



ประกาศเทศบาลตำบลนาเฉลียง

เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาขอรับความช่วยเหลือของผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ ตามโครงการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ ประกอบกับ นายกรัฐมนตรีได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และจังหวัดเพชรบูรณ์มีผู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเพชรบูรณ์ จึงได้มีคำสั่งมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) ซึ่งส่งผลกระทบต่อการค้าารงชีวิตของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลนาเฉลียง นั้น

เทศบาลตำบลนาเฉลียง ได้ตระหนักถึงผลกระทบของประชาชนในพื้นที่เขตเทศบาลตำบลนาเฉลียง จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๔ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ข้อ ๑๒ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชน เทศบาลตำบลนาเฉลียง จึงขอประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติของผู้ที่จะขอรับความช่วยเหลือกรณีรับมอบเครื่องอุปโภค - บริโภค/ถุงยังชีพของผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

หลักเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติของผู้ที่จะขอรับความช่วยเหลือ

๑. เป็นเจ้าบ้าน หรือ ผู้อาศัยที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลนาเฉลียง
๒. มีสัญชาติไทย
๓. ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)ตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีและเงื่อนไขการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

การยื่นรับลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ

- ยื่นรับลงทะเบียนกับผู้ใหญ่บ้านหรือ อสม.ในเขตพื้นที่กักตัวของท่าน

เอกสารประกอบการลงทะเบียน

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง) หรือ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
๓. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของนายจ้าง (ถ้ามี)

การให้ความช่วยเหลือ

เครื่องอุปโภค - บริโภค / ถุงยังชีพ ที่ได้รับ ๑ สิทธิ ต่อ ๑ ครั้งเรียน โดยผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือจะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชน ของเทศบาลตำบลนาเฉลียง และการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิพร้อมทั้งรับมอบเครื่องอุปโภค - บริโภค/ถุงยังชีพ จะประกาศให้ทราบในลำดับต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สิริพร ถิ่นจันทร์

(นางสิริพร ถิ่นจันทร์)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลนาเฉลียง