



**ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรัง**  
**เรื่อง รับลงทะเบียนผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพจากสถานการณ์แพร่ระบาด**  
**ของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙**

ตามสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ : COVID ๑๙) ไปยังประเทศต่างๆ เป็นวงกว้าง องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้ทุกประเทศเพิ่มมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคให้สูงขึ้นและสำหรับประเทศไทยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ : COVID ๑๙) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ และหนังสือจังหวัดพังงา ด่วนที่สุด ที่ พง ๐๐๒๓.๓/ว ๒๑๗๒ ลงวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓ และหนังสือจังหวัดพังงา ด่วนที่สุด ที่ พง ๐๐๒๓.๓/ว ๒๒๓๙ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อช่วยเหลือประชาชนกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) และหนังสือจังหวัดพังงา ที่ พง ๐๐๒๓.๓/ว ๒๓๒๘ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง การช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) กอรปกับประชาชนในจังหวัดพังงาได้รับผลกระทบจากแถลงการณ์สำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน ตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๘ รวมทั้งข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๘ และมาตรการตามประกาศคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด เช่น ห้ามออกนอกเคหสถานในเวลา ๒๒.๐๐ น. - ๐๔.๐๐ น. การปิดหรือจำกัดเวลาสถานประกอบการหลายประเภท เป็นต้น ทำให้ประชาชนไม่สามารถประกอบอาชีพและหารายได้ตามปกติ เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนเฉพาะหน้า องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรังได้พิจารณาดำเนินการมาตรการเพื่อช่วยเหลือประชาชน โดยจัดซื้อถุงยังชีพหรือเครื่องอุปโภคบริโภคที่จำเป็นเพื่อแจกจ่ายผู้ได้รับความเดือดร้อน/ผู้ได้รับผลกระทบเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับประชาชน โดยผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนสามารถขอรับแบบฟอร์มลงทะเบียน แล้วกรอกแบบฟอร์มพร้อมแนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และหนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากนายจ้าง (ถ้ามี) พร้อมทั้งให้กำนันหรือผู้ใหญ่บ้านหรือสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลลงนามรับรองก่อนส่งองค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรัง ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น.

ทั้งนี้ สามารถสอบถาม...

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมขอรับแบบฟอร์มลงทะเบียนได้ที่สำนักงาน  
องค์การบริหารส่วนตำบลนบปริง เลขที่ ๑/๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลนบปริง อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา  
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๖๔๕ ๐๙๐๗,๐ ๗๖๔๕ ๐๘๓๙ หรือ [www.noppring.go.th](http://www.noppring.go.th) หรือสมาชิกสภา  
องค์การบริหารส่วนตำบลในเขต

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางสุนันทา บุษบงค์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนบปริง

ข้อความตกลงยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบปริงจัดเก็บข้อมูลและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล  
เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการมาตรการช่วยเหลือแก่ผู้ที่รับผลกระทบของการแพร่ระบาด  
ของไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)

มาตรการช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบของการแพร่ระบาดของไวรัส COVID-๑๙

สาระสำคัญของมาตรการช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบของการแพร่ระบาดของไวรัส (COVID-๑๙) (มาตรการฯ)

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือมาตรการฯ

- (๑) เป็นผู้มีสัญชาติไทย
- (๒) เป็นผู้มีอายุ ๑๘ บริบูรณ์ขึ้นไป (ไม่เป็นนักเรียน/นักศึกษา) ณ วันที่ลงทะเบียน
- (๓) เป็นแรงงานลูกจ้างชั่วคราวหรือผู้ประกอบการอาชีพอิสระที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบปริง
- (๔) ไม่เป็นข้าราชการพนักงานราชการพนักงานหรือลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐหรือผู้รับบำนาญปกติหรือเบี้ยหวัดจากส่วนราชการ
- (๕) เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)
- (๖) ไม่เป็นผู้ได้รับการช่วยเหลือเยียวยาจากรัฐตามมาตรการต่างๆ ในการช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)
- (๗) ลงทะเบียนเข้าร่วมมาตรการได้ที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบปริง ตั้งแต่วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

๒. ข้อความตกลงยินยอมของผู้ที่ประสงค์จะได้รับสิทธิตามมาตรการฯ

- (๑) ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบปริง หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง โดยให้องค์การบริหารส่วนตำบลบปริงจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล และพิจารณาผลตามข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการลงทะเบียนเข้าร่วมมาตรการฯ
- (๒) ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบปริงหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง โดยให้องค์การบริหารส่วนตำบลบปริงจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการลงทะเบียนเข้าร่วมมาตรการฯ ต่อหน่วยงานของรัฐผู้รับให้บริการที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานของรัฐ สถาบันการเงินซึ่งข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในการลงทะเบียนเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการมาตรการฯ และมาตรการอื่นของรัฐที่เป็นประโยชน์ต่อข้าพเจ้าในอนาคต
- (๓) ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องร้องขอสอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อเป็นประโยชน์ในการดำเนินการตามมาตรการฯ
- (๔) ข้าพเจ้ารับทราบการให้ซึ่งข้อมูลอันเป็นเท็จเป็นการกระทำความผิดตามกฎหมาย
- (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของมาตรการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของมาตรการ ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบปริงสั่งระงับการช่วยเหลือตามมาตรการฯ และตรวจสอบการกระทำดังกล่าวหากตรวจสอบแล้วพบว่าข้าพเจ้ากระทำความผิดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของมาตรการฯจริง ให้องค์การบริหารส่วนตำบลบปริงระงับสิทธิในการได้รับการช่วยเหลือตามมาตรการฯ และข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบจ่ายเงินชดเชยที่ได้รับไปแล้วคืนให้แก่รัฐภายใน ๙๐ วันนับแต่วันที่ได้รับการระงับสิทธิดังกล่าวตามวิธีการที่องค์การบริหารส่วนตำบลบปริงกำหนด ทั้งนี้ให้การตัดสินใจขององค์การบริหารส่วนตำบลบปริงถือเป็นที่สุด
- (๖) ในกรณีรัฐดำเนินการ ตามข้อ ๒ (๕) แล้วรัฐอาจใช้สิทธิในการที่จะดำเนินคดีทางแพ่งหรือทางอาญาต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในการลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมมาตรการฯ ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการหากข้อมูลดังกล่าวไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการระงับช่วยเหลือตามมาตรการ ฯ หรือยินยอมคืนเป็นจำนวนเงินที่ได้รับพร้อมดอกเบี้ยแล้วแต่กรณี

