**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

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