



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว  
เรื่อง การลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ กรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๑๓ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต นอกจากกรณีการช่วยเหลือด้านสาธารณสุขฉุกเฉิน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเสนอคณะกรรมการ

ดังนั้น เพื่อเป็นการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด จึงประกาศรับลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน กรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล ตามแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน (แนบท้ายประกาศฯ) โดยกำหนดมาตรการ คุณสมบัติ และหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้ขอรับบริการ( ผู้ป่วย) ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว

๒. คุณสมบัติผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

๒.๑ มีสัญชาติไทย

๒.๒ เป็นผู้ป่วยที่ได้รับความเดือดร้อนหรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ ดังนี้

(๑) เป็นผู้ป่วยยากไร้

(๒) เป็นผู้ป่วยติดเตียง

(๓) เป็นผู้ป่วยคนพิการ

(๔) เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้

(๕) เป็นผู้ป่วยที่ไม่มีผู้ดูแล

(๖) เป็นผู้ป่วยไร้ที่พึ่ง

(๗) กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก (๑) - (๖) ให้อยู่ในการพิจารณาของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว

๓. องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัวจะให้บริการรับส่งผู้ป่วยเฉพาะกรณี หมดนัด ฟังผล รับยาและรับกลับจากโรงพยาบาล โดยดำเนินการตามประกาศระเบียบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้รถส่วนกลาง หมายเลขทะเบียน นข ๓๔๘๒ ราชบุรี ในการให้ความช่วยเหลือ กรณีเจ็บป่วยไม่ฉุกเฉิน (บริการ รับ - ส่ง)

๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอรับความช่วยเหลือ

๔.๑ ประชาชนที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๒ สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้วยตนเอง หรือผู้แทน ณ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ สามารถติดต่อขอรับแบบลงทะเบียนได้ ณ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว

๕. เอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย

๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ป่วย

๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการของผู้ป่วย (ถ้ามี)

๕.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอแทนผู้ป่วย

ทั้งนี้ ผู้ที่ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือดังกล่าว จะได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว และจะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาให้ความช่วยเหลือต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙



( นายไชยนต์ รุจจारी )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว

เรียน



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว

ที่ ๐๓๒/๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงและคุณสมบัติ  
(การให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต)

.....  
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๑๓ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและ  
พัฒนาคุณภาพชีวิต นอกจากกรณีการช่วยเหลือด้านสาธารณสุขภัยฉุกเฉิน ในองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
ประกาศให้ประชาชนที่ ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเสนอ  
คณะกรรมการ เพื่อให้ได้ข้อเท็จจริงในการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนา  
คุณภาพชีวิต ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ของ  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๑๓ ประกอบด้วยบุคคลดังต่อไปนี้

- |                           |                           |                   |
|---------------------------|---------------------------|-------------------|
| ๑. นางสาวสุดา สะอาดเอี่ยม | หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม | ประธานกรรมการ     |
| ๒. นายธีรภัทร กลิ่นมงคล   | นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ   | กรรมการ           |
| ๓. นางธนกร บุญมัน         | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ  | กรรมการ/เลขานุการ |

หน้าที่/ตรวจสอบข้อเท็จจริงและคุณสมบัติการให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริม  
และพัฒนาคุณภาพชีวิต

เรียน

๑. ตรวจสอบข้อเท็จจริงและคุณสมบัติ เอกสารข้อมูล รายชื่อ ข้อเท็จจริงการให้ความ  
ช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒. สรุป รวบรวม รายงานและเสนอข้อคิดเห็นในการช่วยเหลือต่อนายกองการบริหาร  
ส่วนตำบลคูบัว เพื่อพิจารณาให้การช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง คำสั่งใดขัดหรือแย้งกับคำสั่งฉบับนี้  
ให้ยกเลิกและใช้คำสั่งนี้แทน

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายไชยนต์ รุจจारी)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน กรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล

องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี

\*\*\*\*\*

คำขอเลขที่ ...../.....  
(เจ้าหน้าที่กรอก)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ป่วยที่ขอรับความช่วยเหลือ

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

๒. เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

๓. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน  บ้านตนเอง  บ้านเช่า  อาศัยอยู่กับญาติ  ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

อื่นๆ ระบุ.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลคูบัว อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี

๕. สถานภาพ  โสด  สมรสอยู่ด้วยกัน  สมรสแยกกันอยู่  หย่าร้าง  หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

๖.ป่วยเป็นโรค.....

อาการเจ็บป่วยปัจจุบัน.....

๗. ข้อมูลสมาชิกในครอบครัว (เฉพาะที่อยู่อาศัยอยู่ร่วมกันจริงในปัจจุบัน)

๗.๑ ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....ประกอบอาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
เบอร์โทรศัพท์.....

๗.๒ ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....ประกอบอาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
เบอร์โทรศัพท์.....

๗.๓ ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....ประกอบอาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
เบอร์โทรศัพท์.....

๗.๔ ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....ประกอบอาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
เบอร์โทรศัพท์.....

เรียน  
{  
(  
(





ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติข้อมูลข้อเท็จจริงและคุณสมบัติผู้รับความช่วยเหลือ  
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลคูบัว

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงและคุณสมบัติผู้ขอรับความช่วยเหลือ มีความเห็นดังนี้

- สมควรรับขึ้นทะเบียน
- ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุดา สะอาดเอี่ยม)

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

(นายธีรภัทร กลิ่นมงคล)

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางธนกร บุญมั่น)

กรรมการ