



ที่ อช ๐๐๓๒/วค

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๓๑ ถนนยุทธด่านเนิน อช ๒๔๐๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งหลักเกณฑ์และแบบขอรับความช่วยเหลือจากมูลนิธิ อสม. (แบบใหม่)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองฉะเชิงเทรา และ นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือมูลนิธิ อสม. ที่ ม.อสม.๙๐ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย มูลนิธิ อสม. ได้ส่งหลักเกณฑ์และแบบขอรับความช่วยเหลือจากมูลนิธิ อสม. (แบบใหม่) เพื่อให้ อสม. และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการขอรับความช่วยเหลือ ได้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น ดังรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ ให้ อสม. และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องได้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุนันทา ชนยวารรรถ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (หัวหน้างานส่งเสริมพัฒนา)

ผู้อำนวยการแผน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
โทร. ๐ ๓๘๕๑ ๑๑๔๙, ๐ ๓๘๕๑ ๑๖๔๐ ต่อ ๑๐๔
โทรสาร ๐ ๓๘๕๑ ๒๔๐๐



ମୁଲନିଧି ଓତ୍ତମ.

Village Health Volunteer Foundation

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขที่..... 000372
รับที่..... ๑๙ มค ๒๕๖๔
เวลา.....
การ.....

ที่ ม.อสม. ๕๐

วันที่ Mo ธันวาคม ๒๕๖๓

เงื่อง แจ้งแบบขอรับความช่วยเหลือ มูลนิธิ อสม. (แบบใหม่)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.หลักเกณฑ์การขอรับความช่วยเหลือจากกลบจิ คสข

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.แบบขอรับความช่วยเหลือ มนต์นิธิ อสม. (ใหม่)

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย มูลนิธิ อสม. ได้ประชุมสามัญมูลนิธิ อสม. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๕ ชั้น ๙ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยที่ประชุมได้มีมติปรับแก้ไขแบบขอรับความช่วยเหลือมูลนิธิ อสม. ในมร. เพื่อให้ อสม. และเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง สามารถดำเนินการขอรับความช่วยเหลือจากมูลนิธิ อสม. ได้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น

ในการนี้ มูลนิธิ อสม. จึงขอส่งหลักเกณฑ์การขอรับความช่วยเหลือจากมูลนิธิ อสม. และแบบขอรับความช่วยเหลือ มูลนิธิ อสม. (ใหม่) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ :

จังหวัดเชียงใหม่เป็นที่รู้จักกันดีในเรื่องของการอนุรักษ์ธรรมชาติและวัฒนธรรมที่มีเอกลักษณ์เฉพาะตัว เช่น ภูเขาแม่สาย แม่น้ำปิง วัดมหาธาตุในเมืองเชียงใหม่ เป็นต้น

Reu. low. NAD. 28.

- Informations
 - Invasion (nach einer Übernahme)
Monopolisierung von Märkten in Ozeanien
 - Waren (nichtsdestotrotz)

ขอแสดงความนับถือ

ว.ณ. 2 พ.ศ. ๒๕๓๕ กันยายน

(บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์)

ประธานกรรมการมูลนิธิ อสม.

John

12 May 64

(นายนพดล สุวประดิษฐ์)

นักวิชาการสารารณสุขชำนาญการ

(ผู้ทรงคุณวุฒิ ลุงครรช์ตัน)

นักวิชาการสาขาวิชานักกฎหมายการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานทั่วไปคุณภาพและรูปแบบการบริการ

ପ୍ରକାଶକ

-fe

(ພາກສູນເປັນຫາ ຈະກວດຮົມ)

นักวิชาการสาขาวรรณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
รักษาภาระการแทน นายแพทย์ภาครัตน์ชุจั่งหวัดฉะเชิงเทรา

เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับการช่วยเหลือจากมูลนิธิ อสม.

ด้วยมูลนิธิ อสม. ใน การประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ได้มีมติ เห็นชอบหลักเกณฑ์การขอรับการช่วยเหลือของ อสม. ผู้ประสบภัย ดังนี้

๑.ไฟไหม้

๑.๑ มีหนังสือจากประธานชุมชนระดับตำบล, ผอ. รพสต., สสอ., สสจ. เป็นผู้รับรองตามลำดับ

