

แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID -19))

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี เป็น เจ้าบ้านตามทะเบียนบ้านหรือ เป็นผู้แทนที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล นาโพธิ์ อำเภอนบพิตำ จังหวัด นครศรีธรรมราช
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

มีสมาชิกในครัวเรือนที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้

มีผู้สูงอายุที่มีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป จำนวน.....คน ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

๒. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

๓. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

มีผู้พิการที่ได้ขึ้นทะเบียนแล้ว จำนวน.....คน ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

๒. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

๓. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

และได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
หรือข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

เป็นผู้ประกอบการกิจการในพื้นที่ของเทศบาลตำบลนาโพธิ์ และได้รับ
ผลกระทบจากมาตรการป้องกันวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโรคทำให้ต้องหยุดการประกอบกิจการ
หรือไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้จากการประกอบอาชีพลดลงส่งผล
กระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการ ซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลด
เวลาทำงาน ทำให้ไม่ได้รับค่าจ้าง หรือได้รับค่าจ้างลดลง ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้ลดลง ส่งผลกระทบต่อ
รายได้ในการดำรงชีพ

เป็นผู้มีฐานะยากจน หรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก และ
การแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้ประสบปัญหาในการดำรงชีพ

มีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไปหรือผู้พิการ ที่ประสบปัญหาในการ
ดำรงชีพ

/พร้อมนี้...

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนผู้สูงอายุ/ผู้พิการที่มีชื่อในทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ขอ/ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่เทศบาลตำบลนาหวางกำหนด และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรองข้อมูล

หมายเหตุ.....กรณีที่มีข้อสงสัยหรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ สำนักงานเทศบาลตำบลนาหวาง โทร. ๐๗๕-๗๕๒๑๑๑-๒ ต่อ ๑๕ หรือ ๐๘๘-๗๕๑๙๙๑๘, ๐๘๒-๘๑๐๔๖๙๐