

วันที่รับคำร้อง.....
เลขรับที่...../.....

แบบลงทะเบียน

ขอรับความช่วยเหลือของประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ชื่ออปท. เทศบาลตำบลหงาว อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. (หัวหน้าครอบครัวหรือผู้แทน) ข้าพเจ้านามสกุล.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....สกุล.....โทรศัพท์.....

๒. อาศัยอยู่กับครอบครัว จำนวนสมาชิก.....คน
 ไม่ได้อาศัยอยู่กับครอบครัว

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

๔. ได้รับความเดือดร้อน/ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ถูกปิดสถานประกอบการ/ร้านค้า หรือไม่สามารถประกอบกิจการ/ร้านค้าได้ตามปกติ
 - ถูกเลิกจ้างจากนายจ้าง
 - ถูกพักงาน หรือลดเวลาการทำงานจากนายจ้าง ทำให้รายได้ลดลง
 - รายได้ลดลง เช่นขายของได้น้อยลง ร้านค้า/แผงลอยถูกปิด หรือไม่เปิดแต่ลูกค้าลดลง
 - เป็นเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบ ทำให้รายได้ลดลง
 - รายได้ไม่พอรายจ่าย
 - เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย/ยากไร้ประสบภาวะความยากลำบากในการดำรงชีพ หรือมีเด็ก คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเรื้อรัง อยู่ในครอบครัว
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....

๕. ข้าพหรือคนในครอบครัวได้รับการช่วยเหลือด้านอื่นๆจากหน่วยงานภาครัฐในกรณีได้รับความเดือดร้อน/
ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- ได้รับความช่วยเหลือ ระบุชื่อหน่วยงาน.....
- สิ่งที่ได้รับความช่วยเหลือ ระบุ.....
- ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