

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
กรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาโร อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....
บัญชีธนาคาร.....สาขา.....หมายเลขบัญชี.....

๒. รายละเอียดด้านการประกอบอาชีพ

- ☐ อาชีพอิสระ ☐ ค้าขาย/หาบเร่ ☐ ลูกจ้าง ☐ รับจ้างทั่วไป
☐ พนักงานบริการ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

๓. มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลเขาโร ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๓.๑ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ได้รับผลกระทบจาก
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ตามหลักเกณฑ์ของ อบต.เขาโร

☐ ๓.๒ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๔. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

☐ ขอรับเงินช่วยเหลือ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๕. ความต้องการด้านส่งเสริมอาชีพ โปรดระบุ.....

๖. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ที่ อบต.เขาโรกำหนด และขอรับรองว่า
ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลดังกล่าวข้างต้นไม่ถูกต้องตรงตามความเป็น
จริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการระงับการจ่ายเงิน ดำเนินคดีทางแพ่งและทางอาญา และ
ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ข้าพเจ้าได้อ่าน รับทราบ และ
เข้าใจในข้อมูลและเงื่อนไขข้างต้นทุกประการ และยอมรับว่าเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นความจริงจึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ส.อบต.ม.....

ส.อบต.ม.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)