

แบบคำขอรับการสงเคราะห์
เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ลำดับที่...../.....

วันที่.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลศรีโก

ด้วย.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่
.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ขอแจ้งความ
ประสงค์ ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติมดังนี้

๑. ที่พักอาศัย

() เป็นของตนเอง และมีลักษณะ () ซ้ำรูดทูดโทรม () ซ้ำรูดทูดโทรม
บางส่วน () มั่นคงถาวร

() เป็นของ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

๒. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้ ()

สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถ

เดินทางได้ () สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

๓. การพักอาศัย

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

() พักอาศัยกับ.....รวม.....คน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน

.....คน มีรายได้รวม.....บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบ

อาชีพได้เนื่องจาก.....

๔. รายได้ - รายจ่าย

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

นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....สถานที่ติดต่อเลขที่

.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด

.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย

เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลรีโก้
คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ
แล้ว มีความเห็นดังนี้

สมควรรับขึ้นทะเบียน ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

กรรมการ (ลงชื่อ).....
()

กรรมการ (ลงชื่อ).....
()

กรรมการ (ลงชื่อ).....
()

คำสั่ง

รับขึ้นทะเบียน ไม่รับขึ้นทะเบียน อื่น ๆ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายบุญคอรี่ย์ แม่ทาหลง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรีโก้

วัน/เดือน/ปี.....