

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. ...องค์การบริหารส่วนตำบลบางมะเดื่อ.. อำเภอ...พุนพิน... จังหวัด...สุราษฎร์ธานี...

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นามสกุล..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ตำแหน่ง.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ..... สกุ..... เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน ฉบับ
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

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