

๐๑.๕๗๔.

๑๖ ก.ค. ๒๕๖๗

สำนักงานปลัดเทศบาล  
 เลขรับ ๕๑๓  
 วันที่ ๑๖ ก.ค. ๒๕๖๗  
 เวลา ๑๑:๐๐ น.

บันทึกการขอรับความช่วยเหลือ  
 เลขที่ 3287  
 วันที่ ๑๖ ก.ค. ๒๕๖๗  
 เวลา ๑๑:๐๐ น.

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ ๑๑:๐๐

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

เทศบาลตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

- เทศบาลตำบลเวียงพางคำ
- อำเภอเมือง
  - อำเภอเวียงพางคำ
  - กองสวัสดิการ
  - กองสาธารณสุข
  - หน่วยงานหรือครอบครัวในสาธารณสุข
  - ประเภท:  1. ภาวะฉุกเฉิน
  - 2. ภาวะยากลำบาก
  - 3. ภาวะความยากจน
  - 4. ภาวะความพิการ
  - 5. ภาวะความเจ็บป่วย
  - 6. ภาวะความชราภาพ
  - 7. ภาวะความขาดแคลน
  - 8. ภาวะความอื่น ๆ

๕๗

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ศรีวรรณ สกุล สาร อายุ 42 ปี  
 อยู่ที่บ้านเลขที่ 311 หมู่ที่ ๕ ซอย ถนน ตำบล เวียงพางคำ  
 อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย เบอร์โทรศัพท์.....  
 หมายเลขประจำตัวประชาชน ๘ ๕ ๗ ๗ ๓ ๗ ๓ ๐ ๐ ๗ ๐ ๔ ๑

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....  
 เบอร์ติดต่อ.....  
 มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน)..... ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ
- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ข้าพเจ้าขอรับยา ๑๐๕ กรัม สด  
ประคบ ทรวงอก ฟอซโดลา
  - ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
  - ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
  - ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)  
ขอรับยา ๑๐๕ กรัม ประคบ ทรวงอก 1 คือ

๓. ข้าพเจ้าขอแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ  
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..ศรีวรรณ ผู้ยื่นคำขอ  
 (.....)

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

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายปกครอง

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

(ลงชื่อ)

(นางสาวภูษิวรรณ เชื้อนทา)  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

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

(ลงชื่อ)

(นายสัมฤทธิ์รงค์ ภูมิying)  
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ความเห็นปลัดเทศบาล

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

(ลงชื่อ)

(นายสัมฤทธิ์รงค์ ภูมิying)  
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

ความเห็น/ข้อสั่งการ ของนายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

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

(ลงชื่อ)

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)  
นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