

ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ(ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลัง เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช้การชดใช้ค่าเสียหาย	ผู้ประสบภัย แจ้งค่าเสียหาย (บาท)	เจ้าหน้าที่ พิจารณา ช่วยเหลือ
7.1 เครื่องครัว ได้แก่.....	.....	.....
7.2 บ้านที่อยู่ประจำเสียหาย <input type="checkbox"/> บางส่วน <input type="checkbox"/> ทั้งหมด บ้านได้แก่ <input type="checkbox"/> พื้น <input type="checkbox"/> หลังคา <input type="checkbox"/> ฝา <input type="checkbox"/> ประตู <input type="checkbox"/> หน้าต่าง <input type="checkbox"/> ห้องน้ำ <input type="checkbox"/> ห้องครัว <input type="checkbox"/> รั้วบ้าน ได้แก่ <input type="checkbox"/> เสารั้ว <input type="checkbox"/> รั้ว <input type="checkbox"/> ประตูรั้ว <input type="checkbox"/> อื่นๆ ได้แก่.....	.....	.....
7.3 ยุ้งข้าว/คอกสัตว์/โรงเรือนเลี้ยงสัตว์ <input type="checkbox"/> บางส่วน <input type="checkbox"/> ทั้งหมด	.....	.....
7.4 อุปกรณ์แสงสว่าง	.....	.....
7.5 เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม <input type="checkbox"/> เสียหายทั้งหมด.....คน <input type="checkbox"/> เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.6 ชุดนักเรียน <input type="checkbox"/> เสียหายทั้งหมด.....คน <input type="checkbox"/> เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.7 เครื่องนอน <input type="checkbox"/> เสียหายทั้งหมด.....คน <input type="checkbox"/> เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.8 เครื่องใช้ในชีวิตประจำวัน	.....	.....
7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่.....	.....	.....
7.10 มีผู้บาดเจ็บ.....คน พิกัด.....คน	ไม่มี	.....
7.11 มีผู้เสียชีวิต <input type="checkbox"/> เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน	ไม่มี	.....
7.12 เงินปลอบขวัญ.....คน	ไม่มี	.....
รวมเป็นเงิน		

8. บันทึกเพิ่มเติม.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
 (.....)

ตำแหน่ง.....
 (ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัดอำเภอ/อบต. หรือนายกฯ/รอง)

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