



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่
เลขรับที่..... 2566
วันที่..... 28.ก.ย. 2564
ชื่อการอำเภอของ.....

ที่ สพ ๐๗๑๘/ว ๕๐๕๖

ถนนมาลัยแมน สพ ๗๒๑๖๐

๒๓ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และ นายองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่ายเงิน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยอำเภออุ้มทอง ได้รับแจ้งจากจังหวัดสุพรรณบุรี ว่ากรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ได้กำหนดแนวทางการให้ความช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ซึ่งติดเชื้อตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ สามารถยื่นความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือตามแบบคำขอรับการสงเคราะห์คนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ผ่านช่องทางออนไลน์ www.dep.go.th ภายใน ๖๐ วัน หลังจากรู้ผลว่าติดเชื้อ ซึ่งจะได้รับการสงเคราะห์ คนละ ๓,๐๐๐ บาท จ่ายไม่เกิน ๑ ครั้ง ทั้งนี้ คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ ผู้ปกครอง ผู้อนุบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากคนพิการ ดำเนินการกรอกข้อมูลเข้าระบบดังกล่าว โดยแนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑) เอกสารทางการแพทย์ว่าเป็นผู้ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ซึ่งอยู่ระหว่างการรักษา ใบรับรองแพทย์ตรวจแบบ Real-time PCR (Real Time Polymerase Chain Reaction) หรือ RT-PCR หรือรายงานประวัติการตรวจรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล เป็นต้น

๒) บัญชีธนาคารของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจหรือบุคคลที่คนพิการอาศัยอยู่ด้วย กรณีที่เป็นบุคคลที่คนพิการอาศัยอยู่ด้วยขอให้ผู้นำชุมชนหรือบุคคลที่นำเชื่อถือรับรอง

๓) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ/ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล/หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากคนพิการ หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ หรือผู้ที่คนพิการอาศัยอยู่ด้วย

๔) หนังสือมอบอำนาจจากคนพิการ (กรณีแทน) พร้อมกรอกรายละเอียดและลงนามในเอกสารอย่างครบถ้วน

อำเภออุ้มทอง จึงขอให้ส่วนราชการประชาสัมพันธให้คนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ทราบ ตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มบริหารงานปกครอง

โทร. - - - - - ต่อ - - - - -

(นายเสกสรร ถนอมกิตติ)