**เลขที่............/.................**

**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

**องค์การบริหารส่วนตำบลบุ่งคล้า อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์**

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

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

ที่อยู่เลขที่........................ หมู่ที่ ........................ ตำบลบุ่งคล้า อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์ รหัสไปรษณีย์ 67110 หมายเลขโทรศัพท์..........................................

หมายเลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□

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

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลบุ่งคล้า อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์

ดำเนินการช่วยเหลือ (นาย/นาง/นางสาว) (ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ)..............................................................................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/สิ่งของที่ขอความช่วยเหลือ)

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

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ 3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วย จำนวน ............ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ...................................................................ผู้ยื่นคำขอ

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

 ลงชื่อ...................................................................เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

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

 ตำแหน่ง.................................................................