



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด-19)

องค์การบริหารส่วนตำบลจรัลวราย อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

1. ชื่อ - สกุลเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - อายุ.....ปี
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบลจรัลวราย อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม
อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ.....รายได้/เดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
2. ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
คือ (เลือกได้เพียงข้อเดียว)
 ผู้ประกอบการในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลจรัลวราย
 พนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน
 เป็นผู้มีฐานะยากจนหรือทุพพลภาพ ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก
 อื่นๆ โปรดระบุ.....
3. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบ จำนวน.....คน
4. เป็นบุคคลเดียวในครัวเรือนนี้ที่ยื่นลงทะเบียนเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

****ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลจรัลวรายเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการลงทะเบียนเข้าร่วมมาตรการฯ ต่อหน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ในการดำเนินมาตรการฯ**

*****ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในการลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมมาตรการฯ ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลดังกล่าวไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการระงับการช่วยเหลือตามมาตรการฯ หรือยินยอมคืนเป็นจำนวนเงินที่ได้รับพร้อมดอกเบี้ยแล้วแต่กรณี**

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลจรัลวราย
...../...../.....

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