๑.๒ แบบหลักฐาน ให้ครบตามแบบฟอร์มของมูลนิธิ อสม. กำหนด วงเงินช่วยเหลือ ดังนี้

ความเสียหายจริง ๑๐๐ %	๕,๐๐๐ บาท
-----------------------	-----------

ความเสียหายจริง ๗๐%	๓,๐๐๐ บาท
---------------------	-----------

ความเสียหายจริง ๕๐%	๒,๕๐๐ บาท
---------------------	-----------

๒.น้ำท่วมที่พังอาศัย

๒.๑ มีหนังสือจากประธานชุมชนระดับตำบล, ผอ. รพสต., สสอ., สสจ. เป็นผู้รับรองตามลำดับ

๒.๒ แบบหลักฐาน ให้ครบตามแบบฟอร์มของมูลนิธิ อสม. กำหนด วงเงินช่วยเหลือ ดังนี้

ความเสียหายจริง ๑๐๐ %	๕,๐๐๐ บาท
-----------------------	-----------

ความเสียหายจริง ๗๐%	๓,๐๐๐ บาท
---------------------	-----------

ความเสียหายจริง ๕๐%	๒,๕๐๐ บาท
---------------------	-----------

๓.วาตภัย

๓.๑ มีหนังสือจากประธานชุมชนระดับตำบล, ผอ. รพสต., สสอ., สสจ. เป็นผู้รับรองตามลำดับ

๓.๒ แบบหลักฐาน ให้ครบตามแบบฟอร์มของมูลนิธิ อสม. กำหนด วงเงินช่วยเหลือ ดังนี้

ความเสียหายจริง ๑๐๐ %	๕,๐๐๐ บาท
-----------------------	-----------

ความเสียหายจริง ๗๐%	๓,๐๐๐ บาท
---------------------	-----------

ความเสียหายจริง ๕๐%	๒,๕๐๐ บาท
---------------------	-----------

อีกๆ เช่น ดินโคลนคลุ่ม แผ่นดินไหว

๔.ประสบอุบัติเหตุจากการปฏิบัติหน้าที่

๔.๑ มีหนังสือรับรองจากประธานชุมชนระดับตำบล, ผอ. รพสต., สสอ., สสจ. เป็นผู้รับรองตามลำดับ

๔.๒ แบบหลักฐาน ให้ครบตามแบบฟอร์มของมูลนิธิ อสม. กำหนด วงเงินช่วยเหลือ ดังนี้

เสียชีวิต	๕,๐๐๐ บาท
-----------	-----------

ทุพพลภาพ	๓,๐๐๐ บาท
----------	-----------

เยียวยา	๑,๐๐๐-๒,๐๐๐บาท
---------	----------------

แบบขอรับความช่วยเหลือ มูลนิธิ อสม.

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานมูลนิธิ อสม.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุ ปี
 ข้าพเจ้าเป็น อสม. ทายาท อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนน ตำบล.....
 อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
 หมายเลขประจำตัวประชาชน..... โดยมีความประสงค์ขอให้ มูลนิธิ อสม. ช่วยเหลือ ดังนี้

ประเภทการช่วยเหลือ

<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> น้ำท่วมที่พักอาศัย	<input type="checkbox"/> วัตถุภัย	<input type="checkbox"/> ประสบอุบัติเหตุ จากการปฏิบัติหน้าที่
โดยมีหลักฐานดังนี้ ๑.รูปถ่าย [*] ๒.บันทึกประจำวันสำหรับ ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน [*] ๔.สำเนาบัตร อสม. [*] ๕.อื่นๆ.....	โดยมีหลักฐานดังนี้ ๑.รูปถ่าย [*] ๒.หลักฐาน ปภ. [*] ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน [*] ๔.สำเนาบัตร อสม. [*] ๕.อื่นๆ.....	โดยมีหลักฐานดังนี้ ๑.รูปถ่าย [*] ๒.หลักฐาน ปภ. [*] ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน [*] ๔.สำเนาบัตร อสม. [*] ๕.อื่นๆ.....	โดยมีหลักฐานดังนี้ ๑.รูปถ่าย [*] ๒.หลักฐานปภ. [*] ๓.ใบรับรองแพทย์ [*] ๔.ใบ面目บัตร* [*] ๕.สำเนาทะเบียนบ้าน [*] ๖.สำเนาบัตร อสม.

รายละเอียดขอความช่วยเหลือ (โปรดระบุตามความเป็นจริง)

มีความประสงค์ให้มูลนิธิ อสม. โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร..... สาขา.....
 ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) ประธาน อสม. ระดับตำบล (ลงชื่อ) รพสต.

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ) สสอ.

(ลงชื่อ) สสจ.

(.....)

(.....)

*หมายเหตุ : กรณีเสียชีวิต