

(รหัสหรือลำดับที่.....)

แบบสอบถามเท็จจริงผู้ประสบภัย

ประเภทภัย..... วันที่เกิดภัย

ข้าพเจ้า(ผู้ให้ถ้อยคำ).....	เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....	
อำเภอ..... จังหวัด.....	โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องกับ.....	กับผู้ประสบภัย

๑. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย).....
เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....
(กรณีหัวหน้าครอบครัวฯ ไม่ได้เป็นเจ้าบ้านที่ประสบภัย ให้แนบ ปค.๑๔)
๒. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๓. ที่อยู่ที่ประสบภัย () บ้านเลขที่..... () บ้านไม่มีเลขที่ (แนบหนังสือรับรองฯ)
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (หลังเกิดเหตุ) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
๕. กรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัยประจำที่เสียหาย
 - () ๕.๑ บ้าน/ที่ดินของตนเอง
 - () ๕.๒ บ้านของตนเองที่ดินเช่า
 - () ๕.๓ บ้านเช่า (แนบสัญญาเช่าหรือหนังสือรับรองฯ)
 - เช่าเดือนละ.....บาท
 - รายชื่อผู้ให้เช่า.....
 - () ๕.๔ ผู้อาศัย
 - ระบุชื่อเจ้าของบ้าน.....
 - เจ้าของบ้าน () อาศัย () ไม่อาศัย
 - () ๕.๕ อื่นๆ (ระบุ)
๖. สภาพเดิมของบ้านที่ประสบภัย บ้าน.....ชั้น วัสดุบ้าน.....
วัสดุหลังคา..... อื่นๆ (ระบุ).....
๗. ลักษณะที่อาศัยประจำที่เสียหาย.....
.....
.....

๘. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องกับ ภ.ค.ค.	อาชีพ	การ ศึกษา	รายได้ ต่อเดือน	เสีย ชีวิต	บาดเจ็บ	หมายเหตุ
๑									
๒									
๓									
๔									
๕									
๖									
๗									
๘									
๙									
๑๐									

๙. ความเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ใส่วงเงินความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และหลักเกณฑ์เพื่อ บรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดเชยใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งมูลค่า เสียหาย	อปท. ช่วยเหลือ เบื้องต้น	อ./จ. พิจารณา ช่วยเหลือ
๑. สิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น ได้รับความเสียหาย (กรณี ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหายทั้งหมด) ได้แก่			
๒. ที่อยู่อาศัยประจำ ซึ่งผู้ประสบภัยพิบัติเป็นเจ้าของได้รับความเสียหาย () ทั้งหมด () บางส่วน ได้แก่ ๑).....เสียหาย.....บาท ๒).....เสียหาย.....บาท ๓).....เสียหาย.....บาท			

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ แลหลักเกณฑ์ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้นไม่ใช้การชดเชยใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งมูลค่า เสียหาย	อปท. ช่วยเหลือ เบื้องต้น	อ./จ. พิจารณา ช่วยเหลือ
๓. ยุงข้าว โรงเรือนสำหรับเก็บพืชผักและคอกสัตว์ได้รับความเสียหาย () ทั้งหมด () บางส่วน ได้แก่ ๑).....เสียหาย.....บาท ๒).....เสียหาย.....บาท ๓).....เสียหาย.....บาท			
๔. เครื่องนุ่งห่ม () เสียหายทั้งหมด.....คน () เสียหายบางส่วน.....คน			
๕. เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ ๑).....เสียหาย.....บาท ๒).....เสียหาย.....บาท ๓).....เสียหาย.....บาท			
๖. มีผู้บาดเจ็บ.....คน () นอนโรงพยาบาล.....วันคน () พิการ.....คน () (แนบใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ)			
๗. เงินปลอบขวัญผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะเพื่อนขวัญ.....คน			
๘. มีผู้เสียชีวิต () เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน () ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (แนบสำเนาบัตร)			
๙ อื่นๆ ได้แก่			
รวมเป็นเงิน			

๑๐. บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้ความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นเท็จ
ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)
...../...../.....
ขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

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

คณะกรรมการตรวจสอบเสียหาย ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นที่อาศัยประจำ
ของผู้ประสภภัย (ชื่อ-สกุล ผู้ประสภภัย).....
และได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง มูลค่าความเสียหายรวมทั้งสิ้น.....บาท
ให้ช่วยเหลือไปแล้ว.....บาท รับการสนับสนุนครั้งนี้.....บาท
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ประธานฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการและเลขานุการ
(.....)