



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา
ที่ ๔๘ /๒๕๖๑
เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับเรื่องราวร้องเรียน ร้องทุกข์

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๕ และ มาตรา ๒๔ วรรคท้าย แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ เพื่อเป็นการบริการประชาชนในตำบลตาเสาและตำบลใกล้เคียง ในเรื่องของการรับเรื่องราวร้องเรียน ร้องทุกข์จากประชาชน อันจะเป็นการช่วยบรรเทาปัญหาความเดือดร้อนและการถูกเอาเปรียบของประชาชนได้ในระดับหนึ่ง และสามารถบริการแก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างรวดเร็วและทั่วถึง

เพื่อให้การบริหารจัดการการรับเรื่องราวร้องเรียน ร้องทุกข์ขององค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา มีประสิทธิภาพและตอบสนองความต้องการของประชาชนได้สะดวกและรวดเร็วมากยิ่งขึ้น จึงขอยกเลิกคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ที่ ๑๒๓/๒๕๕๙ เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับเรื่องราวร้องทุกข์ และขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับเรื่องราวร้องเรียน ร้องทุกข์ ใหม่ดังต่อไปนี้

หน่วยงานกลาง

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| ๑. นางสาวอรสา ดาสุงเนิน | ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ | เป็นเจ้าหน้าที่ |
| ๒. นางสาวสกุลรัตน์ นุชผักแว่น | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ | เป็นเจ้าหน้าที่ |
| ๓. นางภัณฑิรา รังทอง | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ | เป็นเจ้าหน้าที่ |
| ๔. นายสุนทร เจริญรัมย์ | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันฯ | เป็นเจ้าหน้าที่ |

หน่วยงานย่อย

- | | | |
|-------------------------------------|-------------|------------------------|
| ๑. สำนักปลัด นายประสรว | เทวอนรัมย์ | หัวหน้าสำนักปลัด |
| ๒. กองคลัง นางเข็มพร | สายชมภู | ผู้อำนวยการกองคลัง |
| ๓. กองช่าง นายอภิเดช | เฉียบแหลมดี | นายช่างโยธาชำนาญงาน |
| ๔. กองการศึกษา นางสาวศรีจันทร์ ภาโส | | ผู้อำนวยการกองการศึกษา |

ให้ผู้ได้รับการแต่งตั้ง ปฏิบัติหน้าที่ในการรับเรื่องราวร้องเรียน ร้องทุกข์จากประชาชน และรายงานผลการดำเนินการให้ผู้บังคับบัญชาทราบเป็นระยะ พร้อมทั้งปฏิบัติหน้าที่อื่นตามผู้บังคับบัญชามอบหมาย

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายแดง อนันรัมย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา

แบบบันทึกการเรียน/ร้องทุกข์

องค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา อำเภอห้วยราช จังหวัดบุรีรัมย์

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	เรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	นางสมพงษ์ พิลาภิรมย์	เรื่องขอขมเช็ดศพของนาง (บ้านพักอาศัย)	10, สข	10 สข	สุนทร	
2	นางเสาวณี นิลศรีรัมย์	เรื่องขอขมเช็ดศพของนาง (บ้านพักอาศัย)	10, สข	10 สข	สุนทร	
3	นางอภิญญา อภิรมย์	เรื่องขอขมเช็ดศพของนาง (บ้าน)	10, สข	10 สข	สุนทร	
4	นางเสาวณี นิลศรีรัมย์	เรื่องขอขมเช็ดศพของนาง (บ้านพักอาศัย)	10, สข	10 สข	สุนทร	
5	นางสาว น. น.	เรื่องขอขมเช็ดศพของนาง (อบต.)	10, สข	10 สข	สุนทร	
6	นางอภิญญา อภิรมย์	เรื่องขอขมเช็ดศพของนาง (บ้านพักอาศัย)	10, สข	10 สข	สุนทร	
7	นางอภิญญา อภิรมย์	เรื่องขอขมเช็ดศพของนาง (บ้านพักอาศัย)	10, สข	10 สข	สุนทร	
8	นางอภิญญา อภิรมย์	เรื่องขอขมเช็ดศพของนาง (บ้านพักอาศัย)	10, สข	10 สข	สุนทร	

ลงชื่อ.....
 (นางอภิญญา อภิรมย์)
 ตำแหน่ง.....

