



องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา
เลขรับที่ 891/69
วันที่ 21 พ.ค. 69
เวลา 09.18 น.

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อบท. ๐๓๓ พ.๒/๔) อำเภอ. พะเนา จังหวัด พะนาณิ

วันที่ 21 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ๐๓๐ อยู่ นามสกุล แก้วมูล อายุ 86 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 5 หมู่ที่ 9 ซอย ถนน ตำบล พะเนา

อำเภอ พะเนา จังหวัด พะนาณิ โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน 9 3 0 2 1 0 0 3 3 2 2

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ๐๓๓ นามสกุล แก้วมูล

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) ๐๓๓ พ.๒/๔) ดำเนินการช่วยเหลือ (ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ) ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☒ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ๐๓๓ พ.๒/๔) ๐๓๓ พ.๒/๔)
- ☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☒ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ๐๓๓ พ.๒/๔) ๐๓๓ พ.๒/๔)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๐๓๓ พ.๒/๔) ๐๓๓ พ.๒/๔) และ ๐๓๓ พ.๒/๔) ๐๓๓ พ.๒/๔)

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน ฉบับ

- ๐๓๓ พ.๒/๔)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

๐๓๓ พ.๒/๔)

- ๐๓๓ พ.๒/๔)

(ลงชื่อ) ๐๓๓ พ.๒/๔) ผู้ยื่นคำขอ

(นางสาวณิชนันท์ สุนทรเกษตร)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

๐๓๓ พ.๒/๔) ๐๓๓ พ.๒/๔)

(ลงชื่อ) ๐๓๓ พ.๒/๔) นางสาวณิชนันท์ สุนทรเกษตร

นางสาวดรณี แทนพุดชา

นายพรชัย อิมหาสุ นายกองกำกับการบริหารส่วนตำบลพะเนา

ผู้อำนวยการกองคลัง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

นายกเทศมนตรี แก่นจันทร์

นายกบริหารงานทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา