

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)..... สกล.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) .....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

(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

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)..... สกล.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน).....ดำเนินการช่วยเหลือ.....(ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ)..... 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

(.....)

### แบบสอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง).....เลขประจำตัวประชาชน.....  
 ีอยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ประสบภัย

- [illegible]



๗. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการที่จากรณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

| รายการ<br>(เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และหลักเกณฑ์ฯ<br>เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช้การชดเชยค่าเสียหาย) | ผู้ประสบภัย<br>แจ้ง<br>ค่าเสียหาย | เจ้าหน้าที่<br>พิจารณา<br>ช่วยเหลือ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| ๗.๑ ค่าเครื่องครัว ได้แก่ (ระบุ).....                                                                                             |                                   |                                     |
| ๗.๒ บ้านที่อยู่อาศัยประจำเสียหาย<br>( ) บางส่วน ได้แก่ .....<br>( ) ทั้งหมด                                                       |                                   |                                     |
| ๗.๓ ยุงข้าว/คอกสัตว์/โรงเรือนเลี้ยงสัตว์<br>( ) บางส่วน ได้แก่ .....<br>( ) ทั้งหมด                                               |                                   |                                     |
| ๗.๔ เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม ( ) เสียหายทั้งหมด.....คน ( ) เสียหายบางส่วน.....คน                                                    |                                   |                                     |
| ๗.๕ เครื่องนอน ( ) เสียหายทั้งหมด.....คน ( ) เสียหายบางส่วน.....คน                                                                |                                   |                                     |
| ๗.๖ เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ (ระบุ).....                                                                                      |                                   |                                     |
| ๗.๗ มีผู้บาดเจ็บ.....คน ( ) นอนโรงพยาบาล.....วัน.....คน ( ) พิการ.....คน                                                          | ไม่มี                             |                                     |
| ๗.๘ เงินปลอบขวัญสำหรับผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญ.....คน                                                                   | ไม่มี                             |                                     |
| ๗.๙ มีผู้เสียชีวิต ( ) เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน ( ) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน                                               | ไม่มี                             |                                     |
| ๗.๑๐ อื่นๆ ได้แก่.....                                                                                                            |                                   |                                     |
| รวมเป็นเงิน                                                                                                                       |                                   |                                     |

๘. บันทึกเพิ่มเติม

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ  
(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง  
(.....)

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ  
(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)

ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน  
หรือปลัดอำเภอ/ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต. หรือนายกฯ/รองนายกฯ

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ผู้สอบข้อเท็จจริง

## หนังสือรับรองบ้านเช่า กรณีไม่มีสัญญาเช่าบ้าน

ข้าพเจ้า (ผู้ให้เช่า) .....

เลขประจำตัวประชาชน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... ชุมชน.....

ถนน/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล ผู้เช่า) .....

เลขประจำตัวประชาชน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ได้เช่าบ้านของข้าพเจ้า ( ) บ้านเลขที่.....

( ) บ้านไม่มีเลขที่

ชุมชน..... ถนน/ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

ซึ่งใช้เป็นที่อยู่อาศัยประจำจริง ตั้งแต่..... จนถึง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) เบอร์โทร.....

X

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ให้เช่า พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ๑ แผ่น

คำเตือน การให้ข้อมูลความอันเป็นเท็จ ย่อมมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137 มาตรา

267 และมาตรา 268

หนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง) .....

[illegible]

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล ผู้ประสบภัย) .....

[illegible]

เป็นเจ้าของบ้านไม่มีเลขที่ หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ซึ่งใช้เป็นที่อยู่อาศัยประจำจริง แต่ยังมีได้แจ้ง

ขอเลขที่บ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....) เบอร์โทร.....

ตำแหน่ง .....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....) เบอร์โทร.....

ตำแหน่ง .....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....) เบอร์โทร.....

ตำแหน่ง .....

## ใบมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (ผู้มอบอำนาจ) .....

เลขประจำตัวประชาชน 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอมอบอำนาจให้ (ผู้รับมอบอำนาจ) .....

เลขประจำตัวประชาชน 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เกี่ยวข้องเป็น..... กับข้าพเจ้า ให้เป็นผู้ดำเนินการแทน และ

รับเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัย (ระบุกภัย).....

เหตุเกิดเมื่อวันที่..... แทนข้าพเจ้า เนื่องจากข้าพเจ้า.....

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ  
(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....) เบอร์โทร.....

หมายเหตุ ให้ถ่ายเอกสารบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ อย่างละ ๒ แผ่น  
และให้ผู้มอบอำนาจลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น