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. ต.ปอ. อบต. อำเภอนิวราช จังหวัด บุรีรัมย์

วันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2064

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมใจ นามสกุล จิตรรัมย์ อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ 18 หมู่ที่ 2 ซอย ถนน ตำบล บึงมะ

อำเภอ นิวราช จังหวัด บุรีรัมย์ โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน 3 0 1 0 1 0 1 4 3 4 2 0 3

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สกุล เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) รับพื้นที่

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน 2 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) สมใจ ผู้ยื่นคำขอ
สมใจ จิตรรัมย์

(ลงชื่อ) สมใจ เจ้าหน้าที่ผู้รับแก้ไขขอ
(..... (นาย/สุนทร จิตรรัมย์)

เจ้าหน้าที่งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. อปท. ๓๓๖๙ อำเภอ นันทราช จังหวัด บุรีรัมย์

วันที่ 6 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2๐๑๙

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ล นามสกุล ใจรัมย์ อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่ ๕๙ หมู่ที่ ๖ ซอย.....ถนน.....ตำบล อน/๗

อำเภอ นันทราช จังหวัด บุรีรัมย์ โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ๖ ๖ ๙ ๐ ๙ ๑ ๑ ๕ ๖ ๙ ๖

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สก..... เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) พื้นที่ก่อสร้าง

๒ ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....2.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..........ผู้ยื่นคำขอ
(เดชสิทธิ์ ใจรัมย์)

(ลงชื่อ).....นพ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(นายสุนทร เจริญรัมย์)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. ๑๒๓-๑๒๓๔ อำเภอ น้อยราษฎร์ จังหวัด นครราชสีมา

วันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) น.ป.ช.ช. นามสกุล น.น.ร.ม.ช. อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ ๒1 หมู่ที่ ๒ ซอย 1 ถนน ตำบล นนทบุรี

อำเภอ น้อยราษฎร์ จังหวัด นครราชสีมา โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน 9 4 8 0 6 0 1 5 1 4 6 8 9

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกกุล..... เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ขว.ไร่

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....2.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) น.ป.ช.ช. น.น.ร.ม.ช. ผู้ยื่นคำขอ
(นางสาว น.ป.ช.ช. น.น.ร.ม.ช.)

(ลงชื่อ) ส.น.ท. เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(นายสมท. น.น.ร.ม.ช.)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญการ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. อปท. ดนไทร อำเภอ เวียงสา จังหวัด น่าน

วันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ประวิทย์ นามสกุล น.ระวีชัย อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ 28 หมู่ที่ 6 ซอย 10 ถนน ตำบล ดนไทร

อำเภอ เวียงสา จังหวัด น่าน โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน 9 9 1 0 1 0 1 9 9 2 4 0 1

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกล..... เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) บริเวณฝักออส

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน 2 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ประวิทย์ ผู้ยื่นคำขอ
(นายประวิทย์ น.ระวีชัย)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(นายสมานทร เจริญรัมย์)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญการ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. ๐๒๖๓-๐๓๑๖๑ อำเภอ นวราชบุรี จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์

วันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นาย นามสกุล ๐๓-โกศล อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ 110 หมู่ที่ ๒ ซอย ถนน ตำบล ๐๓๑๖๑

อำเภอ นวราชบุรี จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน ๖ ๖ ๑ ๐ ๑ ๐ ๑ ๔ ๖ ๖ ๖ ๖

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สกุศล เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเส้า ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ถนน

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน 2 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นางสาว ดชวิไลนา ผู้ยื่นคำขอ
(นางราช ๐๓-โกศล.)

(ลงชื่อ) สุนทร เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(นายสุนทร เจริญรัมย์)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน

คำร้องเรื่อง ชี้แจงเรื่อง

เขียนที่ อบต. ตาเสา
วันที่ 22 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นางอ้อไพ อเวงรัมย์ อายุ.....ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
บ้านเลขที่..... หมู่ที่ 2 ตำบลตาเสา อำเภอห้วยราช จังหวัดบุรีรัมย์

ขอยื่นคำร้องต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา
ด้วยข้าพเจ้า นางอ้อไพ อเวงรัมย์ ได้รับทราบ ได้ ๑๐๐ ไร่
ซึ่ง นางอ้อไพ อเวงรัมย์ ได้ยื่นคำร้องขอ
ทำใบทำกิน เกิดความเสียหาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... อ.ไพ อเวงรัมย์ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เป็นกรณีเฉพาะ

ลงชื่อ.....
(นายประสรร เทวอนรัมย์)
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของ รองปลัด อบต.ตาเสา

ขอเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....
(นายภาณุวัฒน์ ใจนิเวศ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา

ความเห็นของ ปลัด อบต.ตาเสา

ขอเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....
(นางสาวเข็มพร สิงห์ทรงพล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา

