 **(ส่วนที่ ๑)**

**บันทึกข้อความ/หลักฐาน**

**คำร้องขอ****ความช่วยเหลือกรณีเกิดภัยพิบัติ**

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลกุดประทาย

วันที่.............เดือน...................................พ.ศ...........................  **เรียน** **นายกเทศมนตรีตำบลกุดประทาย**

 **ด้วย** ข้าพเจ้า..................................................................นามสกุล...................................................อายุ.............ปี

อยู่บ้านเลขที่.............หมู่ที่........ตำบล........................................อำเภอ.............................จังหวัด.............................................หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้........................................................................................................................................มีความประสงค์ มายื่นคำร้องฯ ต่อ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลกุดประทาย ให้พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือกรณีเกิดภัยพิบัติฯ **เนื่องจาก**..................................................................................................................................

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

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

 **ทั้งนี้** ข้าพเจ้าขอรับรองข้อความดังกล่าวข้างต้น **เป็นจริงทุกประการ** และหากคำร้องฯ ที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบตามระเบียบ/กฎหมาย โดยได้ยื่นเอกสารหลักฐานมาประกอบคำร้องฯดังนี้

 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ  สำเนาทะเบียนบ้าน  รูปถ่าย  **.** โฉนดที่ดิน อื่นๆ (ระบุ).............................................................................................................................................

 **จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน/เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป**

 (ลงชื่อ)................................................................(ผู้ยื่นคำร้อง)

 (................................................................)

 ตำแหน่ง(ถ้ามี).....................................................

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**(ส่วนนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่)** รับเรื่องเมื่อวันที่..................เดือน...........................................................พ.ศ. .............................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **๑.** **หมายเหตุ** การมาติดต่อประสานงานราชการ **-** ช่องทางการรับเรื่อง มาด้วยตนเอง ทางโทรศัพท์ |  **๒.**จนท.เวรยาม/ผู้รับเรื่อง(งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)(ลงชื่อ)................................................... (...................................................)ตำแหน่ง................................................. ............/....................../............ | **๓.**ผู้รับเรื่อง(งานธุรการ สำนักปลัด)(ลงชื่อ)................................................... (....................................................)ตำแหน่ง.................................................. ............/....................../........... |

 **(ส่วนที่ ๒)**

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่/ผู้ตรวจสอบฯ**

 - ได้ไปทำการตรวจสอบแล้ว **ปรากฏว่า** ดำเนินการได้ ควรอนุเคราะห์ ดำเนินการได้บางส่วน ควรอนุเคราะห์

 ไม่สามารถดำเนินการได้ เพราะ.........................................................................................................................................

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

 (ลงชื่อ).................................................................(หัวหน้างานฯ/ทำการแทน)

 (..................................................................)

 ตำแหน่ง..............................................................

**ความคิดเห็น**(หัวหน้าฝ่าย/ทำการแทน).................................................................................................................................................

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

 (...................................................................)

 ตำแหน่ง.................................................................

**ความคิดเห็น**(ผอ.กอง/หน.กอง/ทำการแทน).........................................................................................................................................

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

 (...................................................................)

 ตำแหน่ง................................................................

**ความคิดเห็น**(ปลัดเทศบาลฯ/ทำการแทน)

  เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

 ไม่ควรอนุมัติเพราะ............................................................................................................................................................

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

 (...................................................................)

 ตำแหน่ง................................................................

**ความคิดเห็น/คำสั่งการ**(นายกเทศมนตรีตำบลกุดประทาย/ทำการแทน)

  อนุมัติตามเสนอ

 ไม่อนุมัติเพราะ..................................................................................................................................................................

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

 ตำแหน่ง................................................................