

แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือเยียวยาประชาชนที่ได้รับผลกระทบ
ช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยในช่วงฤดูฝน ปี 2569

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ประสบอุทกภัย

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

ประเภทที่อยู่อาศัยประจำที่ประสบอุทกภัย

☐ บ้านที่มีทะเบียนบ้าน ☐ บ้านเช่า ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่บ้าน/คอนโด.....ชั้น.....หมู่ที่/ชุมชน.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยในช่วงฤดูฝน ปี 2569 ที่อยู่อาศัยประจำที่พักอาศัย

ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การขอรับความช่วยเหลือ

ที่อยู่อาศัยประจำที่พักอาศัย ในกรณีช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยในช่วงฤดูฝน ปี 2569 บริเวณที่อยู่อาศัยประจำ จนส่งผลกระทบต่อ
การดำรงชีวิตและไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ ทำให้ขาดรายได้

☐ กรณีที่อยู่อาศัยประจำถูกน้ำท่วมขัง ไม่เกิน 7 วัน และทรัพย์สินได้รับความเสียหาย (9,000.00 บาท) ระบุ.....

☐ กรณีที่อยู่อาศัยประจำถูกน้ำท่วมขังติดต่อกันเกินกว่า 7 วัน (9,000.00 บาท)

PromptPay พร้อมเพย์ ที่ผูกบัญชีธนาคารกับเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ มี ☐ ไม่มี

หลักฐานที่นำมาในครั้งนี้ ☐ บัตรประชาชน ☐ สัญญาเช่า/หนังสือรับรองการเช่าจาก อปท. ☐ หนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่

☐ หนังสือมอบอำนาจ

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้ประสบภัย
(.....)

ขอรับรองว่าเป็นผู้ประสบภัยตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน
(.....)

หมายเหตุ คำร้องจะสมบูรณ์เมื่อยื่นหลักฐานที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่ประสบภัยแล้ว เพื่อใช้ในการพิจารณาในขั้นตอนต่อไป

คำเตือน การให้ข้อมูลความอันเป็นเท็จ ย่อมมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ มาตรา ๒๖๗ และมาตรา ๒๖๘

ส่วนนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่

รับเอกสารเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้วครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

(รหัส.....)

ประเภทภัย วันที่เกิดภัย

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง)..... เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์ เกี่ยวข้องเป็น กับผู้ประสบภัย

1. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประกบภัย)

เลขบัตรประชาชน โทรศัพท์

2. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... อาชีพ.....

3. ที่อยู่ผู้ประสพภัย (.....) บ้านเลขที่ (.....) บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่)

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

4. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสบภัย (.....) บ้านที่ดินของผู้ประสบภัย (.....) บ้านของผู้ประสบภัย/ที่ดิน

ผู้ยื่น (ระบุ) (.....) บ้านเช่า (ต้องมีสัญญาเช่า หรือหนังสือรับรองบ้านเช่า)

(.....) อื่นๆ

5. สภาพเดิมของบ้านที่ประสบภัย บ้าน ชั้น วัสดุตัวบ้าน

วัดหลังคา อื่นๆ

6. สมาชิกที่หักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสพภัย รวมทั้งสิ้น คน ได้แก่

[illegible]

7. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดเชยค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัยแจ้ง ค่าเสียหาย (บาท)	เจ้าหน้าที่ พิจารณา ช่วยเหลือ
7.1 เครื่องครัว ได้แก่ .....	.....	.....
7.2 บ้านที่อยู่ประจำเสียหาย (.....) ทั้งหมด (.....) บางส่วน ได้แก่.....	..... .....	..... .....
7.3 ยุ้งข้าว / 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 (.....) พิการ คน	ไม่มี	.....
7.12 เงินปลอบขวัญ คน	ไม่มี	.....
7.12 เสียชีวิต (.....) เป็นหัวหน้าครอบครัว (.....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว..... คน	ไม่มี	.....
7.13 อื่น ๆ ได้แก่.....	.....	.....
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		

8. บันทึกเพิ่มเติม

.....
.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัดอำเภอ/อบต. หรือนายกฯ /รอง

(ลงชื่อ).....ผู้สอบข้อเท็จจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองผู้ประสบภัย

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....เลขประจำตัวประชาชน
.....ที่อยู่ที่ประสบสาธารณภัย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี โทรศัพท์.....เป็นผู้ประสบภัยที่ได้รับ
ผลกระทบจากอุทกภัยในช่วงฤดูฝน ปี ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่.....
ถึง.....และทำให้ที่อยู่อาศัยประจำ / ที่พักอาศัยในพื้นที่น้ำท่วมขัง

☐ กรณีที่ ๑ ที่อยู่อาศัยประจำอยู่ในพื้นที่น้ำท่วม ดินถล่ม น้ำท่วมฉับพลัน น้ำป่าไหลหลาก น้ำ
ล้นตลิ่ง ไม่เกิน ๗ วันและทรัพย์สินได้รับความเสียหาย ระบุ.....

☐ กรณีที่ ๒ ที่อยู่อาศัยเกิดน้ำท่วมขัง ติดต่อกัน เกินกว่า ๗ วัน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

เบอร์โทร.....