

แบบคำขอรับการสงเคราะห์

ลำดับที่.....001...../.....2564.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลปากน้ำปราน

ด้วย(ค่านำหน้านาม ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับการสงเคราะห์).....

เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล ปากน้ำปราน อำเภอปรานบุรี จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ รหัสไปรษณีย์ 77220 ขอแจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงิน

สงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ( ) ผู้สูงอายุ ( ) ผู้พิการ ( ) ผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

1. ที่พักอาศัย

( ) เป็นของตนเองและมีลักษณะ ( ) ขำรุดทรุดโทรม ( ) ขำรุดทรุดโทรมบางส่วน ( ) มั่นคงถาวรดี

( ) เป็นของ.....เกี่ยวข้องกับ.....

2. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

( ) สะดวก ( ) ลำบาก เนื่องจาก.....

อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้าน เป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

( ) สะดวก ( ) ลำบาก เนื่องจาก.....

อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุด เป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

( ) สะดวก ( ) ลำบาก เนื่องจาก.....

3. การพักอาศัย

( ) อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก.....มาบประมาณ.....ปี

( ) พักอาศัยกับ.....รวม.....คน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้ จำนวน.....คน

4. รายได้ - รายจ่าย

มีรายได้รวม.....บาท/เดือน แหล่งที่มาของรายได้.....

นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....อุปโภคและสาธารณูปโภคใครอบครัว.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (ค่านำหน้านาม ชื่อ - สกุล).....

สถานที่ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....เป็น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)