



## ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

เรื่อง การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

\*\*\*\*\*

ตามพระราชบัญญัติสภาพัฒนาการและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้องค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจหน้าที่ในการพัฒนาตำบลทั้งในด้านเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม และกำหนดให้องค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ต้องทำในการส่งเสริมพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ และผู้พิการ และปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ทางราชการมอบหมายโดยจัดสรรงบประมาณหรือบุคลากรให้ ตามความจำเป็นและสมควร พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๐) การส่งเสริมและการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส ที่ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๙๑๑ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อ ช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ระเบียบกระทรวงการพัฒนา สังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยมาตรการทางบริหารสำหรับการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมของ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ พ.ศ. ๒๕๖๑ และระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและ ผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มีอำนาจหน้าที่และค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชนในเขตตนเอง เพื่อการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยการ ส่งเสริมหรือช่วยเหลือบุคคลหรือผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐตามมติคณะรัฐมนตรี ให้สามารถเข้าถึง ปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคมหรือการส่งเสริมพัฒนาบุคคลให้มีความรู้ สามารถนำไปใช้ในการ พัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น โดยอาจให้เป็นสิ่งของหรือจ่ายเป็นเงินหรือการจัดบริการสาธารณะเพื่อให้ การช่วยเหลือประชาชน

เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า เป็นไปตามกฎหมายระเบียบ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องข้างต้น องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ขอแจ้งให้ประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพได้อย่างปกติสุขในสังคม ยื่นขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหาร ส่วนตำบลลาดหญ้า ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า สำหรับแบบฟอร์มลงทะเบียนขอรับ ความช่วยเหลือและรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบท้ายนี้ ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๓๔๕๑ ๐๖๒๙ ต่อ ๑๐๕

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

( นายอิทธิกร เสือสำน )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

รายละเอียดแนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า เรื่อง การให้ความช่วยเหลือประชาชน  
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์และมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๑.๑ เป็นบุคคลที่มีภูมิลำเนา และอาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองกาญจนบุรี  
จังหวัดกาญจนบุรี

๑.๒ มีสัญชาติไทย

๑.๓ เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย ผู้ไร้ที่พึ่ง ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง ที่อยู่ในครอบครัวฐานะยากจน  
ได้รับผลกระทบและมีความเดือดร้อนในการดำรงชีพ

“ผู้มีรายได้น้อย” หมายความว่า ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจนมีรายได้น้อยไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ  
มีชีวิตยากลำบาก ขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน หรือ ครอบครัวที่มีสถานะของครัวเรือน เมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยของคนใน  
ครัวเรือนต่อปี (รวมรายได้ครัวเรือนหารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด) ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท ต่อปี หรือที่ประสบความ  
เดือดร้อน เพราะสาเหตุหัวหน้าครอบครัว

- ตาย

- ทอดทิ้ง สาบสูญ หรือต้องโทษจำคุก

- เจ็บป่วยร้ายแรง หรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้

- ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ

- ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่นใด

“ผู้ไร้ที่พึ่ง” หมายความว่า บุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินหรือรายได้สำหรับยังชีพ และไม่มีผู้ให้  
พึ่งพาอาศัย

๑.๔ เป็นผู้มีความคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑.๔.๑ เป็นผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป) ที่ใช้กายอุปกรณ์ ผู้ป่วยติดบ้าน หรือเป็นผู้ป่วยติดเตียง

๑.๔.๒ เป็นผู้พิการ (มีบัตรประจำตัวคนพิการ) ที่ใช้กายอุปกรณ์ ผู้ป่วยติดบ้าน หรือ

เป็นผู้ป่วยติดเตียง

๑.๔.๓ เป็นผู้ป่วยติดเตียง (ไม่จำกัดอายุ)

๑.๔.๔ เป็นเด็ก เยาวชนที่ยากจน

๑.๔.๕ เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย

๑.๔.๖ เป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ

๑.๔.๗ เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ตามมติคณะรัฐมนตรี

๒. หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ของ  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบกับระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
ว่าด้วยมาตรการทางบริหารสำหรับการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง  
ของมนุษย์ พ.ศ. ๒๕๖๑ ระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและ  
ผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ. ๒๕๕๒

### ๓. ขั้นตอนการยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๓.๑ ประชาชนสามารถติดต่อยื่นลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า หรือแกนนำ หรือผู้นำชุมชน ดังนี้

- ยื่นลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า หรือแกนนำหรือผู้นำชุมชนได้ ภายในวันที่ ๑๒ มีนาคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ (ในวัน และเวลาราชการ)

- ยื่นลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ในวันที่มีการจัดการประชุมประชาคมของแต่ละหมู่บ้าน (เอกสารแนบท้าย ๑,๒)

๓.๒ เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ช่วยเหลือประชาชน บันทึกข้อมูลลงในทะเบียนเรื่องขอความช่วยเหลือของประชาชนตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้ากำหนดไว้

๓.๓ คณะอนุกรรมการกลั่นกรองร่วมกันพิจารณาแล้วเห็นว่าประชาชนที่ยื่นลงทะเบียนมีคุณสมบัติครบถ้วน ตรงตามหลักเกณฑ์ตามที่ระบุไว้ในโครงการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ส่งเรื่องต่อองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้าดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป และตรวจสอบข้อมูลการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม จากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกาญจนบุรี

- กรณีพิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นเรื่องขอความช่วยเหลือที่เกี่ยวข้องกับส่วนราชการอื่น หน่วยงานอื่น หรือเกินความสามารถขององค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ให้ส่งเรื่องขอความช่วยเหลือไปยังศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพิจารณาหาแนวทางดำเนินการต่อไป

๓.๔ ประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า และรายงานผลการพิจารณาให้องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้าทราบ เพื่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ต่อไป

๓.๕ ประกาศรายชื่อผู้ขอรับการช่วยเหลือที่ผ่านมติจากคณะกรรมการ โดยต้องปิดประกาศไว้ให้ทราบไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน หากมีผู้คัดค้านให้ดำเนินการช่วยเหลือต่อไปได้ เว้นแต่กรณีจำเป็นเร่งด่วนเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้สามารถดำเนินการให้ความช่วยเหลือได้โดยไม่ต้องรอให้ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

### ๔. เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

|   |       |   |      |
|---|-------|---|------|
| ๔.๑ แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน<br>(เอกสารแนบท้าย ๑,๒) | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๔.๔ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี)                                | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๔.๕ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี)                               | จำนวน | ๑ | ฉบับ |

## แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

## องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอภาณุอนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน 

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

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

## 1. ประเภทการช่วยเหลือ

 1.1 ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)..... 1.2 ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)..... 1.3 ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)..... 1.4 ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

## แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน 

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

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

## 1. ประเภทการช่วยเหลือ

 1.1 ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)..... 1.2 ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)..... 1.3 ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)..... 1.4 ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

## 2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

## 3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)