



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
เรื่อง รับลงทะเบียนผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ
โรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ตามที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ : COVID ๑๙) ไปยังประเทศต่างๆ เป็นวงกว้าง องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้ทุกประเทศเพิ่มมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคให้สูงขึ้น สำหรับประเทศไทยกระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับนายกรัฐมนตรีได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินให้ทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ และจังหวัดชุมพรมีผู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มขึ้น และจังหวัดชุมพรได้มีมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤติการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ซึ่งส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตของประชาชนในเขตตำบลบ้านควน นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ตระหนักถึงผลกระทบของประชาชนในพื้นที่ตำบลบ้านควน จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ หนังสือจังหวัดชุมพรด่วนที่สุดที่ ขพ ๐๐๒๓.๓/๐๖๗๑๐ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ โดยกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการช่วยเหลือประชาชนด้านการดำรงชีพโดยมอบเครื่องอุปโภคบริโภค คราวเรือนละ ๑ สิทธิ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับประชาชนในพื้นที่ตำบลบ้านควนที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยกำหนดคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือ

๑.๑ มีสัญชาติไทย และเป็นผู้ที่มีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ณ วันลงทะเบียน (ต้องไม่เป็นนักเรียน นักศึกษา เจ้าหน้าที่รัฐ ข้าราชการบำนาญ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๑.๒ เป็นผู้ที่มีชื่อในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน และต้องอาศัยอยู่จริงในพื้นที่

๑.๓ เป็นแรงงาน ลูกจ้าง หรือผู้ประกอบการอาชีพอิสระ

๑.๔ บุคคลในครัวเรือนต้องไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานหรือลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐ หรือผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด หรือบำนาญพิเศษ จากส่วนราชการและไม่เป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจ

๑.๕ เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามคำสั่งคณะกรรมการป้องกันโรคติดต่อจังหวัดชุมพร

๑.๕.๑ เป็นผู้ประกอบกิจการ ซึ่งได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันวิกฤติการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโรคทำให้ต้องหยุดการประกอบกิจการ หรือไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้จากการประกอบอาชีพลดลงส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

๑.๕.๒ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการ ซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน ทำให้ไม่ได้รับค่าจ้าง หรือได้รับค่าจ้างลดลง ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้ลดลง ส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

๑.๕.๓ เป็นผู้มีฐานะยากจน หรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก และการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้ประสบปัญหาในการดำรงชีพ

/๒. วัน เวลา.....

๒. วัน เวลา และสถานที่ในการลงทะเบียน

สามารถรับแบบฟอร์ม และยื่นแบบการลงทะเบียน ได้ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน และกำหนดสถานที่รับลงทะเบียนประจำหมู่บ้าน (ตามบัญชีแนบท้าย)

หมายเหตุ แบบฟอร์มก่อนนำส่งต้องให้สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนในเขตพื้นที่ลงนามรับรอง

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการยื่นขอความช่วยเหลือ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานรัฐที่มีรูปถ่าย
จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาจดทะเบียนสถานประกอบการ, สัญญาหรือข้อตกลงจ้าง, ภาพถ่าย ฯลฯ

ทั้งนี้ ขอความตกลงยินยอมของผู้ที่ประสงค์จะรับสิทธิตามมาตราฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศหมายเลข ๑ และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมการลงทะเบียนได้ที่ สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน หรือหมายเลขโทรศัพท์ ๐-๗๗๕๑-๐๕๙๓ หรือสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนในเขตพื้นที่

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ด.ต.

(สมศักดิ์ มณีนิล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เอกสารหมายเลข ๑ แบบทำประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
เรื่อง รับลงทะเบียนผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ
โรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

ข้อความตกลงยินยอม ให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน จัดเก็บประมวลผลและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการมาตรการช่วยเหลือแก่ผู้ที่ได้รับผลกระทบของการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)

๑) ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องและผู้จัดทำระบบให้ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนจัดเก็บและประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการลงทะเบียนเข้าร่วม มาตรการฯ

๒) ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องและผู้จัดทำระบบให้ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนจัดเก็บประมวลผลและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการลงทะเบียนเข้าร่วม มาตรการฯ ต่อหน่วยงานของรัฐผู้รับให้บริการที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานของรัฐสถาบันการเงินซึ่งข้าพเจ้าได้ ระบุไว้ในการลงทะเบียนเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการฯ และมาตรการอื่นของรัฐที่เป็นประโยชน์ต่อข้าพเจ้าในอนาคต

๓) ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องร้องขอสอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อ เป็นประโยชน์ในการดำเนินการตามมาตรการฯ

