



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน (ศูนย์บริการคนพิการ)
เทศบาลตำบลหนองควาย อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ที่อยู่..... โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน _____ มีความประสงค์ขอให้เทศบาล
ตำบลหนองควาย ดำเนินการช่วยเหลือ นาย/นาง/นางสาว
อายุ.....ปี ที่อยู่.....

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (เลือกปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น/ประเภทผู้รับบริการ)

เป็นผู้ป่วยหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่มีภาวะ อัมพฤกษ์ อัมพาต แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก

เป็นผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง แขนขาอ่อนแรง เสี่ยงต่อการเกิดภาวะข้อติด

อื่นๆ ระบุ

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๑. ขอรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย ณ ศูนย์บริการคนพิการเทศบาลตำบลหนองควาย

๒.

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับ

สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการฉบับ

อื่นๆ..... จำนวนฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(นางกัลญา ทองแก้ว)