---

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ โรคโควิด ๑๙

ชื่อ.....สกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

หมายเลขโทรศัพท์.....ที่อาศัยปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบลบปริง อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความเดือดร้อน

☐ ถูกเลิกจ้าง

☐ ถูกพักงาน

☐ ถูกลดเงินเดือน

☐ รายได้ลดลง/ขาดรายได้ (ค้าขาย)

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบ      จำนวน.....คน

หลักฐานที่นำมาลงทะเบียน

๑. ทะเบียนบ้าน (สำเนา)

๒. บัตรประจำตัวประชาชน (สำเนา)

๓. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของนายจ้าง (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าบ้าน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

**หมายเหตุ :** ส่งเอกสารได้ที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบปริง ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

ใบลงทะเบียนประชากรแฝงผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙

ชื่อ.....สกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อาศัยตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อาศัยปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความเดือดร้อน

☐

ถูกเลิกจ้าง

☐

ถูกพักงาน

☐

ถูกลดเงินเดือน

☐

รายได้ลดลง/ขาดรายได้ (ค้าขาย)

☐

อื่นๆ โปรดระบุ.....

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบ

จำนวน.....คน

หลักฐานที่นำมาลงทะเบียน

๑. ทะเบียนบ้าน (สำเนา)

๒. บัตรประจำตัวประชาชน (สำเนา)

๓. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของนายจ้าง (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าบ้าน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

**หมายเหตุ :**

ส่งเอกสารได้ที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลนบพริง ตั้งแต่วันที่ ๑๖.๓๐ น. เป็นต้นไป  
ตั้งแต่วันที่ ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

ใบลงทะเบียนผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ โรคโควิด ๑๙

ชื่อ.....สกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

หมายเลขโทรศัพท์.....ที่อาศัยปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบลสองแพรก อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความเดือดร้อน

☐ ถูกเลิกจ้าง

☐ ถูกพักงาน

☐ ถูกลดเงินเดือน

☐ รายได้ลดลง/ขาดรายได้ (ค้าขาย)

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบ

จำนวน.....คน

หลักฐานที่นำมาลงทะเบียน

๑. ทะเบียนบ้าน (สำเนา)

๒. บัตรประจำตัวประชาชน (สำเนา)

๓. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของนายจ้าง (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าบ้าน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

**หมายเหตุ :**

ส่งเอกสารได้ที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลนบปริง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

ใบลงทะเบียนประชากรแฝงผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙

ชื่อ.....สกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อาศัยตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อาศัยปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลสองแพรก อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความเดือดร้อน

☐

ถูกเลิกจ้าง

☐

ถูกพักงาน

☐

ถูกลดเงินเดือน

☐

รายได้ลดลง/ขาดรายได้ (ค้าขาย)

☐

อื่นๆ โปรดระบุ.....

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบ จำนวน.....คน

หลักฐานที่นำมาลงทะเบียน

๑. ทะเบียนบ้าน (สำเนา)

๒. บัตรประจำตัวประชาชน (สำเนา)

๓. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของนายจ้าง (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าบ้าน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

หมายเหตุ : ส่งเอกสารได้ที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลนบปรัง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป  
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบ (สำหรับ ๑ ครัวเรือน)

## องค์การบริหารส่วนตำบลนบปริง อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

[illegible]

**หมายเหตุ :** ยื่นเอกสารได้จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓



## รับลงทะเบียนนุญยังชีพ

สำหรับผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-๑๙

ท่านสามารถมารับใบลงทะเบียนได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนบปริง  
หรือสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ อปต.นบปริง [www.noppring.go.th](http://www.noppring.go.th)  
และให้ยื่นลงทะเบียนได้ ตั้งแต่วันที่ ๒๑-๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

### เอกสารที่ต้องเตรียม

- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ใบลงทะเบียนที่กรอกรายละเอียดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

\*\*\*ขอให้ท่านนำเอกสารไปกรอกให้เรียบร้อยจากที่บ้านแล้วนำกลับมายื่นให้กับทางเจ้าหน้าที่\*\*\*

### ภายในนุญยังชีพมีอะไรให้ท่านบ้าง

๑. ข้าวสาร ๕ กิโลกรัม

๒. ปลากระป๋อง ๑ แพ็ค

๓. น้ำมันพืช ๑ ขวด

๔. น้ำตาลทรายขาว ๑ กิโลกรัม

๕. น้ำปลา ๑ ขวด

๖. บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป ๑ แพ็ค