

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน(กรณีร้องด้วยตัวเอง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้).....

เลขที่บัตรประชาชน.....

มีความประสงค์ขอให้ เทศบาลตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑.ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๒ ด้านส่งเสริมคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๓ ด้านป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒.ข้าพเจ้าขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่๒) พ.ศ.๒๕๖๑

๓.ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ความเห็นผู้ตรวจสอบข้อมูลขอรับความ

ช่วยเหลือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(นางนงนุช แสงป้อ)

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

(ลงชื่อ) สิบเอก.....ผู้รับคำร้อง/ผู้ตรวจสอบเบื้องต้น

(อุดม กาศิป์)

ความเห็นผู้ตรวจสอบข้อมูลฯ

.....
.....
.....

ความเห็น/ข้อสั่งการประธาน

คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชน

.....
.....
.....

(นางอัญชลี พิมพิสาร)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

(นายวีระชัย กระจ่างทอง)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลหนองหาร