

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)  
เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

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)..... เบอร์ติดต่อ.....  
มีความประสงค์ขอให้ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข  อัครศึกษ  วัตถุภัย  อุทกภัย  ธรณีภัย  อื่น ๆ .....
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือนร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือนร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือนร้อนที่เกิดขึ้น) .....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน ..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

**หมายเหตุ** เอกสารที่ต้องแนบมีดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชน

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. ใบนัดแพทย์

๔. เอกสารอื่น ๆ .....

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)  
เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

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)..... เบอร์ติดต่อ.....  
มีความประสงค์ขอให้ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข  อัครภัย  วาตภัย  อุทกภัย  ธรณีภัย  อื่น ๆ .....
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือนร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือนร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือนร้อนที่เกิดขึ้น) .....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

**หมายเหตุ** เอกสารที่ต้องแนบมีดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบนัดแพทย์
- เอกสารอื่น ๆ .....