

แนวทางการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน

๑. กรณีอัคคีภัย (ไฟไหม้ ๑ หลัง) ดำเนินการดังนี้

๑. รายงานเหตุด่วนสาธารณภัยไปยังสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดภายใน ๒๔ ชั่วโมง

๒. กรณีที่มีบ้านเรือนได้รับความเสียหาย และไม่ได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานราชการใดให้อำเภอแจ้งยืนยัน พร้อมทั้งสำรวจความเสียหายและจัดส่งเอกสาร หลักฐาน เพื่อขอรับการสนับสนุนการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย ดังนี้

- (๑) แบบสอบถามเท็จจริงผู้ประสบภัย
- (๒) หนังสือรับรองบ้านเช่า กรณีไม่มีสัญญาเช่าบ้าน
- (๓) หนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่
- (๔) ใบรายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี (ใบแจ้งความ)
- (๕) แบบประมาณราคาความเสียหาย
- (๖) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (๗) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๘) ภาพถ่าย

๒. กรณีที่มีผู้เสียชีวิตเนื่องจากภัยพิบัติกรณีต่าง ๆ รวมทั้งภัยจากฟ้าผ่า ดำเนินการดังนี้

จัดส่งเอกสาร หลักฐานเพื่อขอรับการสนับสนุนการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ดังนี้

- (๑) แบบบันทึกผู้ประสบปัญหาทางสังคม
- (๒) ใบมรณบัตร (กรณีมีผู้เสียชีวิต)
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๕) เอกสารของบุตร
 - กรณีอายุต่ำกว่า ๗ ปี สำเนาสูติบัตรและสำเนาทะเบียนบ้าน
 - อายุตั้งแต่ ๗ ปีขึ้นไป สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
- (๖) ภาพถ่าย

(ตัวอย่าง)

(รหัสหรือลำดับที่.....)

แบบสอบถามเท็จจริงผู้ประสบภัย

ประเภทภัย..... วันที่เกิดภัย.....

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

๑. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย).....
เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

(กรณีหัวหน้าครอบครัวฯ ไม่ได้เป็นเจ้าของบ้านที่ประสบภัย 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 วัสดุตัวบ้าน.....
วัสดุหลังคา..... อื่นๆ (ระบุ)

๗. ลักษณะที่อยู่อาศัยประจำที่เสียหาย.....

๘. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องกับ หน.คค.	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 และหลักเกณฑ์ฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดใช้ค่าเสียหาย)	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 และหลักเกณฑ์ฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งมูลค่า เสียหาย	อปท. ช่วยเหลือ เบื้องต้น	อ./จ. พิจารณา ช่วยเหลือ
๓. ยุงข้าว โรงเรือนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ ได้รับความเสียหาย () 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 (แบบใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ)			
๗. เงินปลอบขวัญผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญ.....คน			
๘. มีผู้เสียชีวิต () เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน () ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (แบบสำเนาบรรณบัตร)			
๙. อื่นๆ ได้แก่			
รวมเป็นเงิน			

๑๐. บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่า
ถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทุกประการ

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

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

คณะอนุกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นที่อยู่อาศัย
ประจำของผู้ประสบภัย (ชื่อ - สกุล ผู้ประสบภัย)
และได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง มูลค่าความเสียหายรวมทั้งสิ้น.....บาท
ให้ความช่วยเหลือไปแล้ว.....บาท รับการสนับสนุนครั้งนี้.....บาท

(ลงชื่อ).....ประธานฯ (ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ (ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....) (.....)

(ตัวอย่าง)

หนังสือรับรองบ้านเช่า กรณีไม่มีสัญญาเช่าบ้าน

ข้าพเจ้า (ผู้ให้เช่า)

เลขประจำตัวประชาชน																				
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล ผู้เช่า)

เลขประจำตัวประชาชน																				
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ได้เช่าบ้านของข้าพเจ้า () บ้านเลขที่.....
() บ้านไม่มีเลขที่

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... ซึ่งใช้เป็นที่อยู่อาศัยประจำจริง ตั้งแต่..... จนถึง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า
(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า
(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....) เบอร์โทร.....

