(รหัส....................)

**แบบสัมภาษณ์สอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย**

ประเภทภัย.................................................................... วันที่เกิดภัย...........................................................................

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง)..........................................................เลขบัตรประชาชน....................................................

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่............หมู่ที่........ตำบล...................................อำเภอ......................................

จังหวัด..................................โทรศัพท์...................................เกี่ยวข้องเป็น...........................กับผู้ประสบภัย

1. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย)...................................................................................................

เลขบัตรประชาชน............................................................ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่...........................หมู่ที่................................

ตำบล...............................................อำเภอ...............................................................จังหวัด.............................................................

2. ที่อยู่ผู้ประสบภัย (..............) บ้านเลขที่.......................... (......) บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่) หมู่ที่...............ตำบล.................................................................................อำเภอ...........................................................................จังหวัดนครปฐม

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 (..........) 4.5อื่นๆ (ระบุ)................................

5. ลักษณะสภาพเดิมชองที่อยู่อาศัยประจำที่เสียหาย บ้าน.................ชั้น วัสดุตัวบ้าน.......................................................

วัสดุหลังคา............................................................... อื่นๆ.....................................................................................

6. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น................คน ได้แก่

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ-สกุล  สมาชิกที่อาศัยประจำในครอบครัว | อายุ | เกี่ยวข้องกับหัวหน้า คค. | อาชีพผู้ประสบภัย | การ  ศึกษา | รายได้ต่อเดือน | เสียชีวิต | บาดเจ็บ | หมายเหตุ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- 2 -

7. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการ**  **(เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ**  **เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดใช้ค่าเสียหาย)** | **ผู้ประสบภัย**  **แจ้งค่าเสียหาย (บาท)** | **เจ้าหน้าที่พิจารณาช่วยเหลือ** |
| 7.1 เครื่องครัว ได้แก่.............................................................  7.2 บ้านที่อยู่ประจำได้รับความเสียหาย  (...............) ทั้งหลัง  (...............) บางส่วน ได้แก่.....................................................  7.3 ยุ้งข้าว/คอกสัตว์/โรงเรือนเลี้ยงสัตว์ เสียหาย  (...............) ทั้งหลัง  (...............) 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 (.....) เสียหายบ้างส่วน.......คน  7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่..............................................................................  7.10 มีผู้บาดเจ็บ..........คน (.......) นอนโรงพยาบาล..........วัน (...........) พิการ..........คน  7.11มีผู้เสียชีวิต (....) เป็นหัวหน้าครอบครัว........คน (....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว........คน  7.12 เงินปลอบขวัญ..........คน | ...................  ..................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  .....................  ไม่มี  ไม่มี  ไม่มี | ....................  ..................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  ...................  ................... |
| **รวมเป็นเงิน** |  |  |

8. บันทึกเพิ่มเติม.......................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทุกประการ

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

(...........................................) (...............................................)

ผู้ขอรับความช่วยเหลือ/ผู้ให้ถ้อยคำ ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัดอำเภอ/อบต.หรือนายกฯ/รอง

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

(....................................................)

ตำแหน่ง...................................................