



แบบฟอร์มขอรับความช่วยเหลือผู้ได้รับความเดือดร้อน
ของ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งมะพร้าว อำเภอท้ายเหมือง จังหวัดพังงา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับความช่วยเหลือเกี่ยวกับ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งมะพร้าว

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน.....

ตำบลทุ่งมะพร้าว อำเภอท้ายเหมือง จังหวัดพังงา เบอร์โทรศัพท์.....มีความเดือดร้อนเนื่องจาก

- ☐ เป็นผู้มีรายได้น้อย มีฐานะยากจน
- ☐ เป็นเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ขาดคนอุปการะเลี้ยงดู
- ☐ เป็นผู้ประสบภัยธรรมชาติ
- ☐ อื่น (ระบุ)

มีความประสงค์ขอความช่วยเหลือเกี่ยวกับ.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความอนุเคราะห์พิจารณาให้ความช่วยเหลือ จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

(.....)