



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
กรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด19)
เทศบาลตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

วันที่ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2563

1.ชื่อสกุล (หัวหน้าครอบครัวหรือตัวแทน).....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล. เหมือง อำเภอมือง ชลบุรี. จังหวัด ชลบุรี โทรศัพท์.....
อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบการ (ถ้ามี).....
2.ได้รับผลกระทบจากพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน และประกาศจังหวัดชลบุรี ในมาตรการ
แก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด19) คือ

- ☐ ถูกเลิกจ้าง
☐ ถูกนายจ้างลดวันทำงาน พักวันทำงาน ลดเวลาทำงาน
☐ ธุรกิจส่วนตัวถูกปิด
☐ รายได้ลดลง ขายของได้น้อยลง ลูกค้าลดลง
☐ ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ
☐ ครอบครัวยากจน ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก
☐ อื่นๆ.....

3.ครอบครัวได้รับความเดือดร้อน ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ

4.หัวหน้าครอบครัวไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง ในหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ ข้าราชการบำนาญ กำนัน
ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้ที่ได้รับค่าตอบแทนเป็นรายเดือนจากหน่วยงานงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น

5.ต้องการความช่วยเหลือ

- ☐ เงินสนับสนุนการยังชีพตามความเหมาะสม
☐ อื่นๆ.....

6.เอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน

- 6.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
6.2 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
6.3 สำเนาบัญชีธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความ
เป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการระงับการจ่ายเงิน และดำเนินคดีทางแพ่งหรือทางอาญา
ต่อไป และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง
(.....)