



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา
เรื่อง หลักเกณฑ์การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ ข้อ ๑๓ กำหนดให้ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต นอกจากกรณีการช่วยเหลือด้านสาธารณสุขฉุกเฉิน ให้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเสนอคณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๕๙๑๑ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ได้แจ้งหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเพื่อให้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถจัดบริการสาธารณะเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง ภายใต้กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้องและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยการจัดบริการสาธารณะเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือจะต้องเป็นผู้ที่ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือจาก ้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ดังนั้น เพื่อเป็นการให้ความช่วยเหลือ ครอบครัวยุมีรายได้น้อย ผู้ไร้ที่พึ่ง ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส และผู้ประสบความเดือดร้อน ที่จำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือเป็นไปอย่างทั่วถึง และเป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด อาศัยอำนาจตามข้อ ๑๓ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ ้องค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา จึงประกาศหลักเกณฑ์การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศหลักเกณฑ์การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“การช่วยเหลือประชาชน” หมายความว่า การให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนหรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ โดยอาจให้เป็นสิ่งของหรือจ่ายเป็นเงิน หรือการจัดบริการสาธารณะ เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนในตำบลโคกศิลา ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา

“การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต” หมายความว่า การส่งเสริมหรือช่วยเหลือบุคคลให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม หรือการส่งเสริมพัฒนาบุคคลให้มีความรู้ ความสามารถ นำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น หรือผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐตามมติคณะรัฐมนตรี

“ครอบครัวยุมีรายได้น้อย” หมายความว่าครอบครัวยุมีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อน เพราะสาเหตุหัวหน้าครอบครัว

- (๑) ตาย
- (๒) ทอดทิ้ง สามีภรรยา หรือต้องโทษจำคุก
- (๓) เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้
- (๔) ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ
- (๕) ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่นใด

“ผู้ไร้ที่พึ่ง” หมายถึง บุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินของหรือรายได้สำหรับยังชีพ และไม่มีผู้ให้พึ่งพาอาศัย

“ผู้ยากไร้หรือคนยากจน” หมายถึง บุคคลที่มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในการดำรงชีวิตตามความต้องการพื้นฐานขั้นต่ำที่ทุกคนในสังคมควรได้รับ

“ผู้ด้อยโอกาส” หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ ภัยสงคราม และผู้ขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐานของรัฐ รวมถึงผู้ประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรรับผิดชอบ ส่งผลให้ไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น

ข้อ ๔ ผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตตามประกาศนี้จะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) เป็นเจ้าบ้าน หรือผู้อาศัยที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา

(๓) เป็นผู้ไร้ที่พึ่ง ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส หรือผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน

ข้อ ๕ กำหนดระยะเวลา วิธีการ การยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ ดังนี้

๑) ผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๔ สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา ในวัน เวลา ราชการ

๒) ห้วงเวลาการรับขึ้นทะเบียน

๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘ – ๑๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๙

๓) คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ออกตรวจสอบสภาพข้อเท็จจริง ตามที่อยู่ระบุในแบบ ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ เพื่อสรุปและเสนอคณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือต่อไป

ข้อ ๖ เอกสารประกอบการลงทะเบียน

กรณียื่นคำร้องขอลงทะเบียน ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นแทน ให้นำเอกสารฉบับจริงหรือสำเนาประกอบการยื่นลงทะเบียน ดังนี้

๑) บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจพร้อมใบมอบอำนาจ(กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นแทน)

๒) ทะเบียนบ้าน

๓) บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี)

๔) ใบมรณบัตร (กรณีหัวหน้าครอบครัวถึงแก่ความตาย)

๕) ใบรับรองแพทย์ (กรณีหัวหน้าครอบครัวเจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้ หรือใบนัดแพทย์ กรณีต้องไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลเป็นประจำ)

๖) หนังสือรับรองจากเรือนจำ (กรณีหัวหน้าครอบครัวต้องโทษจำคุก)

๗) ภาพถ่ายหรือเอกสารอื่นใดที่เห็นว่าเป็นประโยชน์ในการประกอบการพิจารณาอนุมัติของ คณะกรรมการให้การช่วยเหลือ

ข้อ ๗ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา จะให้การช่วยเหลือด้านการเงินหรือสิ่งของเป็นวงเงินในการช่วยเหลือ ไม่เกิน ครั้งละ ๓,๐๐๐ บาทต่อครอบครัว และช่วยติดต่อกันไม่เกิน ๓ ครั้งต่อครอบครัวต่อปีงบประมาณ ตามรายการดังนี้ (ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖,หนังสือกระทรวงมหาดไทยที่มท ๐๘๐๘.๒/ว๕๙๑๑ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย

