

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. เทศบาลตำบลคูหาใต้ อำเภอ รัตภูมิ จังหวัด สงขลา

วันที่ 24 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมบัติ มีสุข อายุ 45 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 11/1 หมู่ที่ 1 ซอย ถนน ตำบล คูหาใต้

อำเภอ รัตภูมิ จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 0000000000

หมายเลขประจำตัวประชาชน 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) คูหาใต้ สกุล มีสุข เบอร์ติดต่อ 0000000000

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) เทศบาลตำบลคูหาใต้ ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☒ ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ทัพภาคที่ ๖ ได้รับความเสียหาย
- ☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน 4 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) สมบัติ มีสุข ผู้ยื่นคำขอ

(นางสาว สมบัติ มีสุข)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

แบบสอบข้อเท็จจริงผู้ประสพภัย

ข้าพเจ้า(ผู้ให้ถ้อยคำ) นางสาว สัมมาณี มีสุข เลขประจำตัวประชาชน 00000000000000
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่ 11/1 หมู่ที่ 1 ตำบล คูหาใต้
 อำเภอ รัตนบุรี จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 0000000000
 เกี่ยวข้องเป็น ผู้ประสบภัย กับผู้ประสบภัย

(กรณีหัวหน้าครอบครัวฯ ไม่ได้เป็นเจ้าบ้านที่ประสบภัย ให้แนบ ปค.๑๔)

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

๖. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น.....3.....คน ได้แก่

[illegible]

๗. ความเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ(ใส่วงเงินความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และหลักเกณฑ์ฯ เพื่อบรรเทาความเดือนร้อนเบื้องต้น ไม่ใช้การชดเชยค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งมูลค่า เสียหาย	อปท. ช่วยเหลือ เบื้องต้น	อ./จ. พิจารณา ช่วยเหลือ
๑. สิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น ได้รับความเสียหาย (กรณี ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหายทั้งหลัง) ได้แก่			
๒. ที่อยู่อาศัยประจำ ซึ่งผู้ประสบภัยพิบัติเป็นเจ้าของได้รับความเสียหาย () ทั้งหลัง (✓) บางส่วน ได้แก่ ๑) ... <u>ประตูหน้าต่าง</u>เสียหาย..2,000...บาท ๒) ... <u>หน้าต่าง</u>เสียหาย..2,000...บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท ๕)เสียหาย.....บาท ๖)เสียหาย.....บาท			
๓. ยุงข้าว 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) ... <u>เครื่องฉีดยาฆ่าแมลง</u>เสียหาย..15,000...บาท ๒)เสียหาย.....บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท			
๖. มีผู้บาดเจ็บ.....คน () นอนโรงพยาบาล.....วันคน () พิการ.....คน (แบบใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ)			
๗. เงินปลอบขวัญผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญ.....คน			
๘. มีผู้เสียชีวิต () เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน () ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (แบบสำเนา-mortuary)			
๙. อื่นๆ ได้แก่			
รวมเป็นเงิน			

๘. บันทึกเพิ่มเติม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....สมมติ.....มีสุป.....ผู้ให้ถ้อยคำ
(นางสาว.....สมมติ.....มีสุป.....)

ขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

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