คำสั่ง

๒
- ให้ ผู้ปฏิบัติงาน อุตสาหกรรม (หญิง) ผู้ป่วย

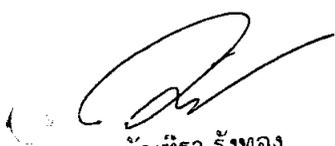

(นางสาวเข็มพร/สิงห์ทรงพล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา

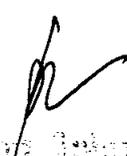
เรียน นายก อบต.ตาเสา

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อขอพิจารณา
- เพื่อทำเอกสาร/ถือปฏิบัติ
- เห็นการแล้ว.....
- ทราบ/ดำเนินการ

(นายภาณุวัฒน์ เสงวีเศษ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา


นางภัณทิรา รุ่งทอง
เจ้าหน้าที่งานธุรการปฏิบัติงาน


(นางสาวเข็มพร/สิงห์ทรงพล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. อบต. อหะสุฯ อำเภอ นัวขรธา จังหวัด นรียงมช.

วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) โพนะ นามสกุล ไช้เสอ อายุ 74 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 36 หมู่ที่ 5 ซอย ถนน ตำบล อหะสุฯ

อำเภอ นัวขรธา จังหวัด นรียงมช. โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน 3 3 1 0 1 0 1 9 4 2 2 2 4

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สกล เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ข้งตงเกิดควมเง้งงงง

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน 2 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) โพนะ ไช้เสอ ผู้ยื่นคำขอ
(โพนะ ไช้เสอ)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(นายสุนทร เจริญรัมย์)

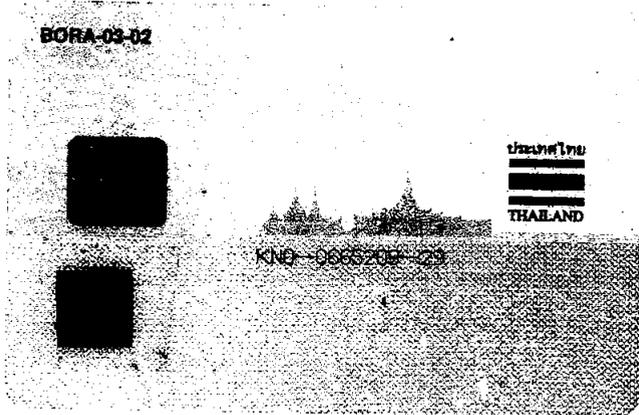
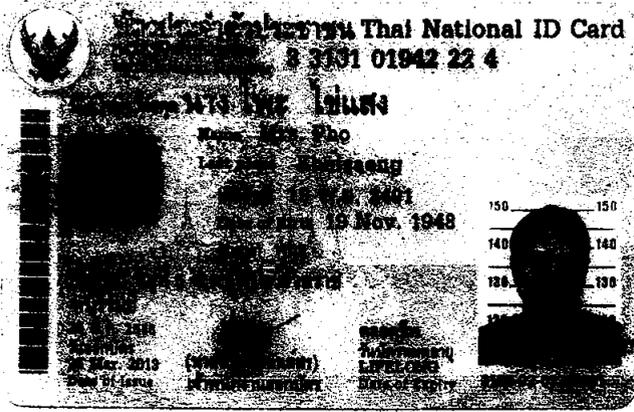
เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน	3101-005252-7	สำนักทะเบียน อำเภอห้วยราช
รายการที่อยู่	36 หมู่ที่ 5 ตำบลตาเสา อำเภอห้วยราช จังหวัดบุรีรัมย์	
ชื่อหมู่บ้าน		ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
	ลงชื่อ (นางพัญานพร เสด็ยร)	นายทะเบียน
	วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน	15 กันยายน 2543
		1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน		เล่มที่ 1
เลขประจำตัวประชาชน	3-3101-01942-22-4	ลำดับที่ 1
ชื่อ	นางโพะ ไช้แสง	สัญชาติ ไทย
มารดาผู้ให้กำเนิด	ชื่อ เมี้ยน	สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด	ชื่อ มุ	สัญชาติ ไทย
* มาจาก	ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร	นายทะเบียน
	(นางพัญานพร เสด็ยร)	
ลงไว้		นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

นางโพะ ไช้แสง



สำเนาถูกต้อง
นาง โข โข แสง

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. อบต. ดงเหล็ก อำเภอ หนองปรือ จังหวัด สุพรรณบุรี

วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) พน นามสกุล มันชัย อายุ 66 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 146 หมู่ที่ 5 ซอย 1 ถนน ตำบล ดงเหล็ก

อำเภอ หนองปรือ จังหวัด สุพรรณบุรี โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน 3 3 1 0 1 0 1 9 4 1 6 9 4

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สกล เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ผนังเกิดจากน้ำซึม
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ผนังทาสี

