

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

ชื่อ อปท. เทศบาลเมืองสัตหีบ อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี ชุมชน

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 (หน่วยงาน).....ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

.....

.....

.....

๒. สภาพความเป็นอยู่และการดำรงชีวิต

๒.๑ บ้านพักอาศัย ☐ ของตนเอง ☐ บ้านเช่า

๒.๓ จำนวนคนที่พักอาศัยในครอบครัว.....คน คนพิการ.....คน ผู้สูงอายุ.....คน

๓. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

๔. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (.....)	(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ (.....)
-------------------------------------	---