



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ  
เรื่อง การรับลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
ของศูนย์ช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ

.....

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ของ  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นช่วยเหลือประชาชนตาม  
อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมวด ๔ ข้อ ๑๒ การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริม  
และพัฒนาคุณภาพชีวิต นอกจากกรณีการช่วยเหลือด้านสาธารณภัยฉุกเฉินให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศ  
ให้ประชาชนที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่นเพื่อเสนอคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ พิจารณา ตาม ข้อ ๙  
นั้น

ทั้งนี้ ประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ สามารถลงทะเบียนขอรับความ  
ช่วยเหลือตามแบบฟอร์มที่กำหนด และจัดส่งให้ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ  
ภายในวันที่ ๒ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ ตามระเบียบ กฎหมายกำหนด  
หรือส่งเรื่องขอความช่วยเหลือได้ตามช่องทางดังต่อไปนี้

๑. สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ
๒. เว็บไซต์ อบต.กาบอเกาะ [www.kayuboko.go.th](http://www.kayuboko.go.th) หัวข้อ รับเรื่องราวร้องทุกข์
๓. เฟสบุ๊ก เพจองค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ
๔. โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๙๙๔๗๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๗

(นายอับดุลเลาะ สนิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)  
องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน .....ตำบลกาญจนาภิเษก  
อำเภอรามัน จังหวัดยะลา โทรศัพท์ .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)  
องค์การบริหารส่วนตำบลกาบูกะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน .....ตำบลกาบูกะ  
อำเภอรามัน จังหวัดยะลา โทรศัพท์ .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุ.....

เบอร์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลกาบูกะ

ดำเนินการช่วยเหลือ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุ..... ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

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

☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

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

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

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)