

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การช่วยเหลือสาธารณภัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลตลาดไทร

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลตลาดไทร

โทรศัพท์: 0 4475 6268-9

โทรสาร : 0 4475 6268-9

เว็บไซต์ : <http://www.taladsai.go.th/>

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตาม พ.ร.บ.สภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.2537 ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่ของสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชนโดยวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีและพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550 หมวด 2 การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเมื่อเกิดหรือคาดว่าจะเกิดสาธารณภัยขึ้นในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งหนึ่งใดให้อำนาจการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งหนึ่งที่มีหน้าที่เข้าดำเนินการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยโดยเร็วและแจ้งให้อำนาจการอำเภอที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่นั้นและผู้อำนวยการจังหวัดทราบทันที

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

1. การตรวจสอบเอกสาร

- ประชาชนยื่นคำร้องต่อเจ้าหน้าที่ 5 นาที
- เจ้าหน้าที่รับคำร้องและรายงานผู้บริหารทราบทันที

2. การพิจารณา

- เจ้าหน้าที่ออกสำรวจความเสียหายเบื้องต้น 20 นาที
- บรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้นแก่ผู้ได้รับภัย 0 นาที

ระยะเวลา

ระยะเวลาดำเนินการรวม 1 วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

1. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ พร้อมสำเนา อย่างละ 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา อย่างละ 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

1. สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลตลาดไทร

โทรศัพท์: 0 447-56268-9

หรือเว็บไซต์ : <http://www.taladsai.go.th/>

2. ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111

เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว อื่นๆ.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

เจ้าบ้าน ผู้เช่า บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอประทาย

จังหวัดนครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือผู้ประสบภัย กรณีฉุกเฉิน เนื่องจากทรัพย์สิน.....
.....ได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการ การให้ความ
ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๑ พร้อมทั้งแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ แบบสอบถามเท็จจริงผู้ประสบภัย
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ภาพถ่าย
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) ได้แก่ สัญญาเช่า, สัญญาซื้อขาย เป็นต้น.....

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องขอ(ผู้รับมอบอำนาจ)
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง
(.....)

แบบสอบถามเท็จจริงผู้ประสบภัย

ประเภทภัย.....วันที่เกิดภัย.....

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง).....เลขประจำตัวประชาชน.....
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ประสบภัย

๑. ชื่อ – สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสพภัย).....

เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

๒. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓. ที่อยู่ผู้ประสพภัย () บ้านเลขที่..... () บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองฯ)

หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

๔. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสพภัย บ้าน.....ชั้น วัสดุตัวบ้าน.....

วัสดุหลักคา.....อื่นๆ.....

๖. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

[illegible]

๘.									
๙.									
๑๐.									

๗. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และหลักเกณฑ์เพื่อ บรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช้การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งค่า เสียหาย	เจ้าหน้าที่ พิจารณา ช่วยเหลือ
๗.๑ ค่าเครื่องครัว ได้แก่ (ระบุ)		
๗.๒ บ้านที่อยู่อาศัยประจำเสียหาย () บางส่วน ได้แก่..... () ทั้งหมด		
๗.๓ ยุงข้าว/คอกสัตว์/โรงเรือนเลี้ยงสัตว์ () บางส่วน ได้แก่..... () ทั้งหมด		
๗.๔ อุปกรณ์แสงสว่าง		
๗.๕ เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม () เสียหายทั้งหมด ___ คน () เสียหายบางส่วน ___ คน		
๗.๖ ชุดนักเรียน/นักศึกษา () เสียหายทั้งหมด ___ คน () เสียหายบางส่วน ___ คน		
๗.๗ เครื่องนอน () เสียหายทั้งหมด ___ คน () เสียหายบางส่วน ___ คน		
๗.๘ เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ (ระบุ)		
๗.๙ มีผู้บาดเจ็บ ___ คน () นอนโรงพยาบาล ___ วัน ___ คน () พิการ ___ คน	ไม่มี	
๗.๑๐ เงินปลอบขวัญสำหรับผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญ ___ คน	ไม่มี	
๗.๑๑ มีผู้เสียชีวิต () เป็นหัวหน้าครอบครัว ___ คน () ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว ___ คน	ไม่มี	
๗.๑๒ อื่นๆ ได้แก่		
รวมเป็นเงิน		

๘. บันทึกเพิ่มเติม.....

.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ	ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง	(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)	(.....)

ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

หรือปลัดอำเภอ/อบต. หรือนายกฯ/รอง

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