องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา
เลขรับที่ 855 / 67
วันที่ 21 พ.ค. 67
เวลา 09.14 น.

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท อบต. พะเนา อำเภอ ปากพนัง จังหวัด นครศรีธรรมราช

วันที่ 21 เดือน พ.ค. พ.ศ. 67

ข้าพเจ้า (~~นาย~~/นาง/~~นางสาว~~) ลำใย นามสกุล ศรีพะเนา อายุ 74 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 87 หมู่ที่ 7 ซอย ถนน ตำบล พะเนา
อำเภอ ปากพนัง จังหวัด นครศรีธรรมราช โทรศัพท์
หมายเลขประจำตัวประชาชน 3 3 0 9 9 0 1 3 1 9 4 0 5
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อุทัย สกุล ศรีศักดิ์ เบอร์ติดต่อ 0937605292
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) ดำเนินการช่วยเหลือ (ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ) ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☑ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☑ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) อยู่ตัวคนเดียว มีผู้สูงอายุ

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)
เนื่องจากยากจน ไม่มีงานทำ อยู่ตัวคนเดียว
ลูกไปอยู่ต่างจังหวัด มีครอบครัวต่างต้องไปมาดูแล
ของใช้สิ้นเปลือง เพื่อยังชีพ

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์
นักบริหารงานทั่วไป
องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

นางสาวดรุณี แท่นแพ
ผู้อำนวยการกองคลัง
องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

นายพรชัย อิ่มหาญ
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

นางสาวพัฒน์นรี กุลรัตนาพันธ์
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

นางสาวณิชณันทร์ สุนทรเกษตร
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน