แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

****

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....ประกอบอาชีพ.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้ เลขที่.....
หมายเลขโทรศัพท์..... ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง ในด้าน.....
เนื่องจากข้าพเจ้า.....
.....
.....

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ และระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน.....ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน.....ฉบับ
๓. บัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้	จำนวน.....ฉบับ
๔. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)	จำนวน.....ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....