วันที่ 10 เม.ย. 66
เวลา...

ที่ ชย ๕๑๐๑๑.๑/ว ๑๕๑

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
ถนนองค์การฯ สาย ๑ ชย ๓๖๐๐๐

๕ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เรื่อง การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ/นายกเทศมนตรีตำบลทุกตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เรื่อง การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ ชุด

๒. หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบลงทะเบียนการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๒ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จะดำเนินโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เพื่อให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนหรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ ในเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ และเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จึงได้ออกประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เรื่อง การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ให้ประชาชนทราบ และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติ

เรียน นายก อบต.ด้วย
เพื่อโปรดทราบ
แจ้ง.....
เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป
(นางสาววลินดา จังโกฏิ)
นักพัฒนาชุมชนธุรการ ชำนาญงาน

(นายศุภกฤษ ฐานเจริญ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

โปรดสั่งการ แจ้งกองสวัสดิการฯ ทราบ

(นายมนตรี สติรานุวัฒน์)

นายกรานต์ เขตจันทึก

/ทั้งนี้องค์การ...

ทั้งนี้องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จะพิจารณาให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน จึงขอความอนุเคราะห์ ให้เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล แจ้งผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนตามประกาศฯ ยื่นคำร้องแบบลงทะเบียน (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) และพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามอำนาจหน้าที่ในเบื้องต้น หากให้ความช่วยเหลือในเบื้องต้นแล้วมีงบประมาณไม่เพียงพอให้พิจารณานำส่งคำร้องแบบลงทะเบียนต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เพื่อจะได้พิจารณาให้ความช่วยเหลือต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอร่าม โล่ห์วีระ)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

กองสวัสดิการสังคม
ฝ่ายสังคมสงเคราะห์
โทรศัพท์ ๐๘๓ ๖๘๔ ๕๓๖๑

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
เรื่อง การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ตามโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

****

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ได้ดำเนินโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เพื่อส่งเสริมหรือช่วยเหลือบุคคลให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม หรือการส่งเสริมพัฒนาบุคคลให้มีความรู้ สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น หรือผู้ที่มีรายชื่ออยู่ในทะเบียนเพื่อสวัสดิการของรัฐ ตามมติคณะรัฐมนตรี

อาศัยอำนาจตามระเบียบดังนี้

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“การช่วยเหลือประชาชน” หมายความว่า การให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ โดยอาจให้เป็นสิ่งของหรือจ่ายเป็นเงินหรือการจัดบริการสาธารณะเพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนในระดับเขตพื้นที่หรือท้องถิ่น ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล

ข้อ ๕ การช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบนี้ จะต้องดำเนินการในขอบเขตอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมาย โดยคำนึงถึงสถานะทางการคลัง และความจำเป็นเหมาะสม

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในบทนิยามคำว่า “การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต” ในข้อ ๓ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต” หมายความว่า การส่งเสริมหรือช่วยเหลือบุคคลให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม หรือการส่งเสริมพัฒนาบุคคลให้มีความรู้ สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น หรือผู้ที่มีรายชื่ออยู่ในทะเบียนเพื่อสวัสดิการของรัฐ ตามมติคณะรัฐมนตรี

ข้อ ๙ ให้ยกเลิกความใน (๑) และ (๒) ของข้อ ๙ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

/(๑) ให้นำรายชื่อ...

"(๑) ให้นำรายชื่อของประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนที่สำรวจโดยหน่วยงานของรัฐและรายชื่อประชาชนที่ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามข้อ ๑๒ และสถานที่กลาง ตามข้อ ๑๙ มาใช้ในการพิจารณาช่วยเหลือประชาชน ตามระเบียบนี้

(๒) ปิดประกาศรายชื่อประชาชนตาม (๑) ที่จะได้รับความช่วยเหลือ ณ สำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานที่กลาง และที่ทำการหมู่บ้าน ชุมชนให้ทราบ เป็นเวลาไม่น้อยกว่าสิบห้าวัน"

ข้อ ๑๐ ให้ยกเลิกข้อความในข้อ ๑๒ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"ข้อ ๑๒ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตนอกจากกรณีการช่วยเหลือด้านสาธารณภัยฉุกเฉิน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเสนอคณะกรรมการตามข้อ ๙

