 **(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................................................................