

แบบลงทะเบียนขอความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)
เทศบาลตำบลเมืองเส้น อำเภอสนทราย จังหวัดเชียงใหม่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
- ๑.๔ ด้านอื่น ๆ

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)