

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ต.ลวงเหนือ อ.ดอยสะเก็ด จ.เชียงใหม่

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
กรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกที่ 3 ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่  
เพื่อขอรับการสนับสนุนจาก องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ผู้ยื่นคำร้อง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี อาชีพ.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....  
ลวงเหนือ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลข  
ประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

มีความประสงค์ขอให้เทศบาลตำบลลวงเหนือดำเนินการประสานขอรับการช่วยเหลือ ด้านการส่งเสริม  
และพัฒนาคุณภาพชีวิต อันเนื่องมาจากผลกระทบจากมาตรการควบคุมป้องกันโรคติดต่ออันตราย จากเชื้อไวรัสโคโรนา  
2019 (โควิด-19) ระลอกที่ 3 ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ โดยผู้มีความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือดังกล่าวต้องอยู่อาศัยใน  
ตำบลลวงเหนือ

2. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ  
ข้าพเจ้าได้อ่านและทราบถึงเงื่อนไขในการให้ความช่วยเหลือของเทศบาลตำบลลวงเหนือ เรื่อง การลงทะเบียน  
ขอรับการช่วยเหลือของประชาชนด้านการส่งเสริม และพัฒนาคุณภาพชีวิต กรณีได้รับผลกระทบ จากโรคติดเชื้อไวรัส  
โคโรนา- 2019 (COVID-19) ระลอกที่ 3 ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ หากการให้ข้อมูลของข้าพเจ้า  
ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เทศบาลตำบลลวงเหนือ ระงับการช่วยเหลือรวมทั้งดำเนินการ  
ทางกฎหมายแพ่งและอาญา และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารเพื่อประโยชน์ให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป  
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ .....ผู้ขอรับการช่วยเหลือ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน)  
(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณา

- ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้เนื่องจาก.....  
 เห็นควรให้ความช่วยเหลือ และขอรับการสนับสนุนยังชีพ จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่

ลงชื่อ.....คณะกรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการ  
(.....)