



องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา
เลขรับที่ 1915 / 66
วันที่ 30 ต.ค 66
เวลา 13.00 น.

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. อบต. พะเนา อำเภอ 1502 จังหวัด นครราชสีมา.

วันที่ 29 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ดอนทิพย์ นามสกุล ดอนมรรณ อายุ 37 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 26 หมู่ที่ 12 ซอย ถนน ตำบล พะเนา
อำเภอ 1502 จังหวัด นครราชสีมา โทรศัพท์ 062-3344481
หมายเลขประจำตัวประชาชน 9 9 0 0 1 1 0 0 0 0 9 9 2 1

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สกล เบอร์ติดต่อ
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) ดำเนินการช่วยเหลือ (ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ) ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☒ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ครอบครัวยากจน
☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)
คนชดเชย คนว่างงาน อายุ 88 ปี
คนที่ 88 นอ. 6 ต.พนา อ.เมือง จ.นม.

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน 2 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

นางสาวพัณณีย์ กุศลรัตนพันธ์
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) ดอนทิพย์ ดอนมรรณ ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์
นักบริหารงานทั่วไป

นางสาวดรุณี แท่นพุดซา
ผู้อำนวยการกองคลัง

นางสาวพัณณีย์ กุศลรัตนพันธ์
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา