

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
เทศบาลตำบลหนองบัวใหญ่ อำเภोजัดรัส จังหวัดชัยภูมิ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....ตำบลหนองบัวใหญ่
อำเภोजัดรัส จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกูล.....
เบอร์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอให้ เทศบาลตำบลหนองบัวใหญ่
ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

(รหัส.....)

แบบสอบข้อเท็จจริงผู้ประสพภัย

ประเภทภัย.....วันที่เกิดภัย.....

ข้าพเจ้า(ผู้ให้ถ้อยคำ).....เลขประจำตัวประชาชน.....
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ประสพภัย

๑. ชื่อ-สกุล(หัวหน้าครอบครัวผู้ประสพภัย).....
เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

(กรณีหัวหน้าครอบครัวฯ ไม่ได้เป็นเจ้าบ้านที่ประสบภัย ให้แนบ ปค.๑๔)

๒. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๓. ที่อยู่ที่ประสบภัย () บ้านเลขที่..... () บ้านไม่มีเลขที่ (แนบหนังสือรับรองฯ)
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๔. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสพภัย () บ้าน/ที่ดินของผู้ประสพภัย () บ้านของผู้ประสพภัย/ที่ดิน
ผู้อื่น ระบุ..... () บ้านเช่า (แนบสัญญาเช่าหรือหนังสือรับรองฯ)
() อื่นๆ

๕. สภาพเดิมของบ้านที่ประสบภัย บ้าน.....ชั้น วัสดุตัวบ้าน.....
วัสดุหลังคา..... อื่นๆ.....

๖. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสพภัย รวมทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

[illegible]

๗. ความเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ(ใส่วงเงินความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และหลักเกณฑ์ฯ เพื่อบรรเทาความเดือนร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดเชยค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งมูลค่า เสียหาย	อปท. ช่วยเหลือ เบื้องต้น	อ./จ. พิจารณา ช่วยเหลือ
๑. สิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น ได้รับความเสียหาย (กรณี ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหายทั้งหลัง) ได้แก่			
๒. ที่อยู่อาศัยประจำ ซึ่งผู้ประสบภัยพิบัติเป็นเจ้าของได้รับความเสียหาย () ทั้งหลัง () บางส่วน ได้แก่ ๑)เสียหาย.....บาท ๒)เสียหาย.....บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท ๕)เสียหาย.....บาท ๖)เสียหาย.....บาท			
๓. ยุ้งข้าว โรงเรือนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ ได้รับความเสียหาย () ทั้งหลัง () บางส่วน ได้แก่ ๑)เสียหาย.....บาท ๒)เสียหาย.....บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท			
๔. เครื่องนุ่งห่ม () เสียหายทั้งหมด.....คน () เสียหายบางส่วน.....คน			
๕. เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ ๑)เสียหาย.....บาท ๒)เสียหาย.....บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท			
๖. มีผู้บาดเจ็บ.....คน () นอนโรงพยาบาล.....วันคน () พิการ.....คน (แบบใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ)	ไม่มี		
๗. เงินปลอบขวัญผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญ.....คน	ไม่มี		
๘. มีผู้เสียชีวิต () เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน () ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (แบบสำเนา-mortuary)	ไม่มี		
๙. อื่นๆ ได้แก่			
รวมเป็นเงิน			

๘. บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สอบข้อเท็จจริง
(.....)

คณะกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นที่อยู่อาศัย
ประจำของผู้ประสบภัย ราย (ชื่อ - สกุล ผู้ประสบภัย)
และได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง มูลค่าความเสียหายรวมทั้งสิ้น.....บาท
ให้ความช่วยเหลือไปแล้ว.....บาท รับการสนับสนุนครั้งนี้.....บาท

(ลงชื่อ).....ประธานฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)