

ใบลงทะเบียนผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

ระยะที่ ๓ (กรณีอื่นที่ยังไม่ได้รับการช่วยเหลือ) / กรณีได้รับความเดือดร้อนเร่งด่วนด้านการดำรงชีพ

ชื่อ.....สกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความเดือดร้อน.....

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบ จำนวน.....คน

หลักฐานที่นำมาลงทะเบียน

๑. ทะเบียนบ้าน (สำเนา)
๒. บัตรประจำตัวประชาชน (สำเนา)
๓. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของนายจ้าง (ถ้ามี)
๔. ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายเหมือง

หมายเหตุ : ๑. ขอรับใบลงทะเบียนได้ที่ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

๒. ยื่นใบลงทะเบียนด้วยตนเองที่องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายเหมือง

