



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการแก้ไข  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)  
องค์การบริหารส่วนตำบลบึง อำเภอนนสูง จังหวัดนครราชสีมา

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ-สกุล.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....อายุ.....ปี  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอนนสูง จังหวัด  
นครราชสีมา ๓๐๑๖๐ เบอร์โทรศัพท์.....  
อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
(โควิด-๑๙) คือ (เลือกได้เพียงข้อเดียว)

- ☐ ถูกเลิกจ้าง (ไม่เป็นผู้มีสิทธิประกันสังคมตามมาตรา ๓๓)  
☐ ถูกเลิกจ้าง (เป็นพนักงานจ้างรายวัน/ลูกจ้าง ที่ไม่มีสิทธิประกันสังคมมาตรา ๓๓)  
☐ ถูกนายจ้างลดวันทำงาน ลดเวลาทำงาน  
☐ ธุรกิจส่วนตัวถูกปิด เช่น ร้านอาหาร/ร้านที่อยู่ในร้านฯ  
☐ รายได้ลดลง ขายของได้น้อยลง ลูกค้าน้อยลง หลังจากจังหวัดประกาศมาตรการ  
☐ ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ  
☐ ภาระค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพสูงขึ้น  
☐ การขนส่งสินค้า/ผลผลิตทางการเกษตร ไม่สะดวก  
☐ ไม่มีสถานที่ขายของ  
☐ เป็นผู้มีฐานะยากจนหรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก  
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๓. เป็นบุคคลเดียวในครัวเรือนนี้ที่ยื่นลงทะเบียนเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-๑๙)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

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

ลงชื่อ.....ผู้จัดเก็บข้อมูล  
(.....)  
...../...../.....  
ตำแหน่ง.....

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

