**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**

**(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)**

 **องค์การบริหารส่วนตำบลนาอุดม อำเภอนิคมคำสร้อย จังหวัดมุกดาหาร**

 วันที่...............เดือน..........................................พ.ศ.....................

 ข้าพเจ้า ...........................................นามสกุล................................อายุ...............ปี

 

อยู่บ้านเลขที่..............หมู่ที่..........ซอย...................................ถนน...........................ตำบล.........................

อำเภอ.....................................จังหวัด............................................โทรศัพท์........................................................

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)........................................................สกุล.....................................เบอร์ติดต่อ...................................

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลนาอุดม ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

 ๑. ประเภทการช่วยเหลือ

 ๑.๑ ด้านสาธารณภัย .......................................................................................................................

 ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต.....................................................................................

 ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ .......................................................................................

 ๑.๔ ด้านอื่นๆ ....................................................................................................................................

 ๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

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

 ๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน..............................ฉบับ

 ­­ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ)...................................................... ผู้ยื่นคำขอ

 (.........................................................)

 (ลงชื่อ).....................................................ผู้รับรองความถูกต้อง

 (..............................................)กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ส.อบต.

 (ลงชื่อ)..................................................... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

 (.......................................................)

**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**

**(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)**

 **องค์การบริหารส่วนตำบลนาอุดม อำเภอนิคมคำสร้อย จังหวัดมุกดาหาร**

วันที่.........เดือน..........................................พ.ศ.....................

ข้าพเจ้า ...........................................นามสกุล................................อายุ...............ปี

อยู่บ้านเลขที่..............หมู่ที่..........ซอย...................................ถนน...........................ตำบล................................... อำเภอ.....................................จังหวัด............................................โทรศัพท์........................................................ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

 

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)........................................................สกุล.....................................เบอร์ติดต่อ...................................

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลนาอุดม ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

 ๑. ประเภทการช่วยเหลือ

 ๑.๑ ด้านสาธารณภัย.........................................................................................................................

 ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต.....................................................................................

 ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ .......................................................................................

 ๑.๔ ด้านอื่นๆ ....................................................................................................................................

 ๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

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

 ๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน..............................ฉบับ

 ­­ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ)...................................................... ผู้ยื่นคำขอ

 (.........................................................)

 (ลงชื่อ).....................................................ผู้รับรองควาถูกต้อง

 (..............................................)กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ส.อบต

 (ลงชื่อ)..................................................... เจ้าหนาที่ผู้รับคำขอ

 (.......................................................)