



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไข  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (COVID-19)

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

\*\*\*\*\*

1. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... □- □□□□ -□□□□□□- □□-□ อายุ.....ปี  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา  
อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา(COVID-19) คือ  
(เลือกได้เพียงข้อเดียว)

- ผู้ประกอบกิจการในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง
- พนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน
- เป็นผู้มีฐานะยากจนหรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความลำบาก
- ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้มีรายได้น้อย/ผู้ไร้ที่พึ่งพิง
- อื่นๆ(โปรดระบุ)

3. เป็นบุคคลเดียวในครัวเรือนนี้ที่ยื่นลงทะเบียนเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
(COVID-19)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน  
(.....)  
...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)  
...../...../.....  
กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน  
(.....)  
...../...../.....