

(รหัส.....)

แบบสัมภาษณ์สอบข้อเท็จจริงผู้ประสพภัย

ประเภทภัย..... วันที่เกิดภัย.....

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง).....เลขบัตรประชาชน.....
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ประสบภัย

1. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสพภัย).....
เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
2. ที่อยู่ผู้ประสพภัย (.....) บ้านเลขที่..... (.....) บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่) หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (หลังเกิดเหตุ) เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
4. กรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัยประจำที่เสียหาย
(.....) 4.1 บ้านและที่ดินของตนเอง (.....) 4.2 บ้านของตนเองที่ดินผู้อื่น
(.....) 4.3 บ้านเช่า เช่าเดือนละ.....บาท (ต้องมีสัญญาเช่าหรือหนังสือรับรองบ้านเช่า)
(.....) 4.4 ผู้อาศัย (.....) 4.5 อื่นๆ (ระบุ).....
5. ลักษณะสภาพเดิมของที่อยู่อาศัยประจำที่เสียหาย บ้าน.....ชั้น วัสดุตัวบ้าน.....
วัสดุหลังคา.....อื่นๆ.....
6. สมาชิกที่พำนักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสพภัย รวมทั้งสิ้น.....คน ได้แก่.....

[illegible]

7. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดเชยค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งค่าเสียหาย (บาท)	เจ้าหน้าที่ พิจารณา ช่วยเหลือ
7.1 เครื่องครัว ได้แก่.....	.....	.....
7.2 บ้านที่อยู่ประจำได้รับความเสียหาย (.....) ทั้งหมด (.....) บางส่วน ได้แก่.....	..... .....	..... .....
7.3 ยุงข้าว/คอกสัตว์/โรงเรือนเลี้ยงสัตว์ เสียหาย (.....) ทั้งหมด (.....) บางส่วน	..... .....	..... .....
7.4 ค่าเช่าบ้าน จำนวน 2 เดือน	.....	.....
7.5 อุปกรณ์แสงสว่าง	.....	.....
7.6 เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม (....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.7 ชุดนักเรียน (....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.8 เครื่องนอน (....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่.....	.....	.....
7.10 มีผู้บาดเจ็บ.....คน (.....) นอนโรงพยาบาล.....วัน (.....) พิกัด.....คน	ไม่มี	.....
7.11 มีผู้เสียชีวิต (....) เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน	ไม่มี	.....
7.12 เงินปลอบขวัญ.....คน	ไม่มี	.....
รวมเป็นเงิน		

8. บันทึกเพิ่มเติม.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ผู้ขอรับความช่วยเหลือ/ผู้ให้ถ้อยคำ

ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัดอำเภอ/อบต.หรือนายกฯ/รอง

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

ตำแหน่ง.....