

แบบคำร้องขอรับบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลด่านคล้า
๒๙๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลด่านคล้า อำเภอนโนนสูง
จังหวัดนครราชสีมา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลด่านคล้า

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ - □

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....ด้านคล้า อำเภอ.....โนนสูง จังหวัด.....นครราชสีมา

หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. อาชีพ ☐ พนักงานเอกชน ☐ แม่บ้าน ☐ เกษตรกร ☐ ว่างงาน

☐ รับราชการ ☐ ค้าขาย ☐ รับจ้าง ☐ พนักงานรัฐ

๓. สถานภาพ ☐ ผู้ยากไร้ ☐ ผู้มีรายได้น้อย/มีฐานะยากจน

☐ ผู้ไร้ที่พึ่ง ☐ ผู้มีภาวะพึ่งพิง/ผู้ป่วยติดเตียง

☐ ผู้พิการ/ทุพพลภาพ ☐ ผู้สูงอายุ

☐ ผู้ป่วยเรื้อรัง ☐ อื่น ๆ

๔. มีความประสงค์ขอใช้รถพยาบาลฉุกเฉิน เพื่อ

☐ นำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน ☐ นำส่งไปยังสถานพยาบาล

☐ นำส่งผู้ป่วยทางจิต ☐ อื่น ๆ

๕. จาก.....ไปยัง.....

มีคนนั่ง.....คน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

(.....)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลด่านคล้า

ความเห็น.....

พิจารณาแล้ว

คำสั่งผู้มีอำนาจ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

(นางสาวณธรร จันทร์ดำนกลาง)

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

(นายสายธาร ดงกระโทก)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลด่านคล้า