



ที่ สฎ ๗๑๕๐๑/๕๐๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก
๑๑๔ หมู่ที่ ๙ ตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๒๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ช่วยเหลือ

เรียน นายสัญญา เพราพริ้ง

อ้างถึง หนังสือ ที่ พิเศษ/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตามที่ท่านแจ้งขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือเนื่องจาก เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลาประมาณ ๐๘.๓๐ น. เกิดมีไม้ล้มทับบ้านเรือนได้รับความเสียหายบางส่วน นั้น

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖, ข้อ ๑๑, ข้อ ๑๖ และข้อ ๑๘ และหนังสือกระทรวงการคลัง (ด่วนที่สุด) ที่ กค ๐๔๐๒.๔/ว ๑๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การใช้เงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉิน และหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยกรณีฉุกเฉิน ๒๕๖๓

มติที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือประชาชน อนุมัติให้การช่วยเหลือค่าวัสดุซ่อมแซมที่อยู่อาศัยประจำ จำนวน ๒,๐๔๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพล ทองมี)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก

สำนักปลัด.

โทร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๖

โทรสาร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๗

51

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

รับ/พิมพ์

ตรวจ

สำเนาฉบับ



ที่ สฎ ๗๑๕๐๑/๕๐๔

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก
๑๑๔ หมู่ที่ ๙ ตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๒๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือ

เรียน นางละม้าย เพ็ชรทอง

อ้างถึง หนังสือ ที่ พิเศษ/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตามที่ท่านแจ้งขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือเนื่องจาก เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลาประมาณ ๐๘.๓๐ น. เกิดมีไม้ล้มทับบ้านเรือนได้รับความเสียหายบางส่วน นั้น

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๖, ข้อ ๑๑, ข้อ ๑๖ และข้อ ๑๘ และหนังสือกระทรวงการคลัง (ด่วนที่สุด) ที่ กค ๐๔๐๒.๔/ว ๑๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉิน และหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยกรณีฉุกเฉิน ๒๕๖๓

มติที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือประชาชน อนุมัติให้การช่วยเหลือค่าวัสดุซ่อมแซมที่อยู่อาศัยประจำ จำนวน ๒,๐๓๗ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพล ทองมี)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก

สำนักปลัด.

โทร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๖

โทรสาร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๗

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

52

ร่าง/พิมพ์
ตรวจ
ทาน

092-4673127

องค์กรบริหารส่วนตำบล.....
เลขที่..... ๒๖๕๕
วันที่..... ๒๖.๐๖.๖๕
..... ๑๐.๓๐..... น.

ข้าพเจ้าขอใช้
 ส่วนอาคาร
 ส่วนโรงรถ

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) คามฟ้า นามสกุล โพธิ์ทอง อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ ๒๕๖/๑ หมู่ที่ ๑ ซอย..... ถนน พหลโยธิน-ดอนสัก ตำบล ดอนสัก
อำเภอ ดอนสัก จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐๙๕-๔๖๗๓๑๒๗
หมายเลขประจำตัวประชาชน ๙ ๕ ๖ ๐ ๕ ๐ ๐ ๕ ๗ ๕ ๐ ๕ ๕
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สมชาย นามสกุล สมพงษ์ เบอร์ติดต่อ ๐๘๑-๕๓๙๒๑๒๕
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) อบต. ดอนสัก ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ
- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) พื้นที่ไม่มีที่พักรักษาโรค
 - ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
 - ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
 - ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

1. การปลูกพืชผักสวนครัว	๓๐	11/๖๕
2. เฟอร์นิเจอร์	1	1/๖๕
3. ดิน	6	11/๖๕

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน..... 2ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

พร้อม ผอ.อบต. ดอนสัก
- ๓๐๑๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖

ขอสงวนสิทธิ์ในแบบสำรวจที่รับทราบ
ข้อ: เสนอข้อเสนอก่อนการลงมือทำ
พื้นที่ว่างเพื่อใช้ประโยชน์
(กรณีร้องขอเพื่อประโยชน์สาธารณะ)

สมชาย
สมชาย สมพงษ์
๒/๓๑/๖๕

(ลงชื่อ) คามฟ้า โพธิ์ทอง ผู้ยื่นคำขอ
(นาง) คามฟ้า (โพธิ์ทอง) ๒ พ.ค. ๖๕

(ลงชื่อ) สมชาย เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(นาย) สมชาย สมพงษ์

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองลึก
 เลขที่ ๒๗๔๓
 วันที่ ๒๖.๑๒.๖๔
 ๑๐.๓๐ น.

ข้าราชการ
 กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
 ประชาชน

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
 (กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองลึก อำเภอคลองลึก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 2 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นิรุญา นามสกุล เพรฑาพรวิ อายุ 52 ปี
 อยู่บ้านเลขที่ 97 หมู่ที่ 11 ซอย - ถนน - ตำบล คลองลึก
 อำเภอ คลองลึก จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ -
 หมายเลขประจำตัวประชาชน 3 8 4 0 3 0 0 2 5 4 7 8 1

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สก..... เบอร์ติดต่อ.....
 มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน)..... ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ตนไม่ยอมกินมันร้อน
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

กรณีไม่ยอมกินมันร้อน กินนม 40 ลิตร
7 มื้อต่อวัน นม 5 ลิตร

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน 2 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

13/๑๒ ๑๐๖๓ ๐๑๐๖๕
 - ขอ สนิช เพรฑาพรวิ
 องค์การบริหารส่วนตำบลคลองลึก
 อำเภอคลองลึก จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๔
 สนิช เพรฑาพรวิ
 นาย อรุณ อนุทิน
 ๒๖.๑๒.๖๔

(ลงชื่อ) สนิช เพรฑาพรวิ ผู้ยื่นคำขอ
 (นาง สนิช เพรฑาพรวิ)

(ลงชื่อ) อรุณ อนุทิน เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
 (นาย อรุณ อนุทิน)

- สนิช เพรฑาพรวิ
 ๒๖.๑๒.๖๔
 - อรุณ อนุทิน
 ๒๖.๑๒.๖๔
 - อรุณ อนุทิน