



แบบคำขอลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
เทศบาลเมืองบ้านท่ม อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๑. ผู้ยื่นแทน (กรณีผู้ประสบปัญหาทางสังคมไม่สามารถยื่นคำขอได้ด้วยตนเอง)

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อนามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน --- กรณีไม่มีเนื่องจาก.....

อายุ.....ปี โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

ความสัมพันธ์กับผู้ประสบปัญหา.....

๒. ผู้ประสบปัญหาทางสังคมยื่นคำขอด้วยตนเอง

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อนามสกุล.....

เลือกประเภท (ระบุ) (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ☐ ๑. ผู้สูงอายุ ☐ ๒. ผู้พิการ ☐ ๓. เด็กขาดโอกาส
☐ ๔. ผู้ป่วยติดเตียง ☐ ๕. อื่นๆ

เลขที่บัตรประชาชน --- กรณีไม่มีเนื่องจาก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตรอก.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

- สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่
☐ หย่าร้าง ☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย(คู่สมรสเสียชีวิต)

สภาพที่อยู่อาศัย

- ☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมั่นคงถาวร ☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองแต่ไม่มั่นคงถาวร
☐ อยู่ที่ดินบุคคลอื่น ☐ บ้านเช่า.....บาทต่อเดือน

อาชีพหลักของครอบครัว.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครอบครัว.....บาท

- ที่มาของรายได้ ☐ การประกอบอาชีพ ☐ บุตร/ผู้อุปการะ
☐ สวัสดิการของรัฐ ☐ อื่นๆ.....

สมาชิกในครอบครัว (ไม่รวมผู้ประสบปัญหาทางสังคมและต้องเป็นสมาชิกในครอบครัวเท่านั้น)

จำนวน.....คน

การอุปการะ

- ☐ อุปการะเลี้ยงดูบิดามารดา ☐ อุปการะเลี้ยงดูบุตร ☐ อุปการะเลี้ยงดูผู้สูงอายุ
☐ อุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ ☐ อื่นๆ.....

ลำดับ	เลขบัตรประชาชน (ถ้ามี)	คำนำหน้าชื่อ-สกุล	อายุ	ความสัมพันธ์กับผู้ประสบปัญหา	อาชีพ	รายได้/เดือน (บาท)	สภาพร่างกาย			ช่วยเหลือตนเอง	
							ปกติ	พิการ	ป่วยเรื้อรัง	ได้	ไม่ได้

การได้รับความช่วยเหลือจากรัฐ/ราชการ

- ☐ ๑. ไม่เคย
- ☐ ๒. เคย อะไรบ้างในปีงบประมาณนี้ จำนวน.....ครั้ง รวมเป็นเงิน.....บาท ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)
- ☐ ๒.๑ เงินสงเคราะห์
- ☐ ๒.๒ เงินทุนประกอบอาชีพ
- ☐ ๒.๓ เงิน/เบี้ยผู้สูงอายุ (เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)
- ☐ ๒.๔ เงิน/เบี้ยคนพิการ (เบี้ยความพิการ)
- ☐ ๒.๕ เงิน/เบี้ยเด็กแรกเกิด (เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด)
- ☐ ๒.๖ บัตรคนจน (สวัสดิการที่ได้จากการลงทะเบียนโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ)
- ☐ ๒.๗ การซ่อมบ้าน (เงินซ่อมแซมบ้าน) ระบุ.....
- ☐ ๒.๘ ความช่วยเหลืออื่นจากภาครัฐ ระบุ.....
- ☐ ๒.๙ ความช่วยเหลืออื่นจากภาคเอกชน ระบุ.....
- ☐ ๒.๑๐ อื่นๆ ระบุ

มีความประสงค์ขอให้ เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม ดำเนินการช่วยเหลือด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

เนื่องจากข้าพเจ้า (ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ข้อที่ตรงกับความเป็นจริงที่สุด ๑ ข้อ)

☐ ๑. อยู่ในครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

☐ ๒. เป็นผู้ไร้ที่พึ่ง (หมายถึง บุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินของหรือรายได้สำหรับยังชีพ และไม่มีผู้ให้พึ่งพาอาศัย)

☐ ๓. เป็นผู้ยากไร้หรือยากจน (หมายถึง บุคคลที่มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในการดำรงชีวิตตามความต้องการพื้นฐานขั้นต่ำที่ทุกคนในสังคมควรได้รับ)

☐ ๔. เป็นผู้ด้อยโอกาส (หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ ภัยสงคราม และผู้ขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐานของรัฐ รวมถึงผู้ประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรรับผิดชอบ ส่งผลให้ไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น)

ความช่วยเหลือที่ต้องการ

☐ เครื่องอุปโภคบริโภค ☐ อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน/ตรวจสอบข้อเท็จจริง

(.....)