



แบบขอรับความช่วยเหลือสาธารณภัย
องค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน

ของ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ).....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบลช่องด่าน อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี เบอร์โทร.....

เอกสารประกอบคำร้องทั่วไป

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| ๑. คำร้องทั่วไป จำนวน ๑ ฉบับ | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| ๒. บันทึก ปค.๑๔ จำนวน ๑ ฉบับ | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| ๓. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| ๕. ภาพถ่ายความเสียหาย จำนวน ๑ ชุด | ☐ มี | ☐ ไม่มี |

(หลักฐานประกอบการขอรับความช่วยเหลือ จะต้องเป็นสำเนาที่มีความชัดเจน สำเนาบัตรประจำตัวไม่หมดอายุ มีการรับรองสำเนาทุกฉบับ)

.....
ลายมือชื่อผู้ขอรับความช่วยเหลือ

(สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง)

- ☐ เอกสารที่ได้รับครบถ้วน
☐ เอกสารที่ได้รับยังไม่ครบถ้วน ดังนี้

๑.
๒.
๓.

โดยผู้ขอรับความช่วยเหลือจะดำเนินการยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง



แบบฟอร์มคำร้องทั่วไป

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน
อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๖๐

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....
หมู่ที่..... บ้าน.....ตำบลช่องด่าน อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องต่อองค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน กรณี.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้เขียนคำร้องนั้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

.....

ลงชื่อ.....

(นางสรลนุช ฟักขำ)

นักพัฒนาชุมชน ชำนาญการ รักษาการแทน
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน

เห็นควรดำเนินการ.....

ลงชื่อ.....

(นายภิญโญ พุ่มจำปา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน

คำสั่ง.....

ลงชื่อ.....

(นายมนัส ป้องกัน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน

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 ด้านสาธารณสุข (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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(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)..... สกุล 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 ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

บันทึก

ที่.....

เรื่อง.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า เกิดปี อายุ.....ปี
 เกิดที่จังหวัด กาญจนบุรี ประเทศไทย สัญชาติไทย บิดา.....มารดา.....
 อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ตำบลช่องด่าน อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี
 อาชีพ ขอให้ถ้อยคำต่อ.....
 ตำแหน่ง..... ด้วยความสัตย์จริง ดังนี้

เนื่องด้วยเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕..... เวลาน.
 ได้เกิด.....ทำให้บ้านพักที่อยู่อาศัยของข้าพเจ้าพร้อมทรัพย์สินเครื่องอุปโภค
 บริโภคได้รับความเสียหาย ตามรายการต่อไปนี้

๑. บ้านที่อยู่อาศัย จำนวน.....หลัง	กว้าง.....ศอก ยาว.....ศอก
๒. หลังคามุงด้วย สังกะสี กระเบื้อง จาก หินภูเขา	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๓. พื้นบ้าน ไม้กระดาน ไม้ไผ่	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๔. ฝาบ้าน ไม้กระดาน ไม้ไผ่สับฝาก	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๕. ไม้เครื่องบน ไม้จริง ไม้ไผ่	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๖. ไม้คานล่าง ไม้ ไม้ไผ่	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๗. เสา ไม้กลม ปูน ไม้ไผ่	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๘. ไม้เชิงชาย ปั้นลม	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๙.	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๑๐. เครื่องนอน	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๑๑. เครื่องครัว	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๑๒. เครื่องอุปโภค บริโภค	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
๑๓. อื่นๆ.....	จำนวนเป็นเงิน.....บาท
รวม	จำนวนเป็นเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการสิ่งของดังกล่าวข้างต้นนี้ ได้รับความเสียหายจริง ข้าพเจ้ามีฐานะ
 ยากจน ใคร่ขอรับการช่วยเหลือจากทางราชการต่อไป และข้าพเจ้าขอให้คำสัตย์ปฏิญาณว่าถ้อยคำบันทึก
 รายละเอียดที่แจ้งไว้ดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึกปากคำ
 (.....)