

.....

ลำดับที่/.....

ติดต่อขอรับความช่วยเหลือโดย

บุคลิกลักษณะของผู้ขอรับบริการ

สัญชาติ

ศาสนา

สถาบันภาพการสมรส

☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ (ระบุ)

วัน/เดือน/ปีเกิด บัตรประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□-□□-□

ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน ซอย

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน ซอย

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

อาชีพ รายได้ บาท/วัน/เดือน

ลักษณะที่อยู่อาศัย

☐ บ้านตนเอง

☐ บ้านเช่า

☐ บ้านบิดา มารดา.ญาติ

☐ บ้านเพื่อน คนรู้จัก

☐ เช่าที่บุคคลอื่น

☐ บ้านพักขององค์กรเอกชน.....

ลักษณะสภาพภายในที่อยู่อาศัย.....

สภาพสิ่งแวดล้อมบริเวณที่อยู่อาศัย

จำนวนสมาชิกภายในครอบครัว จำนวนคน จำนวนบุคคลที่อยู่ในความอุปการะ คน

[illegible]

สาเหตุปัญหาความเดือดร้อน

ลักษณะการครองชีพของผู้ขอรับการสงเคราะห์และครอบครัว (รายรับ-รายจ่าย)

ประวัติความเป็นมาของผู้ขอรับการสงเคราะห์และครอบครัว.....

การวินิจฉัยปัญหา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับการสงเคราะห์ ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้องฉบับนี้
(.....) (.....)

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์/ผู้เยี่ยมบ้าน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติในการรับเบี้ยยังชีพตาม ข้อ ๔ และข้อ ๖ แห่งระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ จริง และ
หากภายหลังข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติลง ข้าพเจ้ายินดีให้ถอนรายชื่อข้าพเจ้าออกจากบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน
สงเคราะห์ฯ และยินดีคืนเงินสงเคราะห์ที่ได้รับไปนับจากวันที่ข้าพเจ้าได้ขาดคุณสมบัติลง

ลงชื่อ ผู้ขอรับการสงเคราะห์
(.....)

ส่วนนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ความเห็นเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้เสนอ
(นายบัณฑิต งามดี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นายประสิทธิ์ พุ่มเชื้อ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้