ในกรณีเกิดอัคคีภัยที่ไม่เข้าข่ายภัยพิบัติ ในการช่วยเหลือประชาชน ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการตามระเบียบนี้ที่จะพิจารณาการให้ความช่วยเหลือตามความจำเป็น เหมาะสม ทั้งนี้ไม่เกินอัตราตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด"

ข้อ ๑๒ ให้ยกเลิกความใน (๒) ของข้อ ๑๖ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"(๒) การช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาใช้จ่ายงบประมาณช่วยเหลือประชาชน ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดหรือหลักเกณฑ์ของกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยอนุโลม"

๓. ระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ.๒๕๕๒

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

"ครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน" หมายความว่า ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อน เพราะสาเหตุหัวหน้าครอบครัว

(๔.๑) ตาย

(๔.๒) ทอดทิ้ง สาบสูญ หรือต้องโทษจำคุก

(๔.๓) เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้

(๔.๔) ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีวิต

(๔.๕) ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่น

"ผู้ไร้ที่พึ่ง" หมายความว่า บุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินสิ่งของหรือรายได้สำหรับยังชีพและไม่มีผู้ให้พึ่งอาศัย

ข้อ ๘ การดำเนินงานสงเคราะห์ครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน ตามข้อ ๗ ให้ดำเนินการตามความจำเป็น ดังต่อไปนี้

/(๘.๑) ช่วยเหลือ...

(๘.๑) ช่วยเหลือด้านการเงินหรือสิ่งของเป็นวงเงินในการช่วยเหลือไม่เกินครั้งละ ๓,๐๐๐ บาทต่อครอบครัว และช่วยติดต่อกันไม่เกิน ๓ ครั้งต่อครอบครัวต่อปีงบประมาณ ตามรายการดังนี้

(๘.๑.๑) ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค และหรือค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น

(8.1.2) ค่ารักษาพยาบาล เช่น ค่ายา ค่าอุปกรณ์การรักษา ค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลของทางราชการสั่ง และรวมถึงค่าพาหนะ ค่าอาหาร ระหว่างติดต่อรักษาพยาบาล เท่าที่จำเป็น เว้นแต่ในกรณีได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

(๘.๑.๓) ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัยเท่าที่จำเป็น

๔. ระเบียบกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของนุษย์ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๔

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกข้อความในข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของนุษย์ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ข้อ ๖ ดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามความจำเป็นและเหมาะสม ดังนี้

๖.๑ ให้ความช่วยเหลือเป็นเงินหรือสิ่งของได้ไม่เกินสามพันบาทต่อครั้งต่อครอบครัว

ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จึงประกาศกำหนดหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ดังนี้

<u>เกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติของผู้ลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ</u>

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ

๓. เป็นผู้ประสบปัญหาทางสังคมที่ได้รับความเดือดร้อนที่ต้องได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ในเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ที่ผ่านการคัดกรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผู้ยื่นแบบลงทะเบียนมีภูมิลำเนาอยู่ หรือ

๔. เป็นผู้มีรายชื่อในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้า (TPMAP)

<u>เอกสารการยื่นขอลงทะเบียน</u>

๑. กรณียื่นด้วยตนเอง

๑.๑ แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ	จำนวน ๑ ฉบับ
๑.๒ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นลงทะเบียน พร้อมรับรองสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นลงทะเบียน พร้อมรับรองสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๑.๔ ภาพถ่ายผู้ประสบปัญหาพร้อมสมาชิกในครอบครัว (ภาพครอบครัว)	จำนวน ๒ ภาพ
๑.๕ ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยผู้ประสบปัญหา (ทั้งภายนอกและภายใน)	จำนวน ๒ ภาพ

๒. กรณียื่น...

๒. กรณียื่นด้วยผู้แทน

๒.๑ แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๒ สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๔ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๑.๔ ภาพถ่ายผู้ประสบปัญหาพร้อมสมาชิกในครอบครัว (ภาพครอบครัว)	จำนวน ๒ ภาพ
๑.๕ ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยผู้ประสบปัญหา (ทั้งภายนอกและภายใน)	จำนวน ๒ ภาพ

<u>กำหนดสถานที่ยื่นลงทะเบียน</u>

ผู้สนใจสามารถยื่นแบบลงทะเบียนได้ที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนา ในวันและเวลาราชการ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๘๓-๖๘๔-๕๓๖๑

