

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนหอม

เลขที่รับ 899

พิเศษ/

วันที่ 6 / พ.ค. / 69

เวลา .....

เขียนที่ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน ศรีไพร

เลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนหอม

อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร

วันที่ 10 เดือน .....

พ.ศ.  กองคลัง ๕๕

กองช่าง

กองการศึกษา

กองสวัสดิการสังคม

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รถยนต์ส่วนกลางเพื่อรับ-ส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาล

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหอม

ด้วย..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน.....

ตำบลโนนหอม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร เบอร์โทร..... ตำแหน่ง.....

ขอความอนุเคราะห์รถยนต์ส่วนกลางเพื่อรับ-ส่งผู้ป่วย ราย(นาย/นาง/น.ส./ด.ช./ด.ญ.) นางสาว รัชฎา บุญสูง

บ้านเลขที่ ๕๐๑ หมู่ที่ ๔ บ้าน หนองปลาไหล ตำบลโนนหอม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร

เบอร์โทร..... ไปโรงพยาบาล ตม. กฤษณ์ วัฒนา อาการป่วย คือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ครอบครัว(นาย/นาง/น.ส./ด.ช./ด.ญ.).....

มีฐานะยากจน ไม่สามารถเดินทางไปรับการรักษาได้ด้วยตนเองจริง จึงขอความอนุเคราะห์รถยนต์ส่วนกลาง ของ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนหอม ให้ความช่วยเหลือรับ-ส่งผู้ป่วยรายดังกล่าว ในวันและเวลา ตามเอกสารที่แนบมา พร้อมนี้ หวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(ศรีไพร ศรีไพร)

ตำแหน่ง กำนัน ต.โนนหอม

แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์  
สำหรับการใช้รถยนต์ของทางราชการ (รถยนต์กู้ชีพ)  
องค์การบริหารส่วนตำบลโนนหอม

ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์  
เลขที่รับ.....  
วันที่.....  
เวลา.....  
หน่วยงานที่ปฏิบัติ.....

เขียนที่ หนองปลาไหล  
วันที่ 10 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ที่ใช้รถยนต์ทางราชการ (รถยนต์กู้ชีพ/รถยนต์ส่วนบุคคล)  
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหอม

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เอกมาศ นามสกุล อริสมะ  
อายุ 69 ปี อยู่บ้านเลขที่ 202 หมู่ที่ 4 บ้าน หนองปลาไหล ตำบล..... โนนหอม.....  
อำเภอ.....เมืองสกลนคร.....จังหวัด.....สกลนคร..... เลขโทรศัพท์ที่ติดต่ 063-8221404

มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ที่ใช้รถยนต์ของทางราชการ (รถยนต์กู้ชีพ/รถยนต์ส่วนบุคคล)  
เพื่อนำผู้ป่วย..... (นาย/นาง/นางสาว) เอมมา นามสกุล อริสมะ  
อายุ 49 ปี อยู่บ้านเลขที่ 202 หมู่ที่ 4 บ้าน หนองปลาไหล ตำบล..... โนนหอม.....  
อำเภอ.....เมืองสกลนคร.....จังหวัด.....สกลนคร..... นำส่งที่ โรงพยาบาลโนนหอม  
ในวันที่ 10 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69 เวลา 13:00 น. อาทิตย์

- เนื่องจากสาเหตุ  ครอบครัวยากไร้  ไม่มียานพาหนะในการรับ-ส่ง  
 เป็นผู้ป่วยติดเตียง ช่วยเป็นโรค.....  
 ผู้ป่วยไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้เนื่องจาก.....  
 ไม่มีบุตรหลานหรือญาติอยู่ด้วย หรืออยู่ใกล้เคียง.....  
 .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว  
จำนวน..... (.....ฉบับ (ใช้รถกู้ชีพหมายเลขทะเบียน.....) ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน.....  
 ใบนัด/ใบสั่งของแพทย์หรือสถานพยาบาล.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) เอกมาศ ผู้ยื่นคำร้อง มีความสัมพันธ์เป็น แม่  
เอกมาศ อริสมะ กับผู้ป่วย

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับรองฯ  
[Signature]  
ตำแหน่ง กำนันผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....

/ เรียน นายก.....

เรียน นายก อบต. โนนหอม  
เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

ความเห็นของปลัด อบต. โนนหอม.....

.....

.....

.....

(นายชมจกรรจ์ บุญวงศ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหอม

วันที่.....

