

**แบบลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบและความเดือดร้อน  
จากมาตรการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙  
(Covid-๑๙) 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** ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)  
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง เป็นความจริงตามประกาศขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ทุกประการ และยินยอมให้หน่วยงานดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบได้

ลงชื่อ ..... ผู้ลงทะเบียน  
(.....)

ได้ตรวจสอบข้อมูลตามเอกสารและหลักฐานข้างต้น ครบถ้วนถูกต้องสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ..... ตำบลท่าโพธิ์

**หมายเหตุ**

๑. กรอกข้อมูลพร้อมลงชื่อรับรองสำเนาให้ถูกต้องครบถ้วน
๒. ส่งเอกสารได้ที่ทำการ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านของหมู่ที่ตนเองอาศัยอยู่ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จนถึง วันอังคารที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ หรือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ -๑๖.๓๐ น.(ในวันเวลาราชการ)
๓. หลังจากลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ เป็นผู้พิจารณาให้ความช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบต่อไป