**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**

**(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)**

องค์การบริหารส่วนตำบลบุพราหมณ์ อำเภอ นาดี จังหวัดปราจีนบุรี

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)............................................นามสกุล............................................อายุ.................ปี

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

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

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

 มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลบุพราหมณ์ ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

1. ประเภทการช่วยเหลือ

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

1.4 ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ....................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

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

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

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

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

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

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

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

**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**

**(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)**

**องค์การบริหารส่วนตำบลบุพราหมณ์ อำเภอ นาดี จังหวัดปราจีนบุรี**

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)................................................นามสกุล..............................................อายุ.................ปี

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

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

หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).............................................. สกุล...............................................เบอร์ติดต่อ..................................................................

 มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลบุพราหมณ์ ดำเนินการช่วยเหลือ (ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ)...................................................................... ดังนี้

1. ประเภทการช่วยเหลือ

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

 1.4 ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ......................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

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

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

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

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

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

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

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