

หนังสือรับรองบุคคล

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
มีภูมิลำเนา/สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ
..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เป็น

- () ผู้ยากไร้
- () ผู้ป่วยติดเตียง
- () ผู้ไร้ที่พึ่ง หรือไม่มีผู้ดูแล
- () อื่นๆ ระบุ.....

สมควรได้รับการช่วยเหลือจากเทศบาลตำบลป่ากุมเกะ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย
ค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

ผู้รับรอง ต้องแนบสำเนาบัตรข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนา
ความถูกต้อง แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วยทุกครั้ง