



ประกาศเทศบาลตำบลนาข่า

เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อขอความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลนาข่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ “การช่วยเหลือประชาชน” หมายความว่า การให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ โดยอาจให้เป็นสิ่งของหรือจ่ายเป็นเงินหรือการจัดบริการสาธารณะเพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนในระดับเขตพื้นที่หรือท้องถิ่น ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ หมวด ๔ การให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ข้อ ๑๓ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๙๑๑ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และ ระเบียบปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

ดังนั้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ที่ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ เทศบาลตำบลนาข่า จึงขอประกาศให้ประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ไร้ที่พึ่ง และผู้ป่วยติดเตียง ที่อยู่ในครอบครัวยากจน ได้รับผลกระทบและมีความเดือดร้อนในการดำรงชีพ ที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ ตามโครงการช่วยเหลือประชาชนด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ในเขตเทศบาลตำบลนาข่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามโครงการช่วยเหลือประชาชนด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑).เป็นครอบครัวผู้ไร้ที่พึ่ง ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้ป่วยเอดส์
“ผู้ไร้ที่พึ่ง” หมายความว่า บุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินของหรือรายได้สำหรับ ยังชีพ ไม่มีที่พักหรือบ้านพักอาศัยเป็นของตนเอง และไม่มีผู้ให้พึ่งพาอาศัย
“ผู้สูงอายุ” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
“คนพิการ” หมายความว่า คนพิการที่จดทะเบียนคนพิการตามพระราชบัญญัติ พื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. ๒๕๓๔ หรือมีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

“ผู้ป่วยเอดส์” หมายความว่า ผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว โดยใช้ใบรับรองแพทย์ฉบับจริงออกไว้ไม่เกิน ๑ เดือน

“ผู้ป่วยติดเตียง” หมายความว่า ผู้ป่วยที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังจนเกิดสภาวะ ร่างกายเสื่อมโทรมทำให้ไม่สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้

๒).เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย หมายความว่า ผู้อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มีชีวิตยากลำบาก ขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน และมีรายได้ครัวเรือนไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี โดยได้รับการรับรองจากผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านและประธานอสม./อสม. ในเขตพื้นที่

๓).เป็นผู้ที่ไม่ได้รับสิทธิตามโครงการบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ หรือผู้ที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่รายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ

๔). เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลนาข่า

๕).ผู้ลงทะเบียนต้องมีคุณสมบัติตาม ข้อ ๑ - ข้อ ๔ ทุกข้อ จึงจะสามารถลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือตามโครงการนี้ได้

๒.หลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามโครงการช่วยเหลือประชาชนด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ในเขตเทศบาลตำบลนาข่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒.๑.ต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตาม ข้อ ๑

๒.๒.การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การช่วยเหลือด้านคุณภาพชีวิตของกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และตามมติของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาลตำบลนาข่า

๓.ขั้นตอนการยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับการช่วยเหลือด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๓.๑.ติดต่อขอรับแบบลงทะเบียนฯ ได้ที่

๑) กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลนาข่า อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

๒) ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/ประธาน อสม. และ อสม. ทุกท่าน

๓) สมาชิกสภาเทศบาลตำบลนาข่า ทุกท่าน

๔) ช่องทางประชาสัมพันธ์ ของเทศบาลตำบลนาข่า ทุกช่องทาง

๓.๒.ติดต่อยื่นลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ช่วยเหลือประชาชนด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของเทศบาลตำบลนาข่า ได้ที่กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลนาข่า ตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป ถึง วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๗ ในวันเวลาราชการ

๓.๓ เอกสารประกอบการยื่นลงทะเบียนฯ ดังนี้

๑) กรณีผู้ยื่นเป็นผู้สูงอายุ

- | | |
|--|--------------|
| ๑.แบบลงทะเบียนฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.แบบรับรองรายได้ฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |

๒) กรณีผู้ยื่นเป็นคนพิการ

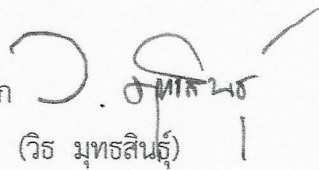
- | | |
|--|--------------|
| ๑.แบบลงทะเบียนฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.แบบรับรองรายได้ฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |

- ๓) กรณีผู้ยื่นเป็นผู้ป่วยติดเตียง
- | | |
|--|--------------|
| ๑.แบบลงทะเบียนฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.แบบรับรองรายได้ฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
- ๔) กรณีผู้ยื่นเป็นผู้ป่วยเอดส์
- | | |
|--|--------------|
| ๑.แบบลงทะเบียนฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.แบบรับรองรายได้ฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริงออกไว้ไม่เกิน ๑ เดือน | จำนวน ๑ ฉบับ |
- ๕) กรณีผู้ยื่นเป็นผู้ไร้ที่พึ่ง
- | | |
|--|--------------|
| ๑.แบบลงทะเบียนฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.แบบรับรองรายได้ฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
- ๖) กรณีมายื่นด้วยผู้แทน ให้เตรียมเอกสารหลักฐานผู้ยื่นให้ครบถ้วน ตามประเภทที่ยื่น พร้อมแนบใบมอบอำนาจ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้แทน สำเนาทะเบียนบ้านผู้แทน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง อย่างละ ๑ ฉบับ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 11 เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

พันตำรวจเอก


(วิธ มุทธสินธุ์)

นายกเทศมนตรีตำบลนาข่า