๔) ข้าพเจ้ารับทราบว่าการนำเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ซึ่งข้อมูลอันเป็นเท็จเป็นการกระทำความผิดตามกฎหมาย

๕) ข้าพเจ้าได้อ่านรับทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของมาตรการฯ หากข้าพเจ้า ไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของมาตรการฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนหรือผู้จัดทำ ระบบให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนสั่งระงับการช่วยเหลือตามมาตรการฯ และตรวจสอบการกระทำดังกล่าว หากตรวจสอบแล้วพบว่าข้าพเจ้ากระทำความผิดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของมาตรการฯ จริงให้องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านควนหรือผู้จัดทำระบบให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ระงับสิทธิในการได้รับการช่วยเหลือตามมาตรการฯ ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบจ่ายเงินชดเชยที่ได้รับไปแล้วคืนให้แก่รัฐภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับการระงับสิทธิ ดังกล่าวตามวิธีการที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนหรือผู้จัดทำระบบให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนกำหนด ทั้งนี้ให้การตัดสินใจขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนถือเป็นที่สุด

๖) ในกรณีที่รัฐดำเนินการ ตามข้อ ๕ แล้วรัฐอาจใช้สิทธิในการที่จะดำเนินคดีทางแพ่งหรือทางอาญาต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในการลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมมาตรการฯ ถูกต้องตามความเป็นจริงทุก ประการ หากข้อมูลดังกล่าวไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ระงับความช่วยเหลือตามมาตรการฯ หรือยินยอมคืนเป็นจำนวนเงินที่ได้รับพร้อมดอกเบี้ยแล้วแต่กรณี

บัญชีแนบท้ายประกาศ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
เรื่อง รับลงทะเบียนผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ
โรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

กำหนดสถานที่ลงทะเบียนประจำหมู่บ้าน

หมู่บ้าน	จุดลงทะเบียน
หมู่ที่ ๑	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑
หมู่ที่ ๒	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒
หมู่ที่ ๓	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓
หมู่ที่ ๔	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔
หมู่ที่ ๕	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕
หมู่ที่ ๖	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖
หมู่ที่ ๗	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗
หมู่ที่ ๘	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๘
หมู่ที่ ๙	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๙
หมู่ที่ ๑๐	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๐
หมู่ที่ ๑๑	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๑
หมู่ที่ ๑๒	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๒
หมู่ที่ ๑๓	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๓
หมู่ที่ ๑๔	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๔
หมู่ที่ ๑๕	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๕
หมู่ที่ ๑๖	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๖
หมู่ที่ ๑๗	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๗
หมู่ที่ ๑๘	ศูนย์พัฒนาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๘



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของผู้ได้รับผลกระทบ
จากมาตรการป้องกันแก้ไขโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร

๑. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขโทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร
อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ได้รับผลกระทบจากพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน มาตรการของรัฐบาล และคำสั่ง/
ประกาศจังหวัดชุมพร ในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (ให้ทำเครื่องหมายในช่องทำ
เครื่องหมาย ☒ เพียงข้อเดียวเท่านั้น)

- ☐ เป็นผู้ประกอบกิจการที่ได้รับผลกระทบ
☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน
☐ เป็นผู้ถูกกักตัว ตามมาตรการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
☐ เป็นผู้มิฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพหรือทุพพลภาพ หรือประกอบอาชีพด้วยความ
ยากลำบาก
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓. เอกสาร/หลักฐานที่แนบ (ให้ทำเครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐)

- | | |
|---|--|
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน |
| ☐ สำเนาสัญญาหรือข้อตกลงจ้างงาน | ☐ สำเนารายการจดทะเบียนสถานประกอบการ |
| ☐ ภาพถ่ายสถานที่ประกอบการ | ☐ อื่นๆ..... |

๔. ข้าพเจ้าเป็นบุคคลเดียวในครัวเรือนนี้ ที่ขอยื่นลงทะเบียนเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหา
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่า ไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามประกาศฯ หากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าขาด
คุณสมบัติตามข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ตัดสิทธิ์ในการให้
ความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

หากองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ประกาศรายชื่อให้เป็นผู้มีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิได้รับความ
ช่วยเหลือ เพื่อช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามที่ได้รับรองตนเอง
ไว้แล้วนั้น หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะได้รับความช่วยเหลือท่านจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย
ค่าเสียหายตามมูลค่าที่ได้รับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นในแบบลงทะเบียนฉบับนี้ เป็นการถูกต้องและเป็น
ความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

(.....)

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ที่.....