

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. อบต. สามแยก อำเภอ วิเชียรบุรี จังหวัด เพชรบูรณ์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๑ ด้านสาธารณสุข.....

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต.....

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ.....

๑.๔ ด้านอื่นๆ

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

๓.๓ เอกสารอื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....) (.....)

๔. ผู้ตรวจสอบและรับรอง

(ลงชื่อ)..... กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
(.....)

(ลงชื่อ)..... ส.อบต.หรืออสม. (ลงชื่อ).....กรรมการหมู่บ้าน
(.....) (.....)