หมายเหตุ ให้ถ่ายเอกสารบัตร/ทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า อย่างละ ๒ แผ่น
และให้ผู้เช่าลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น

(ตัวอย่าง)

หนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง)

เลขประจำตัวประชาชน																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล ผู้ประสบภัย)

เลขประจำตัวประชาชน																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นเจ้าของบ้านไม่มีเลขที่ หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ซึ่งใช้เป็นที่อยู่อาศัยประจำจริง แต่ยังมีได้แจ้ง

ขอเลขที่บ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....) เบอร์โทร.....

ตำแหน่ง

๑. ผู้รับรอง คือ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัดอำเภอ/ปลัด อบต. หรือ นายก อบท./รองนายก อบท.

๒. ให้ประทับตราหน่วยงานด้วย

แบบรายงานการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม

เลขที่ CASE...../.....

วันที่รับเรื่อง.....

ที่.....

๑. ประเภทเรื่องที่รับแจ้ง

ความรุนแรงในครอบครัว ไร้ที่พึ่ง/เร่ร่อนขอทาน ผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์ อื่นๆ.....

๒. ชื่อ(ผู้ประสบปัญหา).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 วันเดือนปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....การศึกษา.....อาชีพ.....
 สถานภาพการสมรส โสด สมรส แยกกันอยู่ หย่าร้าง หม้าย อื่นๆ.....

๓. บุคคลที่เกี่ยวข้องกับผู้ประสบปัญหา (กรณีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว)

๓.๑ ชื่อ (ผู้กระทำความรุนแรง ฯ).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์.....

๓.๒ ชื่อ (ผู้ให้ข้อมูล).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์.....

๔. บุคคลในครอบครัว

๔.๑ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....

๔.๒ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....

๔.๓ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....

๔.๔ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....

๔.๕ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

๖. ลักษณะที่ปรากฏ (รูปร่างและบุคลิกภาพ)

.....

๗. ประวัติย่อของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

๗.๑ ประวัติครอบครัว

.....

๖.๒ ความสัมพันธ์ในครอบครัว

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

๖.๓ อาชีพ รายได้ และทรัพย์สินของครอบครัว

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

๖.๔ ประวัติการเจ็บป่วย/การรักษาโรค

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

๗. สภาพที่อยู่อาศัย และปัจจัยแวดล้อม

๗.๑ ลักษณะสภาพที่อยู่อาศัย/สิ่งอำนวยความสะดวก

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

๗.๒ สภาพแวดล้อม

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

๘. สภาพปัญหาและความเสี่ยงต่อปัญหา

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

๙. เคยได้รับความช่วยเหลือด้านต่างๆ (ทุนการศึกษา, ทุนประกอบอาชีพ, เครื่องอุปโภคบริโภค, ค่าครองชีพประจำวัน, วัสดุซ่อมแซมบ้านและอื่น ๆ) จาก

๙.๑ ชื่อหน่วยงาน.....การช่วยเหลือ.....

๙.๒ ชื่อหน่วยงาน.....การช่วยเหลือ.....

๑๐. สรุปการวินิจฉัยปัญหา (วิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุ)

๑๐.๑ ปัญหาครอบครัว

.....

.....

๑๐.๒ ปัญหาด้านเศรษฐกิจ

.....

.....

๑๐.๓ ปัญหาด้านสุขภาพ

.....

.....

๑๐.๔ ปัญหาด้านที่อยู่อาศัย

.....

.....

๑๐.๕ อื่นๆ

.....

.....

๑๑. การให้ความช่วยเหลือ / แผนการช่วยเหลือ

การช่วยเหลือ/การดำเนินการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึกข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาสูติบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน อื่นๆ ได้แก่.....

.....

.....

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จ.น่าน
 หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว จ.น่าน

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาชาวเขาจ.น่าน

ข้อพิจารณาข้อเสนอ

เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....