

ใบลงทะเบียนผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านการดำรงชีพ
จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙
องค์การบริหารส่วนตำบลขวาวใหญ่ อำเภอสัขรภูมิ จังหวัดสุรินทร์

ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด.....
อาชีพก่อนได้รับผลกระทบ..... รายได้/เดือน..... บาท
สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....
มีความเดือดร้อน ☐ ถูกเลิกจ้าง ☐ ถูกพักงาน
☐ ถูกลดเงินเดือน ☐ รายได้ลดลง/ขาดรายได้
☐ อื่นๆโปรดระบุ.....

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบจำนวน..... คน

หลักฐานที่นำมาลงทะเบียน

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๓. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของนายจ้าง (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

หมายเหตุ : ส่งเอกสารได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลขวาวใหญ่ บัดนี้เป็นต้นไป

ตั้งแต่วันที่ ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. จนถึงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

องค์การบริหารส่วนตำบลขวาวใหญ่ อำเภอศีขรภูมิ จังหวัดสุรินทร์

[illegible]