



แบบคำขอลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
ที่ได้รับผลกระทบเดือดร้อน จากมาตรการป้องกันปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ประจำปีงบประมาณ 2564
เมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี (ช่องทางออนไลน์)

วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

1. ข้อมูลผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
เพศ.....อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน _____ - _____ - _____ - _____
จำนวนสมาชิกในครอบครัว (รวมทั้งอาศัยอยู่จริง.....คน รายได้ปัจจุบันรวมของครอบครัว.....บาท/ปี (รายได้รวมไม่เกิน 100,000 บาท/ปี)
ที่อยู่ปัจจุบันตามทะเบียนบ้านเลขที่สปรประจำบ้าน _____ - _____ - _____
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....บางละมุง.....จังหวัด.....ชลบุรี.....
บัญชีธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขบัญชี.....

2. สถานะของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

- 2.1 เป็นผู้ได้รับความเดือดร้อน จากมาตรการป้องกันปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
 2.1.1 ถูกเลิกจ้าง พักงานหรือลดเวลาทำงาน 2.1.2 ปิดสถานประกอบการ 2.1.3 มีรายได้ลดลง
 2.2 เป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ จากมาตรการป้องกันปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

3. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ) โปรดระบุความต้องการความช่วยเหลือ

- 3.1 ขอรับความช่วยเหลือเป็นเงิน จำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
 3.2 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

4. เป็นบุคคลเดียวในครัวเรือนนี้ ที่ยื่นลงทะเบียนเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามหลักเกณฑ์ใน
ประกาศของเมืองพัทยา หากพบว่าข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิในการขอรับความช่วยเหลือ จาก
มาตรการป้องกันปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จากเมืองพัทยา

*ข้าพเจ้าได้อ่าน รับทราบ และเข้าใจในข้อความและเงื่อนไขข้างต้นทุกประการ และยอมรับว่าเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็น
ความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน*

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

โปรดเก็บเอกสารนี้ไว้เป็นหลักฐานการลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน