

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. .... อำเภอ ..... จังหวัด .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... สกุล ..... เบอร์ติดต่อ .....

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) ..... ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- ☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- ☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....
- ☐ ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน ..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ  
(.....)

แบบสัมภาษณ์สอบถามข้อเท็จจริงผู้ประสพภัย

ประเภทภัย..... วันที่เกิดภัย.....

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง).....เลขบัตรประชาชน.....  
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ประสบภัย

1. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย).....  
 เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....  
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
2. ที่อยู่ผู้ประสบภัย (.....) บ้านเลขที่..... (.....) บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่)  
 หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดภูเก็ต
3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (หลังเกิดเหตุ) เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
4. กรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัยประจำที่เสียหาย  
 (.....) 4.1 บ้านและที่ดินของตนเอง (.....) 4.2 บ้านของตนเองที่ดินผู้อื่น  
 (.....) 4.3 บ้านเช่า เช่าเดือนละ.....บาท (ต้องมีสัญญาเช่าหรือหนังสือรับรองบ้านเช่า)  
 (.....) 4.4 ผู้อาศัย (.....) 4.5 อื่นๆ (ระบุ).....
5. ลักษณะสภาพเดิมของที่อยู่อาศัยประจำที่เสียหาย บ้าน.....ชั้น วัสดุตัวบ้าน.....  
 วัสดุหลังคา.....อื่นๆ.....
6. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

[illegible]

7. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

| รายการ<br>(เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ<br>เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช้การชดเชยค่าเสียหาย)                                                                          | ผู้ประสบภัย<br>แจ้งค่าเสียหาย<br>(บาท) | เจ้าหน้าที่<br>พิจารณา<br>ช่วยเหลือ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| 7.1 เครื่องครัว ได้แก่.....                                                                                                                                                                  | .....                                  | .....                               |
| 7.2 บ้านที่อยู่ประจำได้รับความเสียหาย<br>(.....) ทั้งหลัง<br>(.....) บางส่วน ได้แก่ ( ) หลังคา ( ) ฝา ( ) ประตู ( ) หน้าต่าง<br>( ) ห้องน้ำ ( ) ห้องครัว ( ) ห้องนอน ( ) รั้ว ( ) อื่นๆ..... | .....<br>.....<br>.....                | .....<br>.....<br>.....             |
| 7.3 ยุงข้าว/คอกสัตว์/โรงเรือนเลี้ยงสัตว์ เสียหาย<br>(.....) ทั้งหลัง (.....) บางส่วน                                                                                                         | .....                                  | .....                               |
| 7.4 ค่าเช่าบ้าน จำนวน 2 เดือน                                                                                                                                                                | .....                                  | .....                               |
| 7.5 อุปกรณ์แสงสว่าง                                                                                                                                                                          | .....                                  | .....                               |
| 7.6 เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม (....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน                                                                                                        | .....                                  | .....                               |
| 7.7 ชุดนักเรียน (....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน                                                                                                                   | .....                                  | .....                               |
| 7.8 เครื่องนอน (....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน                                                                                                                    | .....                                  | .....                               |
| 7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่.....                                                                                                                                                        | .....                                  | .....                               |
| 7.10 มีผู้บาดเจ็บ.....คน (.....) นอนโรงพยาบาล.....วัน (.....) พิกัด.....คน                                                                                                                   | .....                                  | .....                               |
| 7.11 มีผู้เสียชีวิต (....) เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน                                                                                                   | .....                                  | .....                               |
| 7.12 เงินปลอบขวัญ.....คน                                                                                                                                                                     | .....                                  | .....                               |
| รวมเป็นเงิน                                                                                                                                                                                  |                                        |                                     |

8. บันทึกเพิ่มเติม

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

ผู้ขอรับความช่วยเหลือ/ผู้ให้ถ้อยคำ

ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัดอำเภอ/อบต.หรือนายกฯ/รอง

(ลงชื่อ).....ผู้สอบข้อเท็จจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....