



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา
เรื่อง การให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

.....

ตามพระบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๖๖ (๖) พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๐) ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๓ และข้อ ๑๙ (๒) กำหนดให้ องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา มีอำนาจหน้าที่และค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชนในเขตตนเอง เพื่อการ ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยการส่งเสริมหรือช่วยเหลือบุคคลให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต ได้อย่างปกติสุขในสังคมหรือการส่งเสริมพัฒนาบุคคล ให้มีความรู้ สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น

เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา เป็นไป ตามกฎหมาย ระเบียบ หรือหนังสือสั่งการสั่งที่เกี่ยวข้องข้างต้น จึงขอแจ้งให้ประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพได้อย่างปกติสุขในสังคม ยื่นขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การ บริหารส่วนตำบลเคียนซา จึงประกาศการดำเนินโครงการค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและ พัฒนาคุณภาพชีวิตตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

๑.คุณสมบัติผู้ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

(๑) เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ตำบลเคียนซา ที่ครอบครัวประสบปัญหาความ เดือดร้อน (ตามแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือฯ)

(๒) ผู้ยากไร้หรือคนยากจน หมายถึง บุคคลที่มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในการดำรงชีวิต ตามความต้องการพื้นฐานขั้นต่ำที่ทุกคนในสังคมควรได้รับ

(๓) ผู้ด้อยโอกาส หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับ ผลกระทบในด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ และภัยสงครามรวมถึงผู้ที่ขาดโอกาสที่ จะเข้าถึง บริการขั้นพื้นฐานของรัฐตลอดจนผู้ประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรหลักรับผิดชอบอันส่งผลให้ไม่สามารถ ดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น

(๔) มีสัญชาติไทย

(๕) บุคคลใดบุคคลหนึ่งในครอบครัว ต้องไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้างในหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ ข้าราชการบำนาญ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้ที่ได้รับค่าตอบแทนเป็นรายเดือน จาก หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เอกสารหลักฐานสำหรับการลงทะเบียน

- | | |
|---|--------------|
| (๑) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงทะเบียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๒) สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๓) บัตรประจำตัวคนพิการ (กรณีเป็นคนพิการ) | จำนวน ๑ ฉบับ |

โดยเกณฑ์การพิจารณา มีดังนี้

(๑) เป็นบุคคลที่มีภูมิลำเนา และอาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา อำเภอกะเปอร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

(๒) เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย หมายความว่า สถานะของครัวเรือน เมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท ต่อคน ต่อปี ที่ประสบความเดือดร้อน เพราะสาเหตุหัวหน้าครอบครัว

- ตาย
- ทอดทิ้ง สามี/ภรรยา หรือต้องโทษจำคุก
- เจ็บป่วยร้ายแรง หรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้
- ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ
- ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่นใด

๒. ขั้นตอนการยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

(๑) ประชาชนสามารถติดต่อยื่นลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา อำเภอกะเปอร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

- ยื่นลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา ภายในวันที่ ๑๓ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

กรณีมายื่นลงทะเบียนด้วยตัวเอง เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ช่วยเหลือประชาชน สอบถามข้อมูลจากผู้ร้อง แล้วกรอกข้อมูลลงแบบฟอร์ม (แนบท้ายประกาศ) ให้มีสาระสำคัญ คือ ชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์/ ช่องทางการติดต่อของผู้ร้อง ซึ่งสามารถตรวจสอบตัวตนได้ ระบุเรื่องอันเป็นเหตุให้ขอความช่วยเหลือ พร้อมข้อเท็จจริงหรือพฤติการณ์ตามสมควรหรือความต้องการ และลงลายมือชื่อของผู้ร้อง

กรณีผู้อื่นมายื่นลงทะเบียนแทน ต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย หากผู้ร้องไม่ยินยอมลงชื่อมิให้รับเรื่องนั้นไว้พิจารณา และแจ้งให้ผู้ร้องทราบ พร้อมบันทึกเหตุการณ์ดังกล่าวไว้ในใบแนบคำร้อง

(๒) เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ช่วยเหลือประชาชน บันทึกข้อมูลลงในทะเบียนเรื่องขอความช่วยเหลือประชาชน

(๓) คณะอนุกรรมการกลั่นกรองร่วมกันพิจารณาแล้วเห็นว่าประชาชนที่มายื่นลงทะเบียนมีคุณสมบัติครบถ้วน ตรงตามหลักเกณฑ์ตามที่ระบุไว้ในโครงการค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ให้ส่งเรื่องต่อให้คณะกรรมการประจำศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซาและข้าราชการส่วนที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

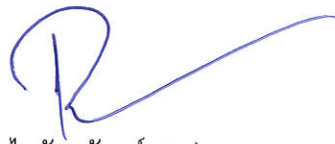
กรณีพิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นเรื่องขอความช่วยเหลือที่เกี่ยวข้องกับส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่น หรือเกินขีดความสามารถขององค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา จะดำเนินการรวบรวมข้อมูลส่งให้กับศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สถานที่กลาง) เพื่อรายงานขอความช่วยเหลือจากอำเภอ จังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

(๔) ประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา และรายงานผลการพิจารณาให้องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา เพื่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ต่อไป

(๕) ประกาศรายชื่อผู้ขอรับการช่วยเหลือที่ผ่านมติจากคณะกรรมการเป็นเวลา ๑๕ วัน หากไม่มีการคัดค้านให้ดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามมติของคณะกรรมการต่อไป เว้นแต่กรณีจำเป็นเร่งด่วนเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้สามารถดำเนินการให้ความช่วยเหลือได้ โดยไม่ต้องรอให้ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายไพรัช จันทร์เมธา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา อำเภอกะเปอร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

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).....นามสกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา 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. ข้าพเจ้าขอความช่วยเหลือ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

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

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)
องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา อำเภอกะเปอร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

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).....นามสกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา ดำเนินการช่วยเหลือ(ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ)
.....
.....

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

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

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

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

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

๒. ข้าพเจ้าขอความช่วยเหลือ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)