



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา
เรื่อง การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

.....

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบกับกระทรวงมหาดไทยได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๕๙๑๑ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ และตามข้อบัญญัติงบประมาณ รายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ แผนงานสังคมสงเคราะห์ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ งบดำเนินงาน รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่น ๆ ค่าใช้สอย โครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย ค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๙ หน้า ๕๑/๗๑

เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบกับแนวทางปฏิบัติในหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๕๙๑๑ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยาจึงขอประกาศให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. คุณสมบัติเบื้องต้น ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

- (๑) เป็นผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป) ที่ใช้กายอุปกรณ์ ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ป่วยติดเตียง
- (๒) เป็นผู้พิการ (มีบัตรประจำตัวคนพิการ) ที่ใช้กายอุปกรณ์ ป่วยติดบ้าน หรือเป็นผู้ป่วยติดเตียง
- (๓) เป็นผู้ป่วยติดเตียง (ไม่จำกัดช่วงอายุ)
- (๔) เป็นผู้ไร้ที่พึ่ง หมายความว่า บุคคลผู้ปราศจากทรัพย์ สิ่งของ หรือรายได้สำหรับยังชีพ

และไม่มีผู้ให้พึ่งพาค้ำ

โดยเกณฑ์...

โดยเกณฑ์การพิจารณา มีดังนี้

- (๑) เป็นบุคคลที่มีภูมิลำเนา และอาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว
- (๒) เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย หมายความว่า สถานะของครัวเรือนเมื่อคำนวณและมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท ต่อคน ต่อปี ที่ประสบความเดือดร้อน เพราะสาเหตุหัวหน้าครอบครัว
 - ตาย
 - ทอดทิ้ง สาบสูญ หรือต้องโทษจำคุก
 - เจ็บป่วยร้ายแรง หรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้
 - ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่นใด

๒. ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

- (๑) ประชาชนสามารถติดต่อยื่นลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา หรือกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภา อบต.ตาพระยา ดังนี้
 - ยื่นลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยาหรือกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภา อบต.ตาพระยา ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙
- (๒) เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา บันทึกข้อมูลลงในทะเบียนเรื่องขอความช่วยเหลือประชาชนตามท้องที่องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยากำหนดไว้
- (๓) คณะอนุกรรมการกลั่นกรองร่วมกันพิจารณาแล้วเห็นว่าประชาชนที่มายื่นลงทะเบียน มีคุณสมบัติครบถ้วน ตรงตามหลักเกณฑ์ตามที่ระบุไว้ ให้ส่งเรื่องต่อคณะกรรมการ และข้าราชการส่วนที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป
 - กรณีพิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นเรื่องขอความช่วยเหลือที่เกี่ยวกับส่วนราชการอื่น หน่วยงานอื่น หรือเกินความสามารถขององค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา ให้ส่งเรื่องขอความช่วยเหลือไปยังศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพิจารณาหาแนวทางดำเนินการต่อไป
- (๔) ประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา และรายงานผลการพิจารณาให้องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยาทราบ เพื่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ต่อไป
- (๕) ประกาศรายชื่อผู้ขอรับการช่วยเหลือที่ผ่านมติจากคณะกรรมการเป็นเวลา ๑๕ วัน หากมีผู้คัดค้าน องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยาจึงดำเนินการให้การช่วยเหลือตามมติของคณะกรรมการต่อไป

/๓.เอกสาร...

๓. เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ

- (๑) แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
- (๒) สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอรับการช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับการช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (กรณีเป็นผู้พิการ) จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นคำร้องแทน (กรณีผู้สูงอายุ ผู้พิการไม่สามารถยื่นคำขอเองได้)
จำนวน ๑ ฉบับ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข.....
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต.....
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ.....
- ๑.๔ ด้านอื่น ๆ

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(นายชยวัฒน์ กิจวาสนา)
ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

เอกสารแนบ ๑. สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอรับการช่วยเหลือ ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับการช่วยเหลือ ๑ ฉบับ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี) ๑ ฉบับ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอโดยผู้แทน)

องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกกุล.....

เบอร์ติดต่อ..... มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา

ดำเนินการช่วยเหลือ(ชื่อผู้รับการช่วยเหลือ)..... ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข.....

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต.....

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ.....

๑.๔ ด้านอื่น ๆ

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(นายชยานันท์ กิจวาสนา)

ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

เอกสารแนบ ๑. สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอรับการช่วยเหลือ ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับการช่วยเหลือ ๑ ฉบับ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี) ๑ ฉบับ

๔. สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นคำร้องแทน ๑ ฉบับ