**ใบคำร้อง**

วันที่ ......................... เดือน ...................................... พ.ศ...........................

เรื่อง ขอความช่วยเหลือ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

 เนื่องด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).................................................................บ้าน..........................

หมู่ที่ ............................ ตำบลนาดี อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับความเดือดร้อนเกี่ยวกับปัญหา

 ๑.............................................................................................................................................................

 ................................................................................................................................................................

 ๒.............................................................................................................................................................

 ................................................................................................................................................................

 ๓.............................................................................................................................................................

 ................................................................................................................................................................

 เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่ราษฎรในพื้นที่ ตามปัญหาที่ได้กล่าวมาข้างต้น จึงขอให้ท่านดำเนินการโดยเร่งด่วน

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

 (ลงชื่อ) .....................................................ผู้ร้อง

 (..................................................)

 (ลงชื่อ) .....................................................ส.อบต.

 (..................................................)

 (ลงชื่อ) .....................................................ส.อบต.

 (..................................................)

 (ลงชื่อ) .....................................................ผู้ใหญ่บ้าน

 (..................................................)

**รายชื่อประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ลายมือชื่อ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |