



แบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม (กรณีเร่งด่วน)
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ยื่นคำขอและผู้เยี่ยมบ้าน

ผู้ยื่นคำขอ / ผู้แจ้งแทน (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วยตนเอง) / ผู้ยื่นคำขอ

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน ---- กรณีไม่มีเนื่องจาก.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องกับผู้ประสบปัญหา.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ตรอก.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมลล์.....

สถานภาพ โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่ หย่าร้าง ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

สภาพที่อยู่อาศัย

- มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมั่นคงถาวร มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองแต่ไม่มั่นคงถาวร อาศัยอยู่กับผู้อื่น
 อยู่ในที่ดินบุคคลอื่น บ้านเช่า พื้นที่สาธารณะ

อาชีพหลักของครอบครัว ระบุ.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครอบครัว.....บาท ที่มาของรายได้ ด้วยตนเอง ผู้อื่นให้

หนี้สินในระบบ.....บาท หนี้สินนอกระบบ.....บาท

สมาชิกในครอบครัว (ไม่รวมผู้ประสบปัญหาทางสังคมและต้องอยู่ในภายในครอบครัวเท่านั้น)

ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า ชื่อ - สกุล	อายุ	เพศ	ความสัมพันธ์กับ ผู้ประสบปัญหา	อาชีพ	รายได้ ต่อวัน/ต่อเดือน/ต่อ ปี	สภาพทางร่างกาย			ช่วยเหลือ ตนเอง		
								ปกติ	พิการ	ป่วย เรื้อรัง	ได้	ไม่ได้	

สิทธิสวัสดิการที่เคยได้รับ

1. ไม่เคย 2. เคย ได้รับอะไรบ้างในปี นี้ จำนวน ครั้ง รวมเป็นเงินบาท
ได้แก่.....

สภาพปัญหาความเดือดร้อนของครอบครัว.....
.....
.....

ต้องการความช่วยเหลือ (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

ช่วยเหลือเป็นเงิน (มีบัญชีเงินฝากธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....ส่งหน้าที่มีเลขที่บัญชีด้วย)

ช่วยเหลือเป็นสิ่งของ ระบุ.....

ช่วยเหลือเรื่องอื่นๆ ระบุ.....

การมอบฉันทะรับสิ่งของ

ในกรณีข้าพเจ้าไม่สามารถเดินทางไปรับสิ่งของได้ขอมอบฉันทะให้นาย/นาง/นางสาว.....

โทรศัพท์.....อยู่บ้านเลขที่.....

มีความเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะเป็น.....เป็นผู้รับสิ่งของแทน

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ

การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอรับความช่วยเหลือ/ผู้มอบฉันทะ
(.....)

ลงวันที่.....

ผลการเยี่ยมบ้าน (ถ้ามี)

สภาพที่อยู่อาศัย

สถานที่ตั้งใกล้เคียงมองเห็นง่าย

สภาพปัญหาความเดือดร้อน

ความเห็นของผู้เยี่ยมบ้าน

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้เยี่ยมบ้าน
(.....)

ตำแหน่ง อาสาสมัคร...../เจ้าหน้าที่.....

หน่วยงาน/องค์กรสังกัด(ถ้ามี).....

ลงวันที่.....(ว.ด.ป.ที่เยี่ยมบ้าน)

โทรศัพท์.....