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน 2 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) พน ผู้ยื่นคำขอ
(นางพน มันชัย)

(ลงชื่อ) สุนทร เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(นายสุนทร เจริญรัมย์)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 3116-005316-2 สำนักทะเบียน อําเภอห้วยราช

รายการที่อยู่ 146 หมู่ที่ 5
ตำบลตาเสา อําเภอห้วยราช จังหวัดบุรีรัมย์

ชื่อหมู่บ้าน ชาม ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน ครึ่งตึกครึ่งไม้เดี่ยว 2 ชั้น 3 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 10 กรกฎาคม 2544

ลงชื่อ  นายทะเบียน
(นางฉวีรญาพร เสดียร)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 10 กรกฎาคม 2544

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 3116-005316-2 ลำดับที่ 2

ชื่อ นางพูน มั่นยืน สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-3101-01941-69-4 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 20 ธ.ค. 2499

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เม็ก สัญชาติ ไทย

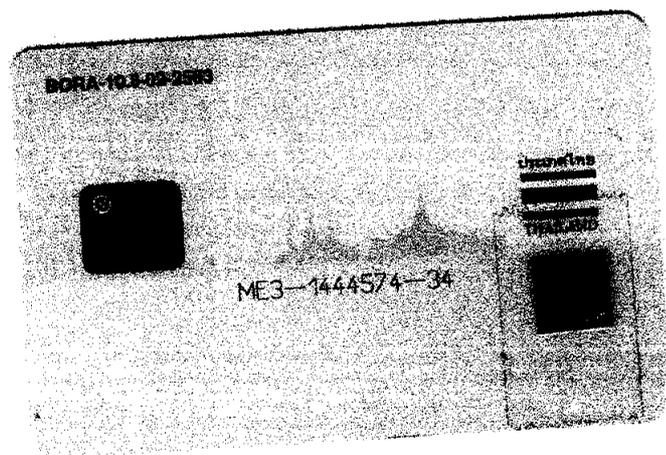
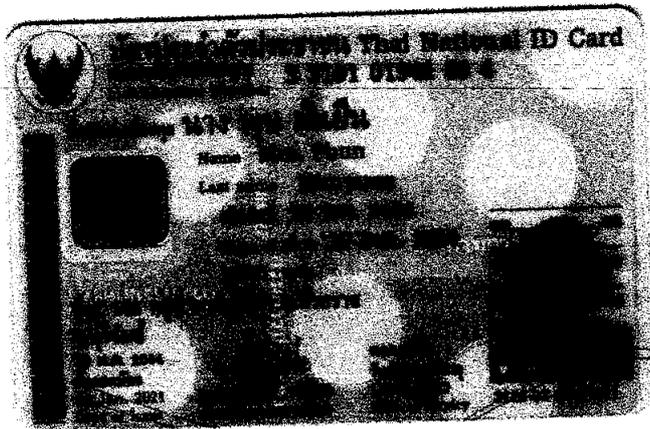
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ คี สัญชาติ ไทย

* มาจาก 114 หมู่ที่ 5 ต.ตาเสา นายทะเบียน
อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์ เมื่อ 10 ก.ค. 2544 (นางฉวีรญาพร เสดียร)

** โฉนด นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

๑๗๖
๙



สำเนาถูกต้อง

พ.๗๖

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. ๐๔๓-๑๓๑๙ อำเภอ น้อยทราย จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์

วันที่ 6 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมพงษ์ นามสกุล พรหมสิทธิ์ อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ ๑7 หมู่ที่ 1 ซอย ถนน ตำบล ๑๓๑๙

อำเภอ น้อยทราย จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน 9 9 1 0 1 0 0 1 6 1 4 3 2

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สกกล เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเส้า ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ฝนฟ้าตกน้ำ

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน 2 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) สมพงษ์ ผู้ยื่นคำขอ

(นายสมพงษ์ พรหมสิทธิ์)

(ลงชื่อ) สมพงษ์ เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(นายสมพงษ์ เจริญรัมย์)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญการ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. อบต. ตาบล อำเภอ แควซาว จังหวัด ปทุมธานี

วันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) พล นามสกุล ไชยสิทธิ์ อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ 91 หมู่ที่ 1 ซอย ถนน ตำบล อนา

อำเภอ แควซาว จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน ๕ ๓ ๑ ๖ ๑ ๐ ๒ ๐ ๔ ๘ ๗ ๘ ๒

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สurname เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเสา ดำเนินการช่วยเหลือ

ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) รับพื้นที่อาศัย

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน 2 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) พล ผู้ยื่นคำขอ

(นามสกุล) ไชยสิทธิ์

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(นามสกุล)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน