



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม

เรื่อง การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม จะได้ดำเนินโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม เพื่อส่งเสริมหรือช่วยเหลือบุคคลให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม หรือการส่งเสริมพัฒนาบุคคลให้มีความรู้ สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น หรือผู้ที่มีรายชื่อยูในทะเบียนเพื่อสวัสดิการของรัฐ ตามมติคณะรัฐมนตรี

อาศัยอำนาจตามระเบียบดังนี้

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“การช่วยเหลือประชาชน” หมายความว่า การให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ โดยอาจให้เป็นสิ่งของหรือเงินหรือการจัดบริหารสาธารณสมบัติเพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนในระดับเขตพื้นที่หรือท้องถิ่น ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล

“การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต” หมายความว่า การส่งเสริมหรือช่วยเหลือบุคคลให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีพได้อย่างปกติสุขในสังคมหรือการส่งเสริมพัฒนาบุคคลให้มีความรู้ สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น หรือผู้ที่มีรายชื่อยูในทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐตามมติคณะรัฐมนตรี

ข้อ ๖ การช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบนี้ จะต้องดำเนินการในขอบเขตอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมาย โดยคำนึงสถานะทางการค้าง และความจำเป็นเหมาะสม

ข้อ ๑๐ ให้คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่และอำนาจดังนี้

(๑) ให้นำรายชื่อของประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนที่สำรวจโดยหน่วยงานของรัฐและรายชื่อประชาชนที่ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่กลางมาใช้ในการพิจารณาช่วยเหลือประชาชน ตามระเบียบนี้

(๒) ปิดประกาศรายชื่อประชาชนตาม (๑) ที่จะได้รับความช่วยเหลือ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล สтанที่กลาง และที่ทำการกำนัน ผู้ใหญ่บ้านให้ทราบ เป็นเวลาไม่น้อยกว่าสิบหัววัน

ข้อ ๑๓ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต นอกจากกรณีการช่วยเหลือด้านสาธารณสุขฉุกเฉิน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์/จะขอรับความ...

จะขอรับความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเสนอ
คณะกรรมการ

ข้อ ๑๙ การช่วยเหลือประชาชนให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดไว้ใน
ระเบียบนี้ดังต่อไปนี้

(๒) การช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้องค์กรบริหารส่วน
ท้องถิ่นพิจารณาใช้จ่ายงบประมาณช่วยเหลือประชาชน ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดหรือ
หลักเกณฑ์ของกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยอนุโลม

๒. ระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้
ที่พึ่ง พ.ศ.๒๕๕๗

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“ครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน” หมายความว่า ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความ
เดือดร้อน เพราะสาเหตุหน้าครอบครัว

(๔.๑) ตาย

(๔.๒) ทอดทึ้ง สาบสูญ หรือต้องโทษจำคุก

(๔.๓) เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้

(๔.๔) ประสบภัยจากลำบากในการทำงานชีวิต

(๔.๕) ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่น

“ผู้ไร้ที่พึ่ง” หมายความว่า บุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินสิ่งของหรือรายได้สำหรับยังชีพและไม่มี
ผู้ให้พึ่งอาศัย

ข้อ ๕ การดำเนินงานสงเคราะห์ครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน ให้ดำเนินการตามความ
จำเป็น ดังต่อไปนี้

(๕.๑) ช่วยเหลือด้านการเงินหรือสิ่งของเป็นวงเงินในการช่วยเหลือไม่เกินครั้งละ ๓,๐๐๐
บาทต่อครอบครัว และช่วยติดต่อกันไม่เกิน ๓ ครั้งต่อครอบครัวต่อปีงบประมาณ ตามรายการดังนี้

(๕.๑.๑) ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค และหรือค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น

๓. ระเบียบกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อ
ช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๗

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกข้อความในข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
ว่าด้วยกระจายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย
ระเบียบกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหา
ทางสังคมกรณีฉุกเฉิน (ฉบับ ๒) พ.ศ.๒๕๕๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ข้อ ๖ ดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามความจำเป็นและเหมาะสม ดังนี้

๖.๑ ให้ความช่วยเหลือเป็นเงินหรือสิ่งของได้ไม่เกินสามพันบาทต่อครั้งต่อครอบครัว
ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามโครงการช่วยเหลือ
ประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรบริหารส่วนตำบลหนองขาม เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบ
/องค์กรบริหาร...

