

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย อำเภอ ตะกั่วทุ่ง จังหวัด พังงา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล.....

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
- ๑.๔ ด้านอื่น ๆ

(ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

.....

.....

.....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ ประกอบด้วย

- แบบคำขอลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือประชาชน
- แบบสำรวจผู้ขอรับการช่วยเหลือประชาชนด้านการดำรงชีพ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
- บัตรผู้สูงอายุ/ผู้พิการ
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากนายจ้าง
- อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)