

(สำเนาคู่ฉบับ)

ที่ กส ๗๔๗๐๐/๒๕๖๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดี
อำเภออย่างตลาด กส ๔๖๑๒๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งผลการดำเนินการตามใบคำร้อง

เรียน นายสุพจน์ ภูน้ำใสย

ยังถึง ใบคำร้อง ที่พิเศษ/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ภาพถ่ายขณะดำเนินการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลดี อำเภออย่างตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับใบคำร้องขอความช่วยเหลือจาก นายสุพจน์ ภูน้ำใสย ประชาชน บ้านขึ้น หมู่ที่ ๕ ตำบลดี อำเภออย่างตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ เนื่องจาก น้ำกัดเซาะถนนบริเวณฝายกันน้ำเลิกไก่โอก ทำให้เกิดหลุมขนาดใหญ่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุต่อผู้ใช้รถใช้ถนน นั้น

บัดนี้ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลดี ได้ดำเนินการออกสำรวจความเสี่ยหายนตามใบคำร้องขอความช่วยเหลือเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และพบปัญหาความเดือดร้อนดังกล่าวฯ และองค์การบริหารส่วนตำบลดี ได้ดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวฯ โดยเจ้าพนักงานป้องกันฯ และพนักงานปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน ขององค์การบริหารส่วนตำบลดี ร่วมกับชาวบ้าน บ้านขึ้น หมู่ที่ ๕ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฏฐิกฤตญา ภูโชคชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดี ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดี

กองช่างฯ

โทร. ๐ ๔๓๖๐ ๑๕๘๔ ต่อ ๑๖

โทรสาร ๐ ๔๓๖๐ ๑๕๑๙



ใบคำร้อง

ที่ พิเศษ /

ที่ วันที่

วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความช่วยเหลือ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

เนื่องด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) บ้าน ถนน

หมู่ที่ ๗ ตำบลนาดี อำเภออย่างคลุก จังหวัดตาก ได้รับความเดือดร้อนเกี่ยวกับปัญหา

1. ไฟฟ้าดับบ่อยครั้ง ไม่สามารถใช้ไฟฟ้าในการประกอบอาชีพ

2. น้ำท่วมบ่อยครั้ง ทำให้บ้านเสียหาย ไม่สามารถอยู่อาศัยได้

3. ถนนชำรุดทรุดโทรม ไม่สามารถเดินทางได้สะดวก

เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่ราษฎรในพื้นที่ ตามปัญหาที่ได้กล่าวมาข้างต้น จึงขอให้
ดำเนินการโดยเร่งด่วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ส.อบต.

(.....)

(ลงชื่อ)

ส.อบต.

(.....)

(ลงชื่อ)

ผู้ใหญ่บ้าน

(.....)

แบบลงท่าเบี่ยงข้อรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. อำเภอ จังหวัด

วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล อายุ ปี
 อายุบ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล อำเภอ
 อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
 หมายเลขอำตัวประชาชน
 บุคคลที่สามารถติดต่อได้ เชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สกุล เบอร์ติดต่อ
 มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๓. ประชุมการซ่อมเหล็ก

- ๑.๑ ด้านสารสนเทศ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) (ระบุตัวชี้วัดได้ 1 ประการ)

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๓. ช้าพเจ้าได้แบบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(คงที่) ผู้บุนคามขอ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

ภาพถ่ายขณะดำเนินการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อน
บริเวณฝายกันน้ำเลิงไก่โอก บ้านชุมิน หมู่ที่ ๕
ตำบลนาดี อําเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