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม ดังนี้

เกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติของผู้ลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่ตำบลหนองขาม
๓. เป็นผู้ประสบปัญหาทางสังคมได้รับความเดือดร้อนที่ต้องได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ในเขตพื้นที่ตำบลหนองขาม

๔. เป็นผู้มีรายชื่อในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้า (TPMAP)

เอกสารการยื่นขอลงทะเบียน

๑. กรณียื่นด้วยตนเอง

๑.๑ แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๒ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นลงทะเบียน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นลงทะเบียน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๔ ภาพถ่ายผู้ประสบปัญหาพร้อมสมาชิกในครอบครัว (ภาพครอบครัว) จำนวน ๒ ภาพ

๑.๕ ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยผู้ประสบปัญหา (ห้องภายในออกและภายนอก) จำนวน ๒ ภาพ

๒. กรณียื่นด้วยผู้แทน

๒.๑ แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒ สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ ภาพถ่ายผู้ประสบปัญหาพร้อมสมาชิกในครอบครัว (ภาพครอบครัว) จำนวน ๒ ภาพ

๒.๖ ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยผู้ประสบปัญหา (ห้องภายในออกและภายนอก) จำนวน ๒ ภาพ

กำหนดสถานที่ยื่นลงทะเบียน

ผู้สนใจสามารถยื่นแบบลงทะเบียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔ ๑๐๙ ๗๕๖

จังหวัดชัยภูมิ

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗

(นายสุเทพ เหลาขุนค้ำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม



แบบลงทะเบียนการซ่อมแซมหลังคาตามอำนาจหน้าที่
ขององค์กรบริหารส่วนตำบลหนองขาม

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่.....

ชื่อ..... ถนน..... ตำบล หนองขาม อำเภอ แก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
รหัสไปรษณีย์ ๓๖๑๔๕๐ เบอร์โทรศัพท์.....

สถานะในครัวเรือน ผู้นำครอบครัว ผู้อาศัย อื่นๆ (ระบุ).....

จำนวนผู้อาศัยในครัวเรือน..... คน

๒. ประเภทที่อยู่อาศัย

- บ้านต้นเอง บ้านเช่า/ห้องเช่า ไร่ที่พื้น บ้านไม่มีเลขที่
 บ้านของญาติ อื่นๆ (ระบุ).....

๓. ตนเอง หรือ ครอบครัว เป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ดังต่อไปนี้

๓.๑ คนพิการ..... คน

๓.๒ ผู้อยู่ในสภาพภูมิลำภูกในการดำรงชีวิต..... คน

๓.๓ เด็กกำลังศึกษา..... คน

๓.๔ คนว่างงาน..... คน

๓.๕ มีผู้เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้

๓.๖ อื่นๆ (ระบุ).....

๔. เป็นผู้มีรายชื่อที่สำรวจโดยหน่วยงานของรัฐ (TPMAP) มี ไม่มี

๕. อาชีพตนเอง มี (ระบุ)..... ไม่มี

๖. รายได้/ครอบครัว/เดือน..... บาท (รวมทุกคนในครัวเรือน)

/๗. เอกสาร...

๗. เอกสารที่ใช้ประกอบการยื่นลงทะเบียน ประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ภาพถ่ายผู้ประสงค์จะสมรสที่มีลายเซ็นชื่อในครอบครัว (ภาพครอบครัว) จำนวน ๒ ภาพ
- ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยผู้ประสงค์จะสมรส (ทั้งภายนอก และภายใน) จำนวน ๒ ภาพ

๘. ความช่วยเหลือที่เคยได้รับ ไม่เคย เคย ได้รับจากหน่วยงาน.....

เปี้ยบยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ อื่นๆ.....

