ที่ ปจ ๗๑๙๐๑/๐๕๙

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย
อำเภอเมืองปราจีนบุรี ปจ. ๒๕๒๓๐

๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์การรับความช่วยเหลือและยืนยันตัวตนกรณีการรับส่งผู้ป่วยที่เป็นผู้ยากไร้ไปโรงพยาบาล

เรียน กำนันตำบลโคกไม้ลาย/ผู้ใหญ่บ้านและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย ทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย จะดำเนินการเปิดรับลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือกรณีการรับส่งผู้ป่วยที่เป็นผู้ยากไร้ไปโรงพยาบาล สามารถลงทะเบียนได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย ระหว่างวันที่ ๑๓ – ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ โดยองค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย จะนำรายชื่อของประชาชนที่ได้รับความช่วยเหลือกรณีการรับส่งผู้ป่วยที่เป็นผู้ยากไร้ไปโรงพยาบาล เพื่อประชุมพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามระเบียบต่อไป

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย จึงขอแจ้งท่านประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนขอความช่วยเหลือประชาชน ให้ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมช สิงหกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๗๓๒๑๘๓๒๖

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชนกรณีการรับส่งผู้ป่วยที่เป็นผู้ยากไร้ไปโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๑๙(๒) กำหนดให้ การให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาใช้จ่ายงบประมาณช่วยเหลือประชาชนตามเกณฑ์ของกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเสนอคณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๗๕๐๘ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ ได้แจ้งหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้รถเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถจัดบริการสาธารณะเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง ภายใต้กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยการจัดบริการสาธารณะเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในกรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจดำเนินการได้ตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ซึ่งผู้ป่วยที่จะได้รับการช่วยเหลือจะต้องเป็นผู้ป่วยที่ได้ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ นั้น

เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยที่เป็นผู้ยากไร้ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย ที่จำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือเป็นไปอย่างทั่วถึง กรณีการรับส่งผู้ป่วยที่เป็นผู้ยากไร้ไปโรงพยาบาลให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย จึงประกาศรับลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน กรณีการรับส่งผู้ป่วย ที่เป็นผู้ยากไร้ไปโรงพยาบาลตามแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน โดยสามารถลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐- ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ สำหรับผู้ที่ลงทะเบียนไว้แล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ไม่ต้องใช้เอกสารแต่สามารถยืนความประสงค์ว่ายังคงให้บริการรถรับส่งผู้ป่วยขององค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ

๑. คุณสมบัติผู้ที่จะขอรับความช่วยเหลือ
   ๑.๑ เป็นผู้มีสัญชาติไทย
   ๑.๒ เป็นผู้มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลโคกไม้ลาย หรือเป็นผู้อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลโคกไม้ลาย

-๒-/๑.๓ เป็นครัวเรือนผู้ยากไร้...

๑.๓ เป็นครัวเรือนผู้ยากไร้ (บุคคลที่มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่าย ในการดำรงชีวิต ตามความต้องการพื้นฐานขั้นต่ำที่ทุกคนในสังคมควรได้รับ)

๑.๔ ครัวเรือนไม่มียานพา หนะ(รถยนต์) สำหรับเดินทางไปรักษาตัวที่โรงพยาบาล

๑.๕ กรณีเป็นผู้ที่ไม่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลโคกไม้ลาย แต่พักอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลโคกไม้ลาย ให้กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้านของแต่ละหมู่บ้าน หรือสมาชิกสภา อบต.ของแต่ละหมู่บ้าน รับรองว่าอาศัยอยู่จริง

๑.๖ เอกสารที่ยื่น

- แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน

ทั้งนี้ ผู้ที่ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือจะได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย และจะประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการพิจารณาให้ความช่วยเหลือต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายปราโมช สิงหกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือกรณีการรับส่งผู้ป่วยที่เป็นผู้ยากไร้ไปโรงพยาบาล
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาง/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

เบอร์ติดต่อ.....

๑. ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือกรณีการรับส่งผู้ป่วยที่เป็นผู้ยากไร้ไปโรงพยาบาล

๒. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ยื่นแบบลงทะเบียนรายนี้พักอาศัยอยู่ในพื้นที่ตำบลโคกไม้ลายจริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

กำนัน/ผู้ใหญ่/สมาชิกสภา อบต.