**แบบคำร้องรับความช่วยเหลือของประชาชน**

**เทศบาลตำบลบ้านส้อง**

คำร้องเลขที่......../…….. เขียนที่.........................................

 วันที่............................................

เรื่อง ขอให้เทศบาลช่วยเหลือ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านส้อง

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล...............................................................................................................................

๒. เลขที่บัตรประจำประชาชน(๑๓ หลัก)...............................................................................................

๓. วัน เดือน ปี เกิด...................................อายุ...............ปี

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.............หมู่ที่............ตำบลบ้านส้อง อำเภอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๕. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.......................................................................................................

๖. มีอาชีพ.................................................................รายได้ประมาณ...................................บาท/เดือน

๗. ในครอบครัวมีผู้อยู่อาศัยจำนวน...................คน

๘. มีโรคประจำตัว ไม่มี มี ...........................................................................

๙. มีความเดือดร้อน ดังนี้

 ๙.๑...................................................................................................................................................

 ๙.๒................................................................................................................................................

 ๙.๓.................................................................................................................................................

๑๐. มีความประสงค์ขอความช่วยเหลือ ดังนี้

 ๑๐.๑................................................................................................................................................

 ๑๐.๒................................................................................................................................................

 ๑๐.๓................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)...........................................ผู้ขอความช่วยเหลือ

 (.........................................)