ความเห็น/คำสั่งนายก อบต. โนนหอม

( ) อนุมัติ.....

( ) ไม่อนุมัติ.....

.....

(นายประโลม ไม้ตาแก้ว)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหอม ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหอม

วันที่.....

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร  
 ๓-๘-๒๐๑๘-๐๐๘๘๘๘๘-๘๒-๓  
 ชื่อ นามประชาชน สร้อยปลิว  
 ตำแหน่ง กำนันตำบลในหนอง  
 อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร  
 (บัตรสำเร็จการศึกษาไม่ปรากฏ)  
 โดยขอรับที่เมืองสกลนคร  
 ออกบัตร

ลายมือชื่อเจ้าของบัตร  
 หมูไล่ทิศ โอ



สภากาชาด  
 ๑/๗๗  
 case ดอป ๑๖๘๖๖

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ  
 เลขที่ ๒๒๓ / ๒๕๖๘  
 อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร  
 วันออกบัตร ๑/ก.ย./๒๕๖๘ บัตรหมดอายุ ๓๑/ธ.ค./๒๕๗๔

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร  
 ๓-๗๒๒-๐๐๘๑๖๒๒-๓  
 ชื่อ นามประชาชน ตรีอูปลิว  
 ตำแหน่ง กำนันตำบลโคกหม่อม  
 อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร




ลายมือชื่อเจ้าของบัตร  
 อนุมัติ ไธ

กรมการปกครอง (ปลัดกระทรวงมหาดไทย)  
 กระทรวงมหาดไทย (ตึกบัญชาการ 1 ถนนวิภาวดีรังสิต)  
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐

ลิลา แสง ดนตรี  
 ๒๑/๑๑/๒๕๖๓  
 case ดังที่ (รฟทว. (ร.))

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ  
 เลขที่ ๒๒๓ / ๒๕๖๘  
 อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร  
 วันออกบัตร ๑/ก.ย./๒๕๖๘ บัตรหมดอายุ ๓๑/๘.ค./๒๕๗๔


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 4701 00872 73 6  
 Identification Number

**ชื่อและนามสกุล นาย บรรพชร งามภูธร**  
 Name Mr. Boraphet  
 Last name Gopphoothon  
 เกิดวันที่ 16 มี.ค. 2520  
 Date of Birth 16 Mar. 1977  
 สัญชาติ ไทย


อายุ 202 หมู่ที่ 3 ต.โนนเทพน อ.เมืองขอนแก่น  
 9 สิงหาคม 7 มี.ค. 2568  
 7 Mar. 2025  
 7 Jun 2025  
 Date of Issue


 15 มี.ค. 2570  
 15 Mar. 2027  
 Date of Expiry

  
 0714-03-01071424

สามีของ  
 นางสาว งามภูธร

BORA-3.6-02-2567

  
 ประเทศไทย  
 THAILAND

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 4701-053679-1

สำนักทะเบียนอำเภอเมืองสกลนคร

รายการที่อยู่ 202 หมู่ที่ 4

ตำบลโนนหอม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร

ชื่อหมู่บ้าน บ้านห้วยปลาไซ

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน บ้านไม้เดี่ยว 1 ชั้น 4 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 1 ตุลาคม พ.ศ.2547

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นางฉวีรัตน์ สิริรัตนพร)

แทนฉบับเดิมที่สูญหาย

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 14 ธันวาคม พ.ศ. 2564

สำนักงานทะเบียน  
อำเภอเมืองสกลนคร

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

4701-053679-1

ลำดับที่ 2

ชื่อ นายบรรเพชร งอยภูธร

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-4701-00872-73-6

สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 16 มี.ค. 2520

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เขียวมาลัย

3-4701-00872-72-8

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุวิตร

3-4701-00872-71-0

สัญชาติ ไทย

\* มาจาก

ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 1 ต.ค. 2547

(นางฉวีรัตน์ สิริรัตนพร.)

๑๑ ไปที่

นายทะเบียน

ชื่อสกุล		
อายุ		
เบอร์โทรศัพท์		
ชื่อ	โรงเรียน/วิทยาลัย	
วัน	รอบ	เวลา 07.00
วัน	รอบ	เวลา 14.00
วัน	รอบ	เวลา

สถานีวิทยุ สอวท  
 451 ถนน นนทบุรี 55

ศูนย์วิทยุ โทร. ค่าเช่าวิทยุ โทร.  
 084-9563113 มีด มีด  
 042-714215 ต่อ 126  
 042-714335 สายตรงห้องโถง