

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก อำเภอเมืองฯ จังหวัดสมุทรสงคราม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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(ชื่อผู้ขอความช่วยเหลือ).....ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา / ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา / ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา / ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา / ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ / สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวนฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)