



องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา
เลขรับที่ 1014/ 67
วันที่ 20/1/67
เวลา 10.05 น.

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. พะเนา อำเภอ เมือง จังหวัด นครราชสีมา

วันที่ 20 เดือน 1 เดือน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อรุณพร นามสกุล อรุณพร อายุ 37 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 3 หมู่ที่ 3 ซอย ถนน ตำบล พะเนา
อำเภอ เมือง จังหวัด นครราชสีมา โทรศัพท์ 0661090544

หมายเลขประจำตัวประชาชน 9 9 0 0 1 0 0 1 2 4 0 9

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) กิตติคุณ สกุล กิตติคุณ เบอร์ติดต่อ 098987778
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) ดำเนินการช่วยเหลือ (ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ) ดังนี้

นาย เปียง ปรามภู เนื่อน

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

เรื่อง สัญญาจ้าง นาย เปียง ปรามภู เนื่อน

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวนฉบับ

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

นาย เปียง ปรามภู เนื่อน

นางสาว อรุณพร

นางสาว อรุณพร

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

นางสาว อรุณพร นามสกุล อรุณพร
นางสาว อรุณพร นามสกุล อรุณพร

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(นางสาวณัฏฐกานต์ สุนทรเกษม)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์

นักบริหารงานทั่วไป

นางสาวอรุณ แทนพุดชา

ผู้อำนวยการกองคลัง

นางสาวพัฒน์นรี กุลรัตนพันธ์

นายพรชัย อัมพวง

องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา