



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ได้รับผลกระทบ
จากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)
องค์การบริหารส่วนตำบลบางบ่อ อำเภอบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ตรอก.....
ตำบลบางบ่อ อำเภอบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๖๐
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน จำนวน.....คน
อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดสมุทรปราการหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) คือ

๒.๑ เป็นบุคคลที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้เข้ารับการตรวจรักษา
แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกต จากการติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (เลือกได้เพียงข้อเดียว)

ตรวจรักษา แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต

๒.๒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓. มีความประสงค์ขอร้ององค์การบริหารส่วนตำบลบางบ่อช่วยเหลือ ดังนี้ (ระบุความต้องการที่จะให้ช่วยเหลือ)

- ด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิต (เงินชดเชยขาดรายได้)
 ด้านอื่น ๆ โปรดระบุปัญหา/ความต้องการช่วยเหลือ.....

๔. เป็นบุคคลเดียวในครัวเรือนนี้ ที่ยื่นลงทะเบียนเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหา
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)

ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติดังกล่าวครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
พบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบางบ่อ ตัดสิทธิ์ในการให้ความช่วยเหลือจาก
องค์การบริหารส่วนตำบลบางบ่อ และใช้เป็นหลักฐานในการเรียกเงินคืนและดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

เอกสารประกอบ

- หนังสือรับรอง/คำสั่ง จากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
 หนังสือรับรองรายได้ครัวเรือน(ตามท้องที่องค์การบริหารส่วนตำบลบางบ่อกำหนด)
 สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (ชื่อบัญชีต้องเป็นคนเดียวกับผู้ลงทะเบียน)

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

ลงชื่อ.....จนท.รับลงทะเบียน

(.....)