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

(นายอร่าม โล่ห์วีระ)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑

คุณสมบัติของผู้ขอรับการช่วยเหลือ

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ

๓. ประชาชนผู้ประสบปัญหาทางสังคมที่ได้รับความเดือดร้อนหรือที่ต้องการได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ผ่านการคัดกรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผู้ยื่นแบบลงทะเบียนมีภูมิลำเนาอยู่

๔. เป็นผู้มีรายชื่อในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้า (TPMAP)

(ข้อ ๓ หรือ ๔ อย่างใดอย่างหนึ่งก็ได้)

การยื่นคำขอรับการช่วยเหลือ

๑. ยื่นแบบลงทะเบียน (ตามแบบ อบจ.ชัยภูมิกำหนด) ผ่านเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลที่ผู้ยื่นคำขอรับการช่วยเหลือมีภูมิลำเนาอยู่

๒. เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นหน่วยรับแบบลงทะเบียน และพิจารณา คัดกรอง ประเมินในเบื้องต้น

๓. เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ความช่วยเหลือในเบื้องต้น หากไม่ได้ตั้งงบประมาณหรือมีงบประมาณไม่เพียงพอ ให้ส่งต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิดำเนินการช่วยเหลือต่อไป

การพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ รวบรวมคำร้อง (แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับการช่วยเหลือ) จากเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ และตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับการช่วยเหลือ ตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติ

๒. คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิประชุมเพื่อพิจารณาวิธีการให้ความช่วยเหลือตามระเบียบฯ

๓. ปิดประกาศรายชื่อประชาชนที่ได้รับความช่วย ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานที่กลาง และที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน ชุมชนให้ทราบ ไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

๔. ดำเนินการช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนตามระเบียบวิธีปฏิบัติ

แบบลงทะเบียนการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
กรณียื่นด้วยตนเอง
****

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....
สถานะในครัวเรือน ☐ ผู้นำครอบครัว ☐ ผู้อาศัย ☐ อื่น (ระบุ).....
จำนวนผู้อาศัยในครัวเรือน.....คน

๒. ประเภทที่อยู่อาศัย

☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านเช่า/ห้องเช่า ☐ ไร้ที่พึ่ง ☐ บ้านไม่มีเลขที่

☐ บ้านของญาติพี่น้อง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

๓. ตนเอง หรือ ครอบครัว เป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ดังต่อไปนี้

๓.๑ คนพิการ ..... คน
๓.๒ ผู้อยู่ในสภาวะยากลำบากในการดำรงชีวิต ..... คน
๓.๓ เด็กกำลังศึกษา ..... คน
๓.๔ คนว่างงาน ..... คน
๓.๕ มีผู้เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้
๓.๖ อื่น ๆ (ระบุ) .....

๔. เป็นผู้มีรายชื่อที่สำรวจโดยหน่วยงานของรัฐ (TPMAP) ☐ มี ☐ ไม่มี

๕. อาชีพตนเอง ☐ มี (ระบุ)..... ☐ ไม่มี

๖.รายได้/ครอบครัว/เดือน ..... บาท (รวมทุกคนในครัวเรือน)

๗. เอกสารที่ใช้ประกอบการยื่นลงทะเบียน ประกอบด้วย

☐ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ ภาพถ่ายผู้ประสบปัญหาพร้อมสมาชิกในครอบครัว (ภาพครอบครัว) จำนวน ๒ ภาพ
☐ ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยผู้ประสบปัญหา (ทั้งภายนอก และภายใน) จำนวน ๒ ภาพ

/๘. ความช่วยเหลือ...

๘. ความช่วยเหลือที่เคยได้รับ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับจากหน่วยงาน .....

☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ ☐ อื่นๆระบุ.....

☐ ถุงยังชีพ ปี.....จำนวน.....ครั้ง ได้รับจากหน่วยงาน.....

☐ เงินช่วยเหลือ จำนวน.....บาท ปี..... จากหน่วยงาน.....

๙. ความต้องการช่วยเหลือกรณีพิเศษมีหรือไม่ เช่น ยา, นมผง (กรณีมีเด็กอ่อน), อื่น ๆ (ระบุ)

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติได้รับการช่วยเหลือ หากตรวจสอบภายหลัง พบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิตัดสิทธิ์ให้ความช่วยเหลือ ดังนั้น ข้าพเจ้า จึงขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....จนท.อปท.ผู้รับลงทะเบียน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๐. คำรับรองของผู้นำท้องที่/ท้องถิ่น/สมาชิกสภา อปท.

