

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 บ้านของตนเอง ที่ดินเช่า
- () ๕.๓ บ้านเช่า (แนบสัญญาเช่าหรือหนังสือรับรองฯ)
 - บ้านเช่าเดือนละ.....บาท
 - รายชื่อผู้ให้เช่า.....
- () ๕.๔ ผู้อาศัย
 - ระบุชื่อเจ้าบ้าน
 - เจ้าของบ้าน () อาศัย () ไม่อาศัย
- () ๕.๕ อื่นๆ (ระบุ).....

๖. สภาพเดิมของบ้านที่ประสบภัย บ้าน.....ชั้น.....วัสดุบ้าน.....
วัสดุหลังคา..... อื่นๆ (ระบุ).....

๗. ลักษณะที่อาศัยประจำเสียหาย.....

.....

.....

.....

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และหลักเกณฑ์เพื่อ บรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดเชยใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งมูลค่าเสียหาย	อปท. ช่วยเหลือเบื้องต้น	อ./จ. พิจารณาช่วยเหลือ
๓. ยุงข้าว โรงเรือนสำหรับเก็บพืชผักและคอกสัตว์ได้รับความเสียหาย () ทั้งหมด () บางส่วน ได้แก่ ๑.....เสียหาย.....บาท ๒.....เสียหาย.....บาท ๓.....เสียหาย.....บาท ๔.....เสียหาย.....บาท			
4. เครื่องนุ่งห่ม () เสียหายทั้งหมด.....คน () เสียหายบางส่วน.....คน			
๕. เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ ๑.....เสียหาย.....บาท ๒.....เสียหาย.....บาท ๓.....เสียหาย.....บาท ๔.....เสียหาย.....บาท			
๖. มีผู้บาดเจ็บ.....คน () นอนโรงพยาบาล.....วัน.....คน () พิกار.....คน () (แนบใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ)			
๗. เงินปลอบขวัญผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญ.....คน			
๘. มีผู้เสียชีวิต () เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน () ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (แนบสำเนาบัตร)			
๙. อื่น ๆ ได้แก่			
รวมเป็นเงิน			

๑๐. อื่น ๆ.....

ข้าพเจ้ารับรองว่าถ้อยคำที่ให้ไว้ความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย
ทุกประการ

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

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

คณะกรรมการตรวจสอบเสียหาย ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นที่อาศัยประจำของผู้ประสบภัย
(ชื่อ-สกุล ผู้ประสบภัย).....
และได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง มูลค่าความเสียหายรวมทั้งสิ้น.....บาท
ให้ช่วยเหลือไปแล้ว.....บาท รับการสนับสนุนครั้งนี้.....บาท
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ประธานฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

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