**แบบลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบและความเดือดร้อน**

**จากมาตรการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

**(Covid-19) เพื่อขอรับความช่วยเหลือ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต**

**ในเขตตำบลท่าโพธิ์**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ชื่อ...................................................... นามสกุล ............................................................... อายุ ..................... ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ...................................................... เบอร์โทรศัพท์ ......................................

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ....................... หมู่ที่ ......... ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก

อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ .......................................................... รายได้ต่อเดือน ..................................... บาท

สถานที่ทำงาน ............................................................................ เบอร์โทรศัพท์ .............................................

**ผลกระทบที่ได้รับ** ............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนทั้งหมด จำนวน ................................ คน

**หลักฐานที่นำมาลงทะเบียน** 1. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง เป็นความจริงตามประกาศขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ทุกประการ และยินยอมให้หน่วยงานดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบได้**

ลงชื่อ ................................................. ผู้ลงทะเบียน

(.................................................)

ได้ตรวจสอบข้อมูลตามเอกสารและหลักฐานข้างต้น ครบถ้วนถูกต้องสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ................................................. ผู้รับรอง

(....................................................)

ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ............ ตำบลท่าโพธิ์

**หมายเหตุ**

1. กรอกข้อมูลพร้อมลงชื่อรับรองสำเนาให้ถูกต้องครบถ้วน
2. ส่งเอกสารได้ที่ทำการ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านของหมู่ที่ตนเองอาศัยอยู่ ได้ตั้งแต่ วันเสาร์ที่ 2 พฤษภาคม 2563 จนถึง วันอังคารที่ 5 พฤษภาคม 2563 หรือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์

ตั้งแต่เวลา 8.30 -16.30 น.(ในวันเวลาราชการ)

1. หลังจากลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหาร

ส่วนตำบลท่าโพธิ์ เป็นผู้พิจารณาให้ความช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบต่อไป