



ประชาสัมพันธ์เทศบาลตำบลภูสิงห์



เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๑.๑ เป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑.๒ เป็นผู้ที่มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลภูสิงห์

๒. หลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒.๑ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตาม ข้อ ๑

๒.๒ การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต และมติคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลตำบลภูสิงห์

๓. เอกสารหลักฐานการขอรับการช่วยเหลือ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอรับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

ยื่นลงทะเบียน ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เวลา เวลา ๐๘.๓๐ น.-๑๖.๓๐ น. ณ ที่ทำการกำนันผู้ใหญ่บ้านตำบลภูสิงห์ทุกหมู่บ้าน สามารถสภาเทศบาลตำบลภูสิงห์ หรือที่กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลภูสิงห์ สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ทางโทรศัพท์ ๐๕๓-๘๔๐๖๖๓ และเว็บไซต์ www.phusing.go.th หรือ เพจ Facebook : เทศบาลตำบลภูสิงห์



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
เทศบาลตำบลลภูสิงห์ อำเภอสหสันต์ จังหวัดกาฬสินธุ์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
มีความประสงค์ขอให้เทศบาลตำบลลภูสิงห์ ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
 ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต(ระบุปัญหา/ความเดือดร้อน
ที่เกิดขึ้น).....
 ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อน
ที่เกิดขึ้น).....
 ๑.๔ ด้านอื่น ๆ(ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ(ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับการช่วยเหลือ