



ประกาศเทศบาลเมืองตราด

เรื่อง การให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

.....

ตามพระบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๕๓ เทศบาลเมืองมีหน้าที่ (๑) กิจการตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๐ (๗) พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๐) ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๓ และข้อ ๑๙ (๒) กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีอำนาจหน้าที่และค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชนในเขตตนเอง เพื่อการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยการส่งเสริมหรือช่วยเหลือบุคคลหรือผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐตามกฎหมายรัฐธรรมนูญ ให้สามารถเข้าถึงปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคมหรือการส่งเสริมพัฒนาบุคคล ให้มีความรู้ สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น โดยอาจให้เป็นสิ่งของหรือจ่ายเป็นเงินหรือการจัดบริการสาธารณะ เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชน

เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ของเทศบาลเมืองตราด เป็นไปตามกฎหมายระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องข้างต้น เทศบาลเมืองตราดขอแจ้งให้ประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนหรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพได้อย่างปกติสุขในสังคม ยื่นขอรับความช่วยเหลือต่อเทศบาลเมืองตราด ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐- ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองตราด สำหรับแบบฟอร์มลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือและรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบท้ายนี้ ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองตราด เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๐๐๘๗ ต่อ ๑๐๘

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสุรศักดิ์ ภูมิคุ้ม)

นายกเทศมนตรีเมืองตราด

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเทศบาลเมืองตราด เรื่อง การให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑.๑ เทศบาลเมืองตราดประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อเทศบาลเมืองตราด

๑.๒ เจ้าหน้าที่แจ้งรายชื่อผู้ที่ยื่นลงทะเบียนให้คณะกรรมการชุมชนตามที่ท่านพักอาศัยทราบ เพื่อพิจารณาเบื้องต้นและลงเยี่ยมบ้าน สํารวจ จัดเก็บข้อมูล ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้น

๑.๓ เสนอรายชื่อประชาชนตามข้อ ๑.๒ รวมถึงรายชื่อของประชาชนที่ได้รับการเดือดร้อนที่สํารวจ โดยหน่วยงานของรัฐ แก่คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลเมืองตราด

๑.๔ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนเทศบาลเมืองตราด พิจารณาช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยอาจช่วยเหลือเป็นสิ่งของหรือจ่ายเป็นเงินหรือการจัดบริการสาธารณะ เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชน

๑.๕ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนเทศบาลเมืองตราด ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ โดยต้องปิดประกาศไว้ให้ทราบไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน หากไม่มีการคัดค้านให้ดำเนินการช่วยเหลือต่อไปได้ เว้นแต่กรณีจำเป็นเร่งด่วนเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้สามารถดำเนินการให้ความช่วยเหลือได้โดยไม่ต้องรอให้ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

๑.๖ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนเทศบาลเมืองตราด รายงานผลการพิจารณาให้เทศบาลเมืองตราด เพื่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ต่อไป

๑.๗ กองสวัสดิการสังคมดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามที่ได้รับมอบหมาย

ตารางกำหนดการดำเนินงาน ดังนี้

รายการ	วัน เวลา สถานที่	หมายเหตุ
ประชาชนยื่นขอรับความช่วยเหลือ	๓ พ.ย. ๒๕๖๘ ถึง ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ กองสวัสดิการสังคม	
ลงเยี่ยมบ้านเพื่อตรวจสอบข้อมูล	รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ ที่อยู่อาศัยของผู้ยื่น	
	รอบที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ ที่อยู่อาศัยของผู้ยื่น	
เสนอรายชื่อพร้อมข้อมูล/จัดประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลเมืองตราดเพื่อพิจารณาให้ความช่วยเหลือ	รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๙ ณ เทศบาลเมืองตราด	พิจารณาการช่วยเหลือไม่เกินวงเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
	รอบที่ ๒ ภายในวันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๙ ณ เทศบาลเมืองตราด	พิจารณาการช่วยเหลือไม่เกินวงเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือเท่าที่เหลือจริง

ประกาศรายชื่อ...

ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ (ไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน)	(หลังจากคณะกรรมการฯ มีมติพิจารณาช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบฯ)	
ให้ความช่วยเหลือประชาชนที่มีรายชื่อตามประกาศเทศบาลเมืองตราด	รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๓๑ มี.ค.๒๕๖๙	กรณีช่วยเหลือเป็นเงินสงเคราะห์ ใช้วิธีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือ
	รอบที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๖ ก.ย.๒๕๖๙	

หมายเหตุ กรณีมีเหตุเร่งด่วน ถูกฉ้อโกง อาทิจำลองเสนอรายชื่อต่อคณะกรรมการฯ ก่อนกำหนดการ

๒. เอกสารประกอบการยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือต่อเทศบาลเมืองตราด

๒.๑ แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน (เอกสารแนบท้าย ๑, ๒)

๒.๒ บัตรประจำตัวประชาชน

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. การช่วยเหลือตามระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ. ๒๕๕๒

๓.๑ ช่วยเหลือด้านการเงินหรือสิ่งของเป็นวงเงินในการช่วยเหลือครั้งละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อครอบครัว และช่วยติดต่อกันไม่เกิน ๓ ครั้งต่อครอบครัวต่อปีงบประมาณ ตามรายการดังนี้

๓.๑.๑ ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค หรือค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น

๓.๑.๒ ค่ารักษาพยาบาล เช่น ค่ายา ค่าอุปกรณ์การรักษา ค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลของทางราชการสั่ง และรวมถึงค่าพาหนะ ค่าอาหารระหว่างติดต่อกับรักษาพยาบาลเท่าที่จำเป็น เว้นแต่ในกรณีได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

๓.๑.๓ ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัยเท่าที่จำเป็น

๓.๑.๔ ช่วยเหลือเงินทุนประกอบอาชีพ รวมถึงการรวมกลุ่ม

๓.๒ ให้คำปรึกษา แนะนำ แก้ไขปัญหากรณีต่าง ๆ ตามหลักวิชาการสังคมสงเคราะห์ เช่น การประกอบอาชีพ การติดต่อหางานอาชีพ หรือบริการอื่น ๆ

๔. การพิจารณาเงินให้ความช่วยเหลือเงินสงเคราะห์ ใช้หลักเกณฑ์การช่วยเหลือเงินสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนหรือผู้ไร้ที่พึ่ง อ้างอิงกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

(เอกสารแนบ ๓)

กลุ่มที่ ๑ มีความเดือดร้อนมากพิเศษ อยู่ระหว่าง ๗-๑๖ ขอ ให้ความช่วยเหลือเงินสงเคราะห์จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

กลุ่มที่ ๒ มีความเดือดร้อนมาก อยู่ระหว่าง ๑-๖ ขอ ให้ความช่วยเหลือเงินสงเคราะห์จำนวน ๒,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ ผลการพิจารณาความช่วยเหลือเป็นไปตามมติการพิจารณาของคณะกรรมการฯ

๕. การปรับปรุงซ่อมแซมที่พักอาศัยผู้สูงอายุ ปฏิบัติตามคู่มือการดำเนินโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

การซ่อมแซมบ้าน โดยจำเป็นต้องปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงโครงสร้าง รวมทั้งค่าบริหารจัดการและค่าตอบแทน ในอัตราเหมาจ่ายหลังละไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท โดยถัวจ่ายทุกรายการ

คุณสมบัติผู้สูงอายุ/ ลักษณะบ้านพักอาศัย

- ๑) มีฐานะยากจนหรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
- ๒) ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐหรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ
- ๓) ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ กรณีที่ที่อยู่อาศัยและ/ หรือที่ดินที่ตั้งของที่อยู่อาศัยไม่ได้เป็นของผู้สูงอายุหรือทายาท ต้องอาศัยอยู่จริงไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้รับความยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
เทศบาลเมืองตราด อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

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) เทศบาลเมืองตราด ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

☒ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

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

☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

☐ ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)
เทศบาลเมืองตราด อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สกุล เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) เทศบาลเมืองตราด ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☒ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

.....

