

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

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 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. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน .....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)