



## วิทยุใช้ในราชการกรมการปกครอง

ความเร่งด่วน

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/๑๑๐๒๓๘ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จาก ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ถึง นายอำเภอ ทุกอำเภอ

### ข้อความ

ตามที่จังหวัดสกลนคร ได้แจ้งให้ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอดำเนินการรับเรื่องร้องทุกข์จากประชาชนในการร้องทุกข์กรณีการขอรับสิทธิตามมาตรการชดเชยรายได้แก่ลูกจ้างของสถานประกอบการที่ได้รับผลกระทบหรือผู้ได้รับผลกระทบอื่นๆ ของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เงินเยียวยา ๕,๐๐๐ บาท) โดยได้ขยายการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ออกไป ตั้งแต่วันที่ ๑๘ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ นั้น

เพื่อให้การเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดสกลนครขอเน้นย้ำแนวทางการดำเนินการสำหรับอำเภอ ดังนี้

๑. มอบหมายศูนย์ดำรงธรรมอำเภอรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ฯ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๖.๓๐ น. (เฉพาะวันราชการ)

๒. ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงการจัดส่งเอกสาร โดยขอให้ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอรวบรวมเอกสารการร้องเรียนร้องทุกข์ส่งให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสกลนคร ผ่านช่องทางกลุ่มไลน์ “กลุ่ม จนท. ศดธ.สน./ศดธ.อำเภอ” จากเดิมคือทุกวัน ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นรวบรวมจัดส่งทุกวันศุกร์ ที่ ๒๒ พฤษภาคม และ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น. โดยเอกสารที่จัดส่ง ประกอบด้วย

๑) สรุบบัญชีซึ่งบหน้าแบบร้องเรียนร้องทุกข์ แยกตามประเภทผู้ร้องเรียน (ประเภทที่ ๑-๖) สิ่งที่มาด้วย

๒) แบบรับเรื่องราวร้องทุกข์ของกระทรวงการคลัง (ฉบับจริง)

๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร้อง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(นายพิสิษฐ์ แร่ทอง)

ปลัดจังหวัดสกลนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

“อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ”



แบบรับเรื่องราวร้องทุกข์

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

ที่อยู่ติดต่อได้ \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ \_\_\_\_\_

หมายเลขประจำตัวประชาชน

เรียน ปลัดกระทรวงการคลัง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะแจ้งว่า ข้าพเจ้าได้ขอรับสิทธิตามมาตรการชดเชยรายได้แก่ลูกจ้างของสถานประกอบการที่ได้รับผลกระทบหรือผู้ได้รับผลกระทบอื่น ๆ ของการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา - 2019 โดยได้ดำเนินการผ่าน [www.เราไม่ทิ้งกัน.com](http://www.เราไม่ทิ้งกัน.com) แล้ว ปรากฏว่า (โปรดใส่เครื่องหมายถูก ✓ ในวงกลมด้านหน้า)

- 1. ลงทะเบียนไม่สำเร็จ (เลขประจำตัวประชาชน 4 หลักท้ายไม่ถูกต้อง/ ระบบไม่พบข้อมูลลงทะเบียน)
- 2. อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูล/ ข้อมูลที่นำส่งเพิ่มเติม/ ข้อมูลที่ขอทบทวนสิทธิ
- 3. ไม่ได้รับสิทธิตามมาตรการเยียวยา
- 4. ระบบแจ้งว่าได้รับสิทธิแล้ว แต่โอนเงินไม่สำเร็จ/ มีปัญหาเลขบัญชีไม่ถูกต้อง
- 5. ยกเลิกการลงทะเบียนโดยไม่ได้ตั้งใจ/ เข้าใจผิด
- 6. กรณีอื่น ๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

(คำอธิบายเพิ่มเติมถ้ามี) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

หลักฐานเบื้องต้นที่ได้ยื่นประกอบคำขอใช้บริการ
1. _____
2. _____
3. _____
หมายเหตุ: หลักฐาน เช่น สำเนาบัตรประชาชน เป็นต้น

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอใช้บริการ  
( \_\_\_\_\_ )