

**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**  
**(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลแพรภพนามแดง อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ที่ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....หมายเลขประจำตัวประชาชน.....  
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....  
เบอร์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน).....  
ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

**๑. ประเภทการช่วยเหลือ**

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....  
.....  
๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....  
.....  
๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....  
.....  
๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....  
.....

**๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)**

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

**๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

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

**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**  
**(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลแพรภทนามแดง อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม**

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 (ผู้รับความช่วยเหลือ).....ดังนี้

**๑. ประเภทการช่วยเหลือ**

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....  
.....  
๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....  
.....  
๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....  
.....  
๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....  
.....

**๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)**

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

**๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

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

หนังสือมอบอำนาจลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
องค์การบริหารส่วนตำบลแพรกกหนามแดง อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม

ทำที่.....  
.....  
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน  
เลขที่.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้ ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....

.....แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบ  
อำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

- แนบ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจ  
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน