

ประเภทภัย.....วันที่เกิดภัย.....

๑. ชื่อ-สกุล(หัวหน้าครอบครัวผู้ประสพภัย).....  
 เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....  
 (กรณีหัวหน้าครอบครัวฯ ไม่ได้เป็นเจ้าบ้านที่ประสพภัย ให้แนบ ปค.๑๔)  
 ๒. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
 ๓. ที่อยู่ที่ประสพภัย ( ) บ้านเลขที่..... ( ) บ้านไม่มีเลขที่ (แนบหนังสือรับรองฯ)  
 หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 ๔. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสพภัย ( ) บ้าน/ที่ดินของผู้ประสพภัย ( ) บ้านของผู้ประสพภัย/ที่ดิน  
 ผู้อื่น ระบุ..... ( ) บ้านเช่า (แนบสัญญาเช่าหรือหนังสือรับรองฯ)  
 ( ) อื่นๆ .....  
 ๕. สภาพเดิมของบ้านที่ประสพภัย บ้าน.....ชั้น วัสดุตัวบ้าน.....  
 วัสดุหลังคา..... อื่นๆ.....  
 ๖. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสพภัย รวมทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

[illegible]

๗. ความเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ(ใส่วงเงินความเสียหายให้ครบถ้วน)

| รายการ<br>(เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และหลักเกณฑ์ฯ<br>เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช้การชดใช้ค่าเสียหาย)                                                                                                                                           | ผู้ประสบภัย<br>แจ้งมูลค่า<br>เสียหาย | อปท.<br>ช่วยเหลือ<br>เบื้องต้น | อ./จ.<br>พิจารณา<br>ช่วยเหลือ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| ๑. สิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น ได้รับความเสียหาย<br>(กรณี ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหายทั้งหลัง)<br>ได้แก่ .....                                                                                                                                                           |                                      |                                |                               |
| ๒. ที่อยู่อาศัยประจำ ซึ่งผู้ประสบภัยพิบัติเป็นเจ้าของได้รับความเสียหาย<br>( ) ทั้งหลัง ( ) บางส่วน ได้แก่<br>๑) .....เสียหาย.....บาท<br>๒) .....เสียหาย.....บาท<br>๓) .....เสียหาย.....บาท<br>๔) .....เสียหาย.....บาท<br>๕) .....เสียหาย.....บาท<br>๖) .....เสียหาย.....บาท |                                      |                                |                               |
| ๓. ยุ้งข้าว โรงเรือนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ ได้รับความเสียหาย<br>( ) ทั้งหลัง ( ) บางส่วน ได้แก่<br>๑) .....เสียหาย.....บาท<br>๒) .....เสียหาย.....บาท<br>๓) .....เสียหาย.....บาท<br>๔) .....เสียหาย.....บาท                                                             |                                      |                                |                               |
| ๔. เครื่องนุ่งห่ม ( ) เสียหายทั้งหมด.....คน ( ) เสียหายบางส่วน.....คน                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                |                               |
| ๕. เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่<br>๑) .....เสียหาย.....บาท<br>๒) .....เสียหาย.....บาท<br>๓) .....เสียหาย.....บาท<br>๔) .....เสียหาย.....บาท                                                                                                                                 |                                      |                                |                               |
| ๖. มีผู้บาดเจ็บ.....คน ( ) นอนโรงพยาบาล.....วัน .....คน<br>( ) พิการ.....คน (แนบใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ)                                                                                                                                                                       | ไม่มี                                |                                |                               |
| ๗. เงินปลอบขวัญผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญ.....คน                                                                                                                                                                                                                    | ไม่มี                                |                                |                               |
| ๘. มีผู้เสียชีวิต ( ) เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน<br>( ) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (แนบสำเนามรณบัตร)                                                                                                                                                                     | ไม่มี                                |                                |                               |
| ๙. อื่นๆ ได้แก่ .....                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                |                               |
| รวมเป็นเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                |                               |

๘. บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ  
(.....)

ขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

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

คณะอนุกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นที่อยู่อาศัย  
ประจำของผู้ประสบภัย ราย (ชื่อ - สกุล ผู้ประสบภัย) .....  
และได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง มูลค่าความเสียหายรวมทั้งสิ้น.....บาท  
ให้ความช่วยเหลือไปแล้ว.....บาท รับการสนับสนุนครั้งนี้.....บาท

(ลงชื่อ).....ประธานฯ  
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ  
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ  
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ  
(.....)