

-ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล-

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๗

แบบคำขอรับการสงเคราะห์

เขียนที่.....อบต.หนองหาน.....

วันที่.....๑.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๘.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองหาน

ด้วยข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว) ชื่อ.....สุดใจ.....นามสกุล.....รักชาติ.....
เกิดวันที่.....๑.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๗..... อายุ.....๕๙..... ปี สัญชาติ.....ไทย..... มีชื่ออยู่ในสำเนา
ทะเบียนบ้านเลขที่.....๑.....หมู่ที่.....๑.....ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....หนองหาน.....อำเภอ.....หนองหาน..... จังหวัด.....อุดรธานี.....
รหัสไปรษณีย์๔๑๑๓๐.....โทรศัพท์.....๐๑๒-๓๔๕๖๗๘๙.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยเอดส์ที่ยื่นคำขอ ----
ขอแจ้งความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ที่พักอาศัย

- (✓) เป็นของตนเอง และมีลักษณะ () ชำรุดทรุดโทรม (✓) ชำรุดทรุดโทรมบางส่วน () มั่นคงถาวร
() เป็นของ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

๒. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....๑๐๐.....สามารถเดินทางได้

- (✓) สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก
อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

- () สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก
อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....๑ กม...สามารถเดินทางได้

- (✓) สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก

๓. การพักอาศัย

- () อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก.....มาประมาณ.....

- (✓) พักอาศัยกับ.....บุตร..... รวม.....๒.....คน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน.....๒.....คน
มีรายได้รวม.....๕,๐๐๐.....บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้เนื่องจาก.....-

๔. รายได้ - รายจ่าย

มีรายได้รวม.....๕,๐๐๐.....บาท/เดือน แหล่งที่มาของรายได้.....ทำเกษตร.....

นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....อาหารและสาธารณสุขโรคต่างๆ.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....สถานที่ติดต่อเลขที่.....
ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....สุดใจ รักชาติ..... ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....นางสุดใจ รักชาติ.....)

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....อบต.หนองหาน.....

วันที่.....๑.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.๒๕๖๗.....

เรียนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน.....

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....สุดใจ.....นามสกุล.....รักษาติ.....
เป็นผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ.....ผู้ป่วยเอดส์.....ลำดับที่.....๑.....นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

รับเงินสดด้วยตัวเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

บัญชีเงินฝากธนาคาร.....ธ.ก.ส.....

บัญชีเลขที่.....๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑.....ชื่อบัญชี.....นางสุดใจ รักษาติ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....นางสุดใจ รักษาติ.....)

