**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**

**(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)**

**องค์การบริหารส่วนตำบลไทยาวาส อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม**

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .......................................นามสกุล.....................................อายุ..............ปี อยู่บ้านเลขที่.....................หมู่ที่...................ซอย..............................................ถนน.............................................

ตำบล........................................อำเภอ........................................จังหวัด...............................................................โทรศัพท์.........................................หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (นาย/นาง/นางสาว) .........................................นามสกุล..............................................เบอร์ติดต่อ.....................................................มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลนาแก ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

1. ประเภทการช่วยเหลือ

1.1 ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)......................................................

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

1.2 ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)................

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

1.3 ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)...........

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

1.4 ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)........................................................

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

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ).........................................

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

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

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.........................ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

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

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

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

**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**

**(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)**

**องค์การบริหารส่วนตำบลไทยาวาส อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม**

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .......................................นามสกุล.....................................อายุ..............ปี อยู่บ้านเลขที่.....................หมู่ที่...................ซอย..............................................ถนน.............................................

ตำบล........................................อำเภอ........................................จังหวัด...............................................................โทรศัพท์.........................................หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (นาย/นาง/นางสาว) ..........................................นามสกุล.............................................เบอร์ติดต่อ.....................................................มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลนาแก ดำเนินการช่วยเหลือ (นาย/นาง/นางสาว)..........................................นามสกุล..............................................ดังนี้

1. ประเภทการช่วยเหลือ

1.1 ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)......................................................

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

1.2 ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)................

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

1.3 ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)...........

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

1.4 ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)........................................................

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

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ).........................................

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

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

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.........................ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

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

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

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