หน้า ๓/ค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือ

ค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖, ระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ.๒๕๕๒)

- ๑) ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค และหรือค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น
- ๒) ค่ารักษาพยาบาล เช่น ค่ายา ค่ายา ค่าอุปกรณ์การรักษา ค่าอาหาร ที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลของทางราชการสั่ง และรวมถึงค่าพาหนะ ค่าอาหาร ระหว่างติดต่อนรักษาพยาบาลเท่าที่จำเป็น เว้นแต่ในกรณีได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น
- ๓) ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัยเท่าที่จำเป็น
- ๔) ช่วยเหลือเงินทุนประกอบอาชีพ รวมถึงการรวมกลุ่ม

ข้อ ๘ ผู้ที่จะได้รับการสงเคราะห์ให้การช่วยเหลือจะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา โดยจะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือไม่น้อยกว่าสิบห้าวัน การพิจารณาของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลาให้ถือเป็นที่สุด แต่หากเห็นว่าผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๔ ให้ดำเนินการคัดค้านได้ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ประกาศ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายเชาวลิต พรรัตน์เรือง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล..... เบอร์ติดต่อ.....
๑.มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา ดำเนินการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
เนื่องจากข้าพเจ้า (ทำเครื่องหมาย / หน้าหัวข้อที่ตรงกับความเป็นจริง)

☐ ๑.๑ อยู่ในครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน(ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
.....

☐ ๑.๒ เป็นผู้ไร้ที่พึ่ง(หมายถึงบุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินของหรือรายได้สำหรับยังชีพ และไม่มีผู้ให้พึ่งพาอาศัย)

☐ ๑.๓ เป็นผู้ยากไร้หรือยากจน(หมายถึง บุคคลที่มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในการดำรงชีวิตตามความต้องการ
พื้นฐานขั้นต่ำที่ทุกคนในสังคมควรได้รับ)

☐ ๑.๔ เป็นผู้ด้อยโอกาส(หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา
สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ ภัยสงคราม และผู้ขาดโอกาสที่จะเข้าถึง
บริการขั้นพื้นฐานของรัฐ รวมถึงผู้ประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรรับผิดชอบ ส่งผลให้ไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่า
เทียมกับผู้อื่น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

☐ ๒.๑ เครื่องอุปโภคบริโภค(ถุงยังชีพ)

☐ ๒.๒ ค่าใช้จ่ายในการครองชีพ

☐ ๒.๓ จัดยานพาหนะรับส่งไปยังโรงพยาบาล ตลอดปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

☐ ๒.๔ ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย

☐ ๒.๕ เงินทุนประกอบอาชีพ

อื่นๆ.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล.....

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน

๑.มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกศิลา ดำเนินการช่วยเหลือ

(นาย/นาง/นางสาว/ด.ญ/ด.ช.).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล.....

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

มีรายได้.....บาท/ต่อปี หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต เนื่องจากบุคคลดังกล่าว (ทำเครื่องหมาย / หน้าหัวข้อที่ตรงกับความเป็นจริง)

☐ ๑.๑ อยู่ในครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน(ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

☐ ๑.๒ เป็นผู้ไร้ที่พึ่ง(หมายถึงบุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินของหรือรายได้สำหรับยังชีพ และไม่มีผู้ให้พึ่งพาอาศัย)

☐ ๑.๓ เป็นผู้ยากไร้หรือยากจน(หมายถึง บุคคลที่มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในการดำรงชีวิตตามความต้องการพื้นฐานขั้นต่ำที่ทุกคนในสังคมควรได้รับ)

☐ ๑.๔ เป็นผู้ด้อยโอกาส(หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ ภัยสงคราม และผู้ขาดโอกาสที่จะที่จะเข้าถึง บริการขั้นพื้นฐานของรัฐ รวมถึงผู้ประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรรับผิดชอบ ส่งผลให้ไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

☐ ๒.๑ เครื่องอุปโภคบริโภค(ถุงยังชีพ)

☐ ๒.๒ ค่าใช้จ่ายในการครองชีพ

☐ ๒.๓ จัดยานพาหนะรับส่งไปยังโรงพยาบาล ตลอดปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

☐ ๒.๔ ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย

☐ ๒.๕ เงินทุนประกอบอาชีพ

อื่นๆ.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ หนังสือมอบอำนาจ

☐ อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....

อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจ

จัดการ ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต จากองค์การบริหารส่วนตำบลโคก
ศิลา แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการและข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้ทำไปตามที่มอบอำนาจ
นี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ หรือ ลายนิ้วมืออันแท้จริงของผู้มอบอำนาจกับผู้รับมอบ
อำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)