

## แบบสัมภาษณ์สอบข้อเท็จจริงผู้ประสภภัย

ประเภทภัย ..... วันที่เกิดภัย .....

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง)..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... กับผู้ประสภภัย

- ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสภภัย) .....  
เลขบัตรประชาชน ..... โทรศัพท์ .....
- ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... อาชีพ.....
- ที่อยู่ผู้ประสภภัย (.....) บ้านเลขที่ ..... (.....) บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่)หมู่ที่.....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....
- กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสภภัย (.....) บ้าน/ที่ดินของผู้ประสภภัย (.....) บ้านของผู้ประสภภัย/ที่ดินผู้อื่น  
(ระบุ) ..... (.....) บ้านเช่า (ต้องมีสัญญาเช่า หรือหนังสือรับรองบ้านเช่า)  
(.....) อื่นๆ .....
- สภาพเดิมของบ้านที่ประสภภัย บ้าน ..... ชั้น วัสดุตัวบ้าน .....  
วัสดุหลังคา ..... อื่นๆ .....
- สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสภภัย รวมทั้งสิ้น ..... คน ได้แก่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล สมาชิกที่อาศัยประจำใน ครอบครัว	อายุ	เกี่ยวข้องกับ หัวหน้า คค.	อาชีพ ผู้ประสภภัย	การ ศึกษา	รายได้ ต่อเดือน	เสีย ชีวิต	บาดเจ็บ	หมายเหตุ
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

รายได้ทั้งครอบครัว.....บาท

7. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งค่าเสียหาย (บาท)	เจ้าหน้าที่ พิจารณา ช่วยเหลือ
7.1 เครื่องครัว ได้แก่ .....	.....	.....
7.2 บ้านที่อยู่ประจำเสียหาย (.....) ทั้งหมด (.....) บางส่วน ได้แก่.....	.....	.....
7.3 ยุงข้าว / คอกสัตว์ / โรงเรือนเลี้ยงสัตว์ (.....) ทั้งหมด (.....) บางส่วน ได้แก่.....	.....	.....
7.4 อุปกรณ์แสงสว่าง.....	.....	.....
7.5 เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.6 ชุดนักเรียน (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.7 เครื่องนอน (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.8 เครื่องใช้ในชีวิตประจำวัน.....	.....	.....
7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ .....	.....	.....
7.10 บาดเจ็บ ..... คน (.....) นอนโรงพยาบาล.....วัน ..... คน (.....) พิกัด ..... คน	ไม่มี	.....
7.11 เงินปลอบขวัญ ..... คน	ไม่มี	.....
7.12 เสียชีวิต (.....) เป็นหัวหน้าครอบครัว (.....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว..... คน	.....	.....
7.13 อื่น ๆ ได้แก่.....	.....	.....
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>		

8. บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)

ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

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

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง) .....เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

ตำแหน่ง .....ขอรับรองว่า (ชื่อ - สกุลผู้ประสภภัย) .....

เลขบัตรประชาชน ..... เป็นเจ้าของบ้านไม่มีเลขที่ หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ซึ่งใช้เป็นที่อยู่อาศัยประจำจริง แต่ยังมีได้แจ้งขอเลขที่บ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

เบอร์โทร.....

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไพศาล อำเภอกุสุมาลย์ จังหวัดสกลนคร

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).....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไพศาล 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. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน  
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไพศาล อำเภอกุสุมาลย์ จังหวัดสกลนคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล .....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน .....

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

มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไพศาลดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

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