



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะลันตาน้อย
เรื่อง รับลงทะเบียนช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙)

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ยังคงแพร่ระบาดในหลายประเทศทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย เนื่องจากไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กลายพันธุ์สายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) ที่สามารถแพร่กระจายและมีโอกาสติดเชื้อได้ง่ายและรวดเร็วกว่าสายพันธุ์อื่นๆ อย่างไรก็ตามพบว่าไวรัสโคโรนาสายพันธุ์โอมิครอน ไม่ทำให้ผู้ติดเชื้อเกิดอาการป่วยที่รุนแรง ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) จึงปรับมาตรการป้องกันโรค เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจควบคู่กับความมั่นคงด้านสาธารณสุข โดยที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ในจังหวัดกระบี่ มีแนวโน้มการแพร่ระบาดจำนวนมากขึ้น และกระจายไปทุกอำเภอในพื้นที่จังหวัดกระบี่ ซึ่งส่งผลกระทบต่อภารกิจของประชาชนในพื้นที่เป็นอย่างมาก

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ หนังสือกระทรวงมหาดไทยที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๒๗๑๕ ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะลันตาน้อย จึงกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับประชาชน ทั้งนี้ ประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนและประสงค์ขอรับความช่วยเหลือสามารถยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะลันตาน้อย เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป โดยขอรับแบบลงทะเบียน พร้อมแนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง โดยนำส่ง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะลันตาน้อย ในวันเวลาราชการ

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม/ขอรับแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะลันตาน้อย หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕-๖๘๔๗๐๓ หรือ www.kohlantanoi.go.th หรือสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะลันตาน้อยในเขตพื้นที่

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายก้าหริ่ม อัจหาญ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะลันตาน้อย

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะลันตาน้อย อำเภอเกาะลันตา จังหวัดกระบี่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

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

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะลันตาน้อย ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

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

