

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

องค์การบริหารส่วนตำบลกวางโจน อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ

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) .....นามสกุล.....

เบอร์ติดต่อ ..... มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) .....

ดำเนินการช่วยเหลือ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล..... ดังนี้

1.ประเภทการช่วยเหลือ

- 1.1 ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- 1.2 ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- 1.3 ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- 1.4 ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วย จำนวน..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

