

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
ผู้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัส โควิด ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล บางชนะ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
เบอร์ติดต่อ.....

ข้าพเจ้าขอแสดงความประสงค์ในการขอรับความช่วยเหลือ จากองค์การบริหารส่วนตำบลบางชนะ  
ซึ่งข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙  
(โควิด - ๑๙) และขอรับรองตนเองดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย/ในช่องสี่เหลี่ยมด้านล่าง)

ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐหรือผู้รับบำนาญปกติ  
หรือเบี้ยหวัดจากส่วนราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ

ไม่ได้รับเงินเยียวยาจากประกันสังคม ณ วันที่ลงทะเบียน

ไม่เป็นผู้ได้รับเงินจากการลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบจากโรค ณ วันที่ลงทะเบียน

ไม่เป็นผู้ได้รับเงินจากการลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙  
(โควิด - ๑๙) จากรัฐบาล ณ วันที่ลงทะเบียน

- ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่าไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติดังกล่าว หากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าขาด  
คุณสมบัติตามข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบางชนะ ตัดสิทธิ์ในการ  
ให้ความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนตำบลบางชนะ

- หากองค์การบริหารส่วนตำบลบางชนะ ประกาศรายชื่อให้ท่านเป็นผู้มีคุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับ  
ความช่วยเหลือเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัส โควิด ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)  
ตามที่ท่านได้รับรองตนเองไว้แล้วนั้น หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าท่านเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะ  
ได้รับความช่วยเหลือ ท่านจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามมูลค่าที่ได้รับความช่วยเหลือจาก  
องค์การบริหารส่วนตำบลบางชนะ

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ให้ถ้อยคำต่อ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเป็น  
ข้อความที่เป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน  
(.....)

