

แบบคำขอรับการสงเคราะห์

ลำดับที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองชุม

ด้วย.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....
ถนน.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ขอแจ้งความประสงค์ ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติมดังนี้

1. ที่พักอาศัย

- () เป็นของตนเอง และมีลักษณะ () ขำรุดทรุดโทรม () ขำรุดทรุดโทรมบางส่วน () มั่นคงถาวร
() เป็นของ.....เกี่ยวข้องกับ.....

2. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

- () สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....
อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

- () สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....
อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

- () สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

3. การพักอาศัย

- () อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก.....มาประมาณ.....
() พักอาศัยกับ.....รวม.....คน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน.....คน
มีรายได้รวม.....บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้เนื่องจาก.....

4. รายได้ - รายจ่าย

มีรายได้รวม.....บาท/เดือน แหล่งที่มาของรายได้.....
นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....สถานที่ติดต่อเลขที่.....
ถนน.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ใบสอบประวัติผู้ติดเชื้อเพื่อขอรับเงินเพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....ตำบลเมืองชุม อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

2. ที่อยู่อาศัย เป็นของ () ตนเอง () อาศัยผู้อื่น () อื่นๆ ระบุ.....

2.1. สภาพที่อยู่อาศัย

3. สถานภาพการสมรส

() โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสแยกกันอยู่

() หม้ายหย่าร้าง () หม้ายคู่สมรสเสียชีวิต

4. จำนวนบุตร.....คน (มีชีวิตอยู่.....คน) จำนวนคนในครัวเรือน.....คน

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	สถานภาพในครอบครัว	หมายเหตุ

5. อาชีพในปัจจุบัน.....รายได้ปัจจุบันบาท/เดือน
ที่มาของรายได้.....

6. ระดับการศึกษา

7. ปัญหาความเดือนร้อน

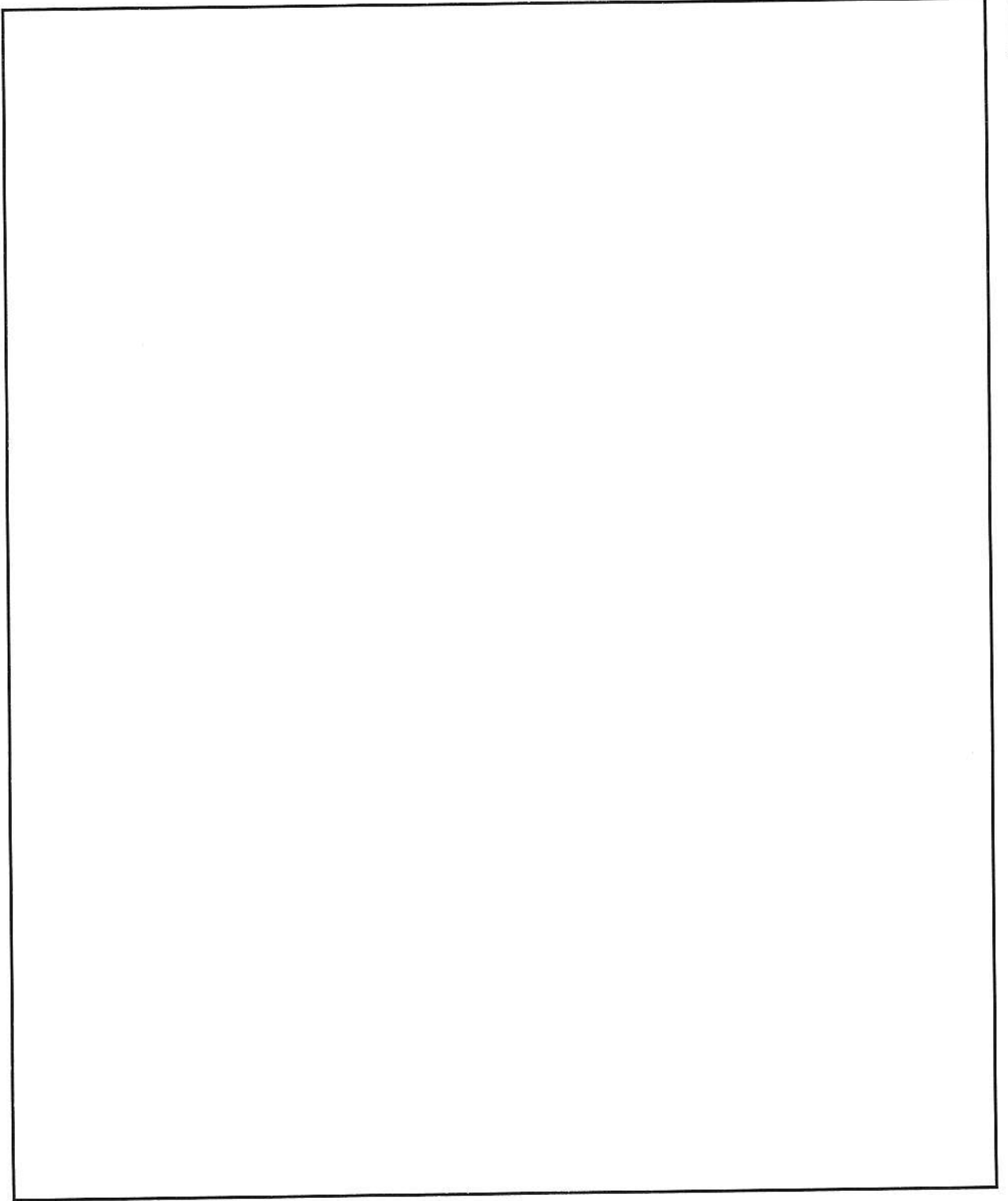
8. ความเห็นของผู้สอบประวัติ
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้สอบถาม/ตรวจสอบ

(.....)

แผนที่บ้านหรือที่อยู่อาศัยปัจจุบัน

ทิศเหนือ



ติดรูปถ่ายบ้านหรือที่อยู่อาศัยปัจจุบัน (จำนวน 1 หรือ 2 รูป)

