

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
เทศบาลตำบลบ้านคลอง อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล บ้านคลอง
อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประชาชน
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เบอร์ติดต่อ..... มีความประสงค์ขอให้ เทศบาลตำบลบ้านคลอง ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (น้ำท่วม,ไฟไหม้,ลมพายุ, ฯลฯ).....

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (การว่างงาน, การส่งเสริมอาชีพ, ผู้ด้อยโอกาส, ฯลฯ)

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ปัญหาโรคไข้เลือดออก ,โรคพิษสุนัขบ้า,และโรคอื่นๆ)

๑.๔ ด้านอื่นๆ (ซ่อมไฟ, ซ่อมถนน, จับงู, ลอกท่อระบายน้ำ ฯลฯ).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ ตามข้อ ๑.๑-๑.๔)

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

- ๑. สำเนาบัตรประชาชน
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓. รูปถ่าย หรือ แผนที่
- ๔. อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

หมายเหตุ : () ยื่นคำร้องด้วยตนเอง () ยื่นคำร้องแทน () ยื่นผ่านช่องทางอื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

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

ศูนย์บริการประชาชน รับเรื่องราวร้องทุกข์ร้องเรียนและช่วยเหลือผู้ประสบภัยฯ
 เทศบาลตำบลบ้านคลอง
 www.bankhlong.go.th
 โทร ๐๕๕๒๔-๔๕๔๔, ๐-๕๕๒๕-๘๒๕๐ โทรสาร ๐-๕๕๒๔-๔๕๒๗

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน หัวหน้าศูนย์บริการประชาชน รับเรื่องราวร้องทุกข์และช่วยเหลือผู้ประสบภัยเทศบาลตำบลบ้านคลอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอร้องทุกข์เรื่อง

๑.
๒.
๓.

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการโดยด่วน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
 ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

(๑) คำสั่งผู้มีอำนาจสั่งการ ฯ

(๓) ผลการดำเนินงาน

.....

.....

ลงชื่อ.....
 ตำแหน่ง.....

.....

(๒) หน่วยงานที่รับผิดชอบ/เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
 การตรวจสอบ/แก้ไขปัญหา.....

ลงชื่อ.....หน่วยงาน/จนท.ผู้รับผิดชอบ
 ตำแหน่ง.....

(๔) ได้รับความช่วยเหลือแล้ววันที่.....

.....

ลงชื่อ.....หน่วยงาน/จนท.ผู้รับผิดชอบ
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

หมายเหตุ ให้รายงานผลการปฏิบัติงาน ภายใน ๗ วันกรณีมีปัญหาที่สำคัญให้ถ่ายสภาพปัญหาและหลังการแก้ไขปัญหา
 ในรายงานด้วย

แผนที่พอสังเขป