ถุงยังชีพ ปี..... จำนวน..... ครั้ง ได้รับจากหน่วยงาน

เงินช่วยเหลือ จำนวน..... บาท ปี..... จากหน่วยงาน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติเข้าเกณฑ์ที่ได้รับการช่วยเหลือ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์กรบริหารส่วนตำบลหนองขามตัดสิทธิ์ให้ความช่วยเหลือ ดังนั้น ข้าพเจ้า จึงขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตจากการบริหารส่วนตำบลหนองขาม

ลงชื่อ..... ผู้ลงทะเบียน ลงชื่อ..... ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

วัน..... เดือน..... พ.ศ..... ตำแหน่ง.....

วัน..... เดือน..... พ.ศ.....

๙. คำรับรองของผู้นำท้องที่

เห็นควรช่วยเหลือ เนื่องจากผู้ยื่นคำขอเป็นผู้ได้รับความเดือดร้อนจริง

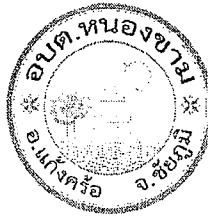
อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน)



แบบลงทะเบียนการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่

ขององค์กรบริหารส่วนตำบลหนองขาม

กรณียื่นด้วยผู้แทน

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่.....
ซอย..... ถนน..... ตำบล หนองขาม อำเภอ แก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
รหัสไปรษณีย์ ๓๖๑๕๐ เบอร์โทรศัพท์..... เป็นผู้รับมอบอำนาจลงทะเบียนแทน
(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี
เลขบัตรประจำตัวเลขที่..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... จำนวนผู้อาศัยในครัวเรือน..... คน

๒. ประเภทที่อยู่อาศัยของผู้ประสบปัญหา

บ้านต้นเอง บ้านเช่า/ห้องเช่า ไร่ที่พืช บ้านไม่มีเลขที่

๓. ผู้ประสบปัญหา มีความเดือดร้อน ดังต่อไปนี้

๓.๑ คนพิการ..... คน

๓.๒ ผู้ที่อยู่ในสภาพวายากลำบากในการดำรงชีวิต..... คน

๓.๓ เด็กกำลังศึกษา..... คน

๓.๔ คนว่างงาน..... คน

๓.๕ มีผู้เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้

๓.๖ อื่นๆ(ระบุ).....

๔. เป็นผู้มีรายชื่อที่สำรวจโดยหน่วยงานของรัฐ มี ไม่มี

๕. อาชีพของผู้ประสบปัญหา (ระบุกรณีประกอบอาชีพ).....

๖. รายได้ของผู้ประสบปัญหา รายได้/ครอบครัว/เดือน..... บาท(รวมทุกคนในครัวเรือน)

/๗. เอกสารที่.....

๗. เอกสารที่ใช้ประกอบการยื่นลงทะเบียน ประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประชาชนผู้มีบ้านเจ้าของบ้านจำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้มีบ้านเจ้าของบ้านจำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจจำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจจำนวน ๑ ฉบับ
- ภาพถ่ายผู้ประสนับปัญหาพร้อมสมาชิกในครอบครัว (ภาพครอบครัว) จำนวน ๒ ภาพ
- ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยที่ประสนับปัญหา (ทั้งภายนอก และภายใน) จำนวน ๒ ภาพ
๘. ความช่วยเหลือที่เคยได้รับ ไม่เคย เคยได้รับจากหน่วยงาน.....
- เปี้ยงชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ อื่นๆ.....
- ถุงยังชีพ ปี.....จำนวน.....ครั้ง ได้รับจากหน่วยงาน.....
- เงินช่วยเหลือ จำนวน.....บาท ปี.....จากหน่วยงาน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติเข้าเกณฑ์ที่ได้รับการช่วยเหลือ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์กรบริหารส่วนตำบลหนองขามตัดสิทธิ์ให้ความช่วยเหลือ ดังนั้น ข้าพเจ้า จึงขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตจากองค์กรบริหารส่วนตำบลหนองขาม

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน ลงชื่อ.....ผู้รับลงทะเบียน
(.....) (.....)
วัน.....เดือน.....พ.ศ..... ตำแหน่ง.....
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

๙. คำรับรองของผู้นำท้องที่

เห็นควรช่วยเหลือ เนื่องจากผู้ยื่นคำขอเป็นผู้ได้รับความเดือนร้อนจริง

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
(กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน)