



ประกาศเทศบาลตำบลตาตทอง

เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลตาตทอง

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุดที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๗๕๐๘ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้รถเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนเป็นไปตามระเบียบ กฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง และตามบันทึกกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมที่ ยส ๗๒๐๐๕/๗๗๕ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง รายงานแนวทางปฏิบัติกรณีการช่วยเหลือประชาชนในการจัดบริการรับส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลตามนัด หน่วยกู้ชีพ (EMS) เทศบาลตำบลตาตทอง ให้บริการประชาชนในพื้นที่ตำบลตาตทอง ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และรับ-ส่งผู้ป่วย ที่ประสบอุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉินนำส่งโรงพยาบาลตามระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และออกให้บริการในวันจันทร์-วันเสาร์ เวลา๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

เทศบาลตำบลตาตทอง ขอให้ประชาชนผู้อาศัยในเขตเทศบาลตำบลตาตทอง ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ อันเนื่องมาจากประสบเหตุด้านสาธารณสุข, ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ,ด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต, การจัดการสาธารณสุขกรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล และด้านอื่นๆ โดยให้มายื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือได้ตามช่องทางที่สะดวก ดังนี้

๑. ผู้ขอความช่วยเหลือมายื่นลงทะเบียนด้วยตนเองได้ที่ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด เทศบาลตำบลตาตทอง ในวันและเวลาราชการ โดยให้เตรียมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาประกอบการยื่นลงทะเบียน ได้แก่ บัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี) ทะเบียนบ้าน (ถ้ามี) เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับความเดือดร้อนที่ได้รับ (ถ้ามี) หรือหากกรณีที่ประชาชนผู้เดือดร้อน ไม่สามารถมาดำเนินการยื่นลงทะเบียนด้วยตนเองไม่ได้ มอบหมายให้บุคคลหนึ่งบุคคลใด มาดำเนินการยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือแทนก็ได้ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องประกอบการยื่นลงทะเบียน (ถ้ามี)

๒. ขอความช่วยเหลือผ่านช่องทางไปรษณีย์ โทรศัพท์ หรือระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของเทศบาลตำบลตาตทอง รายละเอียดแนบท้ายประกาศ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุทธิพงศ์ เวชกามา)

นายกเทศมนตรีตำบลตาตทอง

เอกสารแนบท้ายประกาศเทศบาลตำบลตาดทอง  
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลตาดทอง

ช่องทางการขอความช่วยเหลือศูนย์ช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลตำบลตาดทอง

๑. สำนักงานเทศบาลตำบลตาดทอง หมู่ ๑๒ ตำบลตาดทอง อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร  
รหัสไปรษณีย์ ๓๕๐๐๐
๒. โทร ๐-๔๕๗๕-๖๖๐๙
๓. [www.thadthong.go.th](http://www.thadthong.go.th)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

เทศบาลตำบลตาตอง อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล .....  
เบอร์ติดต่อ ..... มีความประสงค์ขอให้เทศบาลตำบลตาตอง ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- ๑.๒ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน  
(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

เทศบาลตำบลตาตอง อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....  
หมายเลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □  
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล .....  
เบอร์ติดต่อ ..... มีความประสงค์ขอให้เทศบาลตำบลตาตอง ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- ๑.๒ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน  
(.....)