

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
องค์การบริหารส่วนตำบลกุดเพียงอม อำเภอนบพ จังหวัดขอนแก่น

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) องค์การบริหารส่วนตำบลกุดเพียงอม ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข .....
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต .....
- ๑.๓ ด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ .....
- ๑.๔ ด้านอื่นๆ .....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน .....

๓.๑ .....

๓.๒ .....

๓.๓ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

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