



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ  
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ กรณีได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19  
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) อันเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มีการแพร่กระจายของเชื้อโรคซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชนเป็นวงกว้างทั่วประเทศ และจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) พบว่า มีผู้ติดเชื้อสะสมและผู้ติดเชื้อรายใหม่ซึ่งเป็นการติดเชื้อในประเทศได้เพิ่มจำนวนขึ้นอย่างต่อเนื่อง และแพร่กระจายออกไปในหลายพื้นที่ค่อนข้างรวดเร็ว ประกอบกับมีประชาชนที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด รวมถึงพื้นที่อื่น ๆ ที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) เข้ามาในจังหวัดอำนาจเจริญอย่างต่อเนื่อง โดยปัจจุบันมีจำนวน ๓,๔๘๗ ราย (ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔) ซึ่งประชาชนที่เดินทางมาจากพื้นที่ดังกล่าวต้องกักตัวเอง (Home Quarantine) เพื่อเฝ้าระวังการติดเชื้อตามมาตรการที่จังหวัดอำนาจเจริญกำหนด เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน

ดังนั้น เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ โดยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตให้บุคคลสามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีพได้อย่างปกติสุขในสังคม อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จึงขอประกาศให้ประชาชนผู้ได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอความช่วยเหลือ โดยกำหนดมาตรการคุณสมบัติ และหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. การช่วยเหลือ โดยการแจกจ่ายถุงยังชีพ หรือเครื่องอุปโภคบริโภค ที่จำเป็นแก่การดำรงชีพให้กับผู้ที่ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญหรือต่อหน่วยงานของรัฐ และผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๑ ชุดต่อครอบครัว

๒. คุณสมบัติผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

๒.๑ เป็นผู้สัญชาติไทย

๒.๒ เป็นผู้ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ เนื่องจากต้องกักตัวเองเพื่อเฝ้าระวังการติดเชื้อจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในเขตจังหวัดอำนาจเจริญ

๓. วันเวลาลงทะเบียน

สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ในระหว่างวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น.

/๔. วิธีการลงทะเบียน...

#### ๔. วิธีการลงทะเบียน

๔.๑ ลงทะเบียน ณ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด อำนาจเจริญ อาคารเฉลิม ๕ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ

๔.๒ ดาวน์โหลดแบบลงทะเบียนได้จากเว็บไซต์ [www.amnatpao.go.th](http://www.amnatpao.go.th) และกรอกข้อมูลตามแบบลงทะเบียน ส่งได้ที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

๔.๓ ลงทะเบียนได้จากเว็บไซต์ อบจ.อำนาจเจริญ [www.amnatpao.go.th](http://www.amnatpao.go.th) หรือทาง <https://bit.ly/3rgAWHm> และทาง QR Code ท้ายประกาศนี้

๔.๔ สำหรับผู้ที่ได้แจ้งความประสงค์เข้ารับการกักตัวเอง (Home Quarantine) ผ่านทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ถือว่าได้ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือเรียบร้อยแล้ว ไม่ต้องลงทะเบียนซ้ำอีก

#### ๕. เอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน

โดยใช้ในการแสดงต่อเจ้าหน้าที่หรือผู้ได้รับมอบหมายหรือผ่านช่องทางที่กำหนด

๕.๑ บัตรประจำประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๕.๒ ทะเบียนบ้าน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน

#### ๖. หลักเกณฑ์การพิจารณาและประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ

๖.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จะพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือเป็นจำนวน ๓ ครั้ง โดยอาศัยข้อมูลจาก

๑.) รายชื่อผู้กักตัวเองที่สำรวจโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

๒.) รายชื่อผู้กักตัวเองที่ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อ อบจ.อำนาจเจริญ

๖.๒ เมื่อพิจารณาแล้วเสร็จ จะปิดประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ ไว้ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ เว็บไซต์ [www.amnatpao.go.th](http://www.amnatpao.go.th) และที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตที่มีผู้ได้รับความช่วยเหลือ

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๕-๕๒๓๒๗๗ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางสาววันเพ็ญ ตั้งสกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ



ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

วันที่รับคำร้อง.....

เลขรับที่...../.....

แบบลงทะเบียน

ขอรับความช่วยเหลือ กรณีได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))  
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

วันที่ ..... เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า .....นามสกุล..... อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

๒. ☐ อาศัยอยู่กับครอบครัว จำนวนสมาชิก.....คน

☐ ไม่ได้อาศัยอยู่กับครอบครัว

๓. อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

อาชีพปัจจุบัน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

๔. ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ เพราะต้องกักตัวเองเพื่อเฝ้าระวัง  
การติดเชื้อจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในเขตจังหวัด  
อำนาจเจริญ เนื่องจาก

☐ เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

☐ เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด

☐ เดินทางมาจากพื้นที่อื่นๆ ที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

☐ มีประวัติสัมผัสกลุ่มเสี่ยง

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๕. ข้าพเจ้าหรือคนในครอบครัวได้รับการช่วยเหลือด้านอื่น ๆ จากหน่วยงานภาครัฐ ในกรณีได้รับความ  
เดือดร้อนและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ดังนี้

☐ ได้รับความช่วยเหลือ ระบุชื่อหน่วยงาน.....

สิ่งที่ได้รับความช่วยเหลือ ระบุ.....

☐ ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นตัวแทนของครอบครัวในการ  
รับความช่วยเหลือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เอกสารที่ต้องนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน/  
หรือส่งผ่านช่องทางที่ อปท.กำหนด

☐ บัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ ทะเบียนบ้าน/สำเนาทะเบียนบ้าน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....