

30 เม.ย. 2569

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
 เลขที่ใบ 1841
 วันที่ 30 เม.ย. 2569
 เวลา 10.00 น.

☐ กองส่งเสริม
 ☑ กองการศึกษา
 ☐ กองวัฒนธรรม
 ☐ กองสวัสดิการสังคม
 ☐ กองสาธารณสุขและป้องกันโรค
 ☐ กองการช่าง
 ☐ งานพัสดุ ศบ.

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

☐ งานพัฒนาชุมชน

เทศบาลตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569 30 เม.ย. 2569

นางเดชา
 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) แสงหล้า นามสกุล คงรักดี อายุ 50 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 120/2 หมู่ที่ 2 ซอย - ถนน - ตำบล เวียงพางคำ

อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย โทรศัพท์ 085-6170257

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 5 5 7 0 9 0 0 0 4 9 9 4 1

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ อีร์หมัด นามสกุล คงรักดี เบอร์ติดต่อ 081-9992414

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) เทศบาลตำบลเวียงพางคำ ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ
 - ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา) ภาวะขาดสารอาหาร
 - ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา)
 - ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา)
 - ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๑. แบบประเมินเด็กและสตรีแม่และเด็กโรงเรียนวัดป่าสัก (ปอ.4) 1 ฉบับ

๒. นมผงสำหรับเด็ก 1 ฉบับ

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ แสงหล้า คงรักดี ผู้ยื่นคำขอ

(หม แสงหล้า คงรักดี)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)