☐ เห็นควรช่วยเหลือ เนื่องจากผู้ยื่นคำขอเป็นผู้ได้รับความเดือดร้อนจริง

☐ อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
(กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาเทศบาล/สมาชิกสภา อบต.)

/๑๐. คำวินิจฉัย...

๑๑. คำวินิจฉัยของเจ้าหน้าที่

๑๑.๑ ปัญหาความเดือดร้อน.....

.....

.....

๑๑.๒ ความต้องการความช่วยเหลือ.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(นักพัฒนาชุมชน/ผู้อำนวยการกอง /ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต.)

๑๒. ความเห็นของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ อปท. รับไปดำเนินการช่วยเหลือเอง

☐ เสนอ อบจ. ให้ความช่วยเหลือ เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณหรือมีแต่ไม่เพียงพอ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(นายก อปท.)

แบบลงทะเบียนโครงการการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
กรณียื่นด้วยผู้แทน
****

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

๒. ประเภทที่อยู่อาศัยของผู้ประสบปัญหา

☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านเช่า/ห้องเช่า ☐ ไร้ที่พึ่ง ☐ บ้านไม่มีเลขที่

๓. ผู้ประสบปัญหา มีความเดือดร้อน ดังต่อไปนี้

๓.๑ คนพิการ ..... คน
๓.๒ ผู้ที่อยู่ในสภาวะยากลำบากในการดำรงชีวิต ..... คน
๓.๓ เด็กกำลังศึกษา ..... คน
๓.๔ คนว่างงาน ..... คน
๓.๕ มีผู้เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้
๓.๖ อื่น ๆ (ระบุ) .....

๔. เป็นผู้มีรายชื่อที่สำรวจโดยหน่วยงานของรัฐ (TPMAP) ☐ มี ☐ ไม่มี

๕. อาชีพของผู้ประสบปัญหา (ระบุกรณีประกอบอาชีพ) .....

๖. รายได้ของผู้ประสบปัญหา รายได้/ครอบครัว/เดือน .... บาท (รวมทุกคนในครัวเรือน)

๗. เอกสารที่ใช้ประกอบการยื่นลงทะเบียน ประกอบด้วย

☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
☐ ภาพถ่ายผู้ประสบปัญหาพร้อมสมาชิกในครอบครัว (ภาพครอบครัว) จำนวน ๒ ภาพ
☐ ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยที่ประสบปัญหา (ทั้งภายนอก และภายใน) จำนวน ๒ ภาพ

/๘. ความช่วยเหลือ...

๘. ความช่วยเหลือที่เคยได้รับ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับจากหน่วยงาน .....

☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ ☐ อื่นๆระบุ.....

☐ ถุงยังชีพ ปี.....จำนวน.....ครั้ง ได้รับจากหน่วยงาน.....

☐ เงินช่วยเหลือ จำนวน.....บาท ปี..... จากหน่วยงาน.....

๙. ความต้องการช่วยเหลือกรณีพิเศษมีหรือไม่ เช่น ยา, นมผง (กรณีมีเด็กอ่อน), อื่น ๆ (ระบุ)

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติได้รับการช่วยเหลือ หากตรวจสอบภายหลัง พบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิตัดสิทธิ์ให้ความช่วยเหลือ ดังนั้น ข้าพเจ้า จึงขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....จนท.อปท.ผู้รับลงทะเบียน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๐. คำรับรองของผู้นำท้องที่/ท้องถิ่น/สมาชิกสภา อปท.

☐ เห็นควรช่วยเหลือ เนื่องจากผู้ยื่นคำขอเป็นผู้ได้รับความเดือดร้อนจริง

☐ อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
(กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาเทศบาล/สมาชิกสภา อบต.)

/๑๐. คำวินิจฉัย...

๑๑. คำวินิจฉัยของเจ้าหน้าที่

๑๑.๑ ปัญหาความเดือดร้อน.....

.....

.....

๑๑.๒ ความต้องการความช่วยเหลือ.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(นักพัฒนาชุมชน/ผู้อำนวยการกอง/ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต.)

๑๒. ความเห็นของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ อปท. รับไปดำเนินการช่วยเหลือเอง

☐ เสนอ อบจ. ให้ความช่วยเหลือ เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณหรือมีแต่ไม่เพียงพอ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(นายก อปท.)