



ประกาศเทศบาลตำบลทกพรหม
เรื่อง การช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ของเทศบาลตำบลทกพรหม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ด้วยสภาพปัญหาทางเศรษฐกิจและสังคมที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ประกอบกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ทำให้เกิดปัญหาการว่างงานหรือการถูกเลิกจ้างงานจำนวนมาก ปัญหาที่ตามมาคือ ขาดแคลนรายได้เพื่อนำไปเป็นค่าใช้จ่ายในครอบครัว ซึ่งนับวันจะเพิ่มสูงขึ้นตามค่าครองชีพ เช่น ค่าน้ำมัน ค่ากระแสไฟฟ้า และค่าเครื่องอุปโภคบริโภคและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นอื่นๆ ที่จำเป็นต้องใช้ ซึ่งจากฐานข้อมูลระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้า (Thai People Map and Analytics Platform-TPMAP) ในพื้นที่ตำบลทกพรหม พบกลุ่มเป้าหมายผู้ยากจนที่ต้องดำเนินการให้ความช่วยเหลือด้านการขาดแคลนรายได้จำนวนมาก

ในการนี้ เทศบาลตำบลทกพรหม จึงได้จัดทำโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ขึ้นเพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนจากฐานข้อมูลในระบบ TMAP และกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในพื้นที่ตำบลทกพรหมที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนต้องการความช่วยเหลือจากเทศบาลตำบลทกพรหมนอกเหนือจากฐานข้อมูลดังกล่าว จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และรายละเอียดการให้ความช่วยเหลือ ดังนี้

คุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

- ต้องเป็นผู้ที่มีสำเนาทะเบียนบ้านอยู่ในพื้นที่ตำบลทกพรหม อำเภอขลุง จังหวัดจันทบุรี และอาศัยอยู่ในพื้นที่ตำบลทกพรหมจริง เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันประกาศ

และต้องมีคุณสมบัติแต่ละกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

๑) **กลุ่มผู้สูงอายุ**

- มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไป และมีฐานะยากจน
- ผ่านความเห็นชอบจากประชาคมหมู่บ้าน

๒) **กลุ่มผู้พิการ**

- มีบัตรประจำตัวผู้พิการ และมีฐานะยากจน
- ผ่านความเห็นชอบจากประชาคมหมู่บ้าน

๓) **กลุ่มผู้ยากไร้/ผู้ด้อยโอกาส**

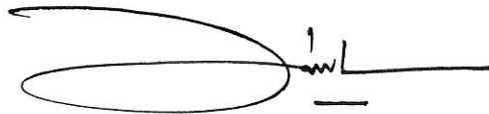
- อายุ ๒๐-๕๙ ปี และครอบครัวมีฐานะยากจน
- มีรายได้เฉลี่ยไม่เกินเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท/คน
- ผ่านความเห็นชอบจากประชาคมหมู่บ้าน

หลักฐานที่ต้องนำมายื่น

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน
๒. สำเนาบัตรประชาชน
๓. สำเนาบัญชีธนาคาร
๔. หนังสือรับรองความยากจนจากผู้นำชุมชน/หมู่บ้าน

ทั้งนี้ ผู้ขอรับความช่วยเหลือสามารถยื่นเอกสารด้วยตนเองหรือมอบหมายผู้แทนกรณีไม่สามารถมาด้วยตนเองได้ มาลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ที่สำนักงานเทศบาลตำบลตกพรม ในวันและเวลาราชการ หรือกรอกแบบการให้ความช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ของเทศบาลตำบลตกพรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์ www.tokpromcity.go.th หรือทาง Facebook “สำนักงานเทศบาลตำบลตกพรม” ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายชุมพล เจนจัดการ)
นายกเทศมนตรีตำบลตกพรม

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อ.ป.ท. อำเภอ จังหวัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. อำเภอ จังหวัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

มีความประสงค์ขอให้(หน่วยงาน) ดำเนินการช่วยเหลือ.....(ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ).....ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)