ด้อยโอกาส       ผู้ประสบปัญหาทางสังคม  
 กลุ่มเปราะบาง       อื่นๆ โปรดระบุ.....

๔. อาชีพ

- ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน       เกษตรกร  
 ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว       พนักงานบริษัท  
 รับจ้าง       อื่นๆ โปรดระบุ.....

๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท ที่มาของรายได้  ด้วยตนเอง       ผู้อื่นให้

## ๖. เอกสารที่ใช้ประกอบการยื่นลงทะเบียน ประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประชาชนผู้ประสบปัญหา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ประสบปัญหา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นแทน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ยื่นแทน จำนวน ๑ ฉบับ

๗. ความช่วยเหลือที่เคยได้รับ  เคย  ไม่เคย ถ้าเคยได้รับจากหน่วยงาน.....

## ๘. ประเภทของความช่วยเหลือ

- บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
- ฤกษ์ชีพ ปี.....จำนวน.....ครั้ง ได้รับจากหน่วยงาน.....
- เงินช่วยเหลือ จำนวน.....บาท ปี..... จากหน่วยงาน.....
- อื่นๆระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ที่ข้าพเจ้ายื่นแทนนี้ไม่ใช่ผู้ขาดคุณสมบัติดังกล่าว หากตรวจสอบภายหลังพบว่าบุคคลดังกล่าวขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมาตัดสิทธิ์ให้ความช่วยเหลือ ดังนั้น ข้าพเจ้า จึงขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา แทนบุคคลดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน      ลงชื่อ.....จนท.ผู้รับลงทะเบียน  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....      ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง