

ที่ ขย ๗๘๕๐๑/ว ๙๗



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ
อำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๘๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศลงทะเบียนการผู้ขอรับการช่วยเหลือด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

เรียน กำนันตำบลโนนคูณ ผู้ใหญ่บ้านในเขตตำบลโนนคูณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนอำนาจอหน้าที่ของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ หมวด ๔ การให้การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนา
คุณภาพชีวิต ข้อ ๑๓ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต นอกเหนือจาก
กรณีการช่วยเหลือด้านสาธารณภัยฉุกเฉิน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์จะ
ขอรับการช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเสนอ
คณะกรรมการ

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์และ
รับลงทะเบียน ประชาชนประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตและประสงค์
ขอรับสนับสนุนรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่ออนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายสนอง ชาวกะมุด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ

กองสวัสดิการสังคม

โทร./โทรสาร ๐ ๔๔๑๐ ๙๗๖๒



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ
เรื่อง ลงทะเบียนการผู้ขอรับการช่วยเหลือด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนอำนาจอหน้าที่ของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ หมวด ๔ การให้การช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนา
คุณภาพชีวิต ข้อ ๑๓ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต นอกเหนือจาก
กรณีการช่วยเหลือด้านสาธารณภัยฉุกเฉิน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์จะ
ขอรับการช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเสนอ
คณะกรรมการ

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ จึงขอประกาศให้ประชาชนประสงค์จะขอรับ
การช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตและประสงค์ขอรับสนับสนุนรับส่งผู้ป่วยไปยัง
โรงพยาบาล สามารถลงทะเบียนได้ที่ทำการกำนันตำบลโนนคูณ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน และศูนย์ช่วยเหลือ
ประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๒๔
พฤศจิกายน ๒๕๖๖

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสนอง ขาวกะมุด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

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

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. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)