



ประกาศ ประชาสัมพันธ์ เทศบาลตำบลเหมือง

เทศบาลตำบลเหมืองร่วมกับกำนัน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่ในตำบลเหมือง ขอความร่วมมือประชาชนที่มีทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลเหมือง ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไข ปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ดังนี้ คือ

- 1.ถูกเลิกจ้าง (เป็นผู้มีสิทธิประกันสังคม มาตรา 33)
- 2.ถูกเลิกจ้าง (เป็นพนักงานรายวัน/ลูกจ้าง ที่ไม่มีสิทธิประกันสังคม มาตรา 33)
- 3.ถูกนายจ้างลดวันทำงาน ลดเวลาทำงาน
- 4.ธุรกิจส่วนตัวถูกปิดตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี
- 5.รายได้ลดลง ขายของได้น้อยลง ลูกค้าลดลง หลังจากจังหวัดประกาศมาตรการ

มาลงทะเบียนตามแบบสำรวจผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาโควิด 19 โดยหลักฐานที่นำมา คือ บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน

ติดต่อได้ที่หน้าที่ทำการเทศบาลตำบลเหมือง บริเวณเต็นท์หน้าเทศบาล ในวันที่ 20-24 เดือน เมษายน 2563 ตั้งแต่เวลา 09.00-16.00น.

ท่านใดสงสัยสอบถามข้อมูลได้ที่กำนันหนองเบอริโทร. 087-746-8111 ผู้ใหญ่จุ่น เบอริโทร.081-356-3476 ผู้ใหญ่บู๊ เบอริโทร.087-6005066 ผู้ใหญ่แสงทอง เบอริโทร.081-4558009 ผู้ใหญ่ณี เบอริโทร. 085-1466545 และกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลเหมือง 038-389224-5 ต่อ

แบบสำรวจ ผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาคovid-19 อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ชื่อ - สกุล.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....หมู่ที่.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. มีสิทธิจากรัฐ ☐ ประกันสังคม ม.33 ☐ ประกันสังคม ม.39/40 ☐ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ☐ ไม่มีสิทธิข้างต้น

3. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาคovid 19 คือ (เลือกได้เพียงข้อเดียว)

นายจ้าง (ถ้ามี).....สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

- ☐ ถูกเลิกจ้าง (เป็นผู้มีสิทธิประกันสังคมมาตรา 33)
☐ ถูกเลิกจ้าง (เป็นพนักงานรายวัน/ลูกจ้าง ที่ไม่มีสิทธิประกันสังคม มาตรา 33)
☐ ถูกนายจ้างลดวันทำงาน ลดเวลาทำงาน ☐ ธุรกิจส่วนตัวถูกปิด เช่น ร้านอาหาร/ร้านที่อยู่ในห้างฯ
☐ รายได้ลดลง ขาดรายได้บ้าง ลูกจ้างลดลง หลังจากจังหวัดประกาศมาตรการ

รายได้/วัน (เดิม)บาท

รายได้/เดือน (เดิม)บาท

4. ได้รับผลกระทบอื่น ๆ (ถ้าตอบข้อ 3 แล้ว ไม่ต้องตอบข้อนี้) (กรณีตอบข้อนี้ เลือกได้เพียงข้อเดียว)

- ☐ ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ ☐ ภาระค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพสูงขึ้น
☐ การขนส่งสินค้า/ผลผลิตทางการเกษตรไม่สะดวก ☐ ไม่มีสถานที่ขายของ ☐ อื่น ๆ

5. ข้าฯ ☐ ลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือจากรัฐบาล ใน www.เราไม่ทิ้งกัน.com เมื่อ.....ข้าฯ ☐ ไม่ได้ลงทะเบียน ใน www.เราไม่ทิ้งกัน.com

6 ต้องการความช่วยเหลือ (ให้เรียงลำดับความสำคัญ 1 - 15)

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|---|
| เงินสนับสนุนการยังชีพระยะสั้น | เครื่องอุปโภค/บริโภค ฉุกเฉิน | การจ้างงานระยะสั้น |
| การส่งเสริมการฝึกอาชีพ | เงินกู้ ดอกเบี้ยต่ำ | พักชำระหนี้ต่าง ๆ (ผ่อนบ้าน ผ่อนรถ บัตรเครดิต) |
| ลดหย่อนภาษีต่าง ๆ | ลดค่าสาธารณูปโภคต่าง ๆ | มาตรการด้านการเงินส่งเสริมธุรกิจขนาดกลางและขนาดย่อม |
| พันธุ์พืช | พันธุ์สัตว์ | พันธุ์สัตว์น้ำ |
| อุปกรณ์ค้าขาย | อุปกรณ์การเกษตร | อื่น ๆ |

ปลัดอำเภอ/ปลัดเทศบาล (ผู้ตรวจสอบข้อมูล)	กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/คณะกรรมการหมู่บ้าน ประธานกรรมการชุมชน/คณะกรรมการชุมชน (ผู้สำรวจข้อมูล)	ผู้ได้รับผลกระทบ ข้าฯ ขอยืนยันว่าข้อมูลที่ให้ เป็นข้อมูลจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....

แบบสำรวจ ผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาคovid-19 อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ชื่อ - สกุล.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....หมู่ที่.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. มีสิทธิจากรัฐ ☐ ประกันสังคม ม.33 ☐ ประกันสังคม ม.39/40 ☐ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ☐ ไม่มีสิทธิข้างต้น

3. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาคovid 19 คือ (เลือกได้เพียงข้อเดียว)

นายจ้าง (ถ้ามี).....สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

- ☐ ถูกเลิกจ้าง (เป็นผู้มีสิทธิประกันสังคมมาตรา 33)
☐ ถูกเลิกจ้าง (เป็นพนักงานรายวัน/ลูกจ้าง ที่ไม่มีสิทธิประกันสังคม มาตรา 33)
☐ ถูกนายจ้างลดวันทำงาน ลดเวลาทำงาน ☐ ธุรกิจส่วนตัวถูกปิด เช่น ร้านอาหาร/ร้านที่อยู่ในห้างฯ
☐ รายได้ลดลง ขาดรายได้บ้าง ลูกจ้างลดลง หลังจากจังหวัดประกาศมาตรการ

รายได้/วัน (เดิม)บาท

รายได้/เดือน (เดิม)บาท

4. ได้รับผลกระทบอื่น ๆ (ถ้าตอบข้อ 3 แล้ว ไม่ต้องตอบข้อนี้) (กรณีตอบข้อนี้ เลือกได้เพียงข้อเดียว)

- ☐ ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ ☐ ภาระค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพสูงขึ้น
☐ การขนส่งสินค้า/ผลผลิตทางการเกษตรไม่สะดวก ☐ ไม่มีสถานที่ขายของ ☐ อื่น ๆ

5. ข้าฯ ☐ ลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือจากรัฐบาล ใน www.เราไม่ทิ้งกัน.com เมื่อ.....ข้าฯ ☐ ไม่ได้ลงทะเบียน ใน www.เราไม่ทิ้งกัน.com

6 ต้องการความช่วยเหลือ (ให้เรียงลำดับความสำคัญ 1 - 15)

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|---|
| เงินสนับสนุนการยังชีพระยะสั้น | เครื่องอุปโภค/บริโภค ฉุกเฉิน | การจ้างงานระยะสั้น |
| การส่งเสริมการฝึกอาชีพ | เงินกู้ ดอกเบี้ยต่ำ | พักชำระหนี้ต่าง ๆ (ผ่อนบ้าน ผ่อนรถ บัตรเครดิต) |
| ลดหย่อนภาษีต่าง ๆ | ลดค่าสาธารณูปโภคต่าง ๆ | มาตรการด้านการเงินส่งเสริมธุรกิจขนาดกลางและขนาดย่อม |
| พันธุ์พืช | พันธุ์สัตว์ | พันธุ์สัตว์น้ำ |
| อุปกรณ์ค้าขาย | อุปกรณ์การเกษตร | อื่น ๆ |

ปลัดอำเภอ/ปลัดเทศบาล (ผู้ตรวจสอบข้อมูล)	กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/คณะกรรมการหมู่บ้าน ประธานกรรมการชุมชน/คณะกรรมการชุมชน (ผู้สำรวจข้อมูล)	ผู้ได้รับผลกระทบ ข้าฯ ขอยืนยันว่าข้อมูลที่ให้ เป็นข้อมูลจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....