.....

.....

- ☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

หลักเกณฑ์การช่วยเหลือเงินสงเคราะห์ครอบครัว
ผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนหรือผู้ไร้ที่พึ่ง

เพื่อประกอบการพิจารณาตามระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ. 2552

ชื่อ- สกุล (ผู้มีรายได้น้อยฯ).....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

จำนวนสมาชิกในครอบครัว (รวมผู้มีรายได้น้อยฯ).....คน

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องคำตอบ “ใช่” ที่ตรงกับความเป็นจริง

สภาพปัญหาความเดือดร้อน	ใช่
ด้านเศรษฐกิจ	
1. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้มีรายได้น้อยฯ ต่ำกว่า 3,000 บาท	
2. รายได้เฉลี่ยของคนในครัวเรือนต่อปี (รวมรายได้ครัวเรือนหารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จำนวน.....บาทต่อปี (ต่ำกว่า 100,000 บาท)	
3. ไม่มีรายได้/ ตกงาน/ว่างงาน	
4. มีหนี้สิน - ในระบบจำนวน.....บาท - นอกบบจำนวน.....บาท	
ด้านสุขภาพกายและจิตใจ	
5. เจ็บป่วย ระบุ.....	
ด้านภาระพึ่งพิงในครอบครัว	
6. มีเด็กแรกเกิด ถึง อายุ 18 ปี	
7. มีคนอายุ 18- 59 ปีว่างงาน	
8. มีคนพิการ/ เจ็บป่วยเรื้อรัง	
9. มีผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)	
10. เป็น หรือมี พ่อแม่เลี้ยงเดี่ยว	
11. มีบุคคลต้องโทษจำคุก/ ถูกทอดทิ้ง/ สาบสูญ	
ด้านที่อยู่อาศัย	
12. ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง (อาศัยผู้อื่นอยู่)	
13. อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่าเดือนละ.....บาท, ที่เช่า.....บาท/เดือน/ปี	
14. ชำรุดทรุดโทรมมาก/ ไม่ปลอดภัย/ ไม่มั่นคง/ ไม่เหมาะสมต่อการพักอาศัย	
ด้านการเข้าถึงบริการรัฐ	
15. ไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ	
16. ไม่ได้รับสวัสดิการอื่นที่พึงได้รับ เช่น เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด	
รวม.....ข้อ	

ความคิดเห็นของผู้วินิจฉัย: ให้ความช่วยเหลือเฉพาะหน้าเป็นเงินจำนวน.....บาท

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

กลุ่มที่ 1 มีความเดือดร้อนมากพิเศษ อยู่ระหว่าง 7-16 ข้อ
ให้ความช่วยเหลือเงินสงเคราะห์จำนวน 3,000 บาท
กลุ่มที่ 2 มีความเดือดร้อนมาก อยู่ระหว่าง 1-6 ข้อ
ให้ความช่วยเหลือเงินสงเคราะห์จำนวน 2,000 บาท

ลงชื่อ.....ผู้วินิจฉัย

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารอ้างอิง

ข้อมูลจากการดำเนินงานของเงินอุดหนุนปัจจัยพื้นฐานสำหรับนักเรียนยากจน กระทรวงศึกษาธิการ <https://cct.thaieduforall.org/fyl.html>

ข้อมูลจากคุณสมบัติผู้รับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ตามนโยบายรัฐบาล [http://www.gsb.or.th/Blogs/Financia/ThwaysSavings-\(๑\).aspx](http://www.gsb.or.th/Blogs/Financia/ThwaysSavings-(๑).aspx) <http://thaiquote.org/content/๒๒๕๕๓๖>

ข้อมูลความยากจนจาก TPMAP <https://www.tpmmap.in.th/>