

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

เทศบาลตำบลแม่เอย อำเภอแม่เอย จังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล..... อำเภอแม่เอย

จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

๑. มีความประสงค์ขอให้ เทศบาลตำบลแม่เอย ดำเนินการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต เนื่องจากข้าพเจ้า (ทำเครื่องหมาย ✓ หัวข้อที่ตรงกับความเป็นจริง

๑.๑ อยู่ในครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
.....
.....

๑.๒ เป็นผู้ไร้ที่พึ่ง (หมายถึงบุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินของหรือรายได้สำหรับยังชีพ และไม่มีผู้ให้พึ่งพาอาศัย)

๑.๓ เป็นผู้ยากไร้หรือยากจน (หมายถึง บุคคลที่มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในการดำรงชีวิตตามความต้องการพื้นฐานขั้นต่ำที่ทุกคนในสังคมควรได้รับ)

๑.๔ เป็นผู้ด้อยโอกาส (หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ ภัยสงคราม และผู้ขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐานของรัฐ รวมถึงผู้ประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรรับผิดชอบ ส่งผลให้ไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- เครื่องอุปโภคบริโภค(ถุงยังชีพ)
- ค่าใช้จ่ายในการครองชีพ
- จัดยานพาหนะรับส่งไปยังโรงพยาบาล ตลอดปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
- ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
- เงินทุนประกอบอาชีพ

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)