

(รหัส/.....)

แบบสัมภาษณ์สอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย

ประเภทภัย.....วันที่เกิดภัย.....

ข้าพเจ้า (ผู้ให้ถ้อยคำ).....เลขบัตรประชาชน..... ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....วังสามหมอ..... อำเภอ.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องกับ.....กับผู้ประสบภัย

- ชื่อ - สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย).....
เลขบัตรประชาชน.....โทรศัพท์.....
(กรณีหัวหน้าครอบครัวไม่ได้เป็นเจ้าของบ้านที่ประสบภัย ให้แนบ ปค.๑๔)
- ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
- ที่อยู่ที่ประสบภัย (.....) บ้านเลขที่..... (....) บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองไม่มีเลขที่บ้าน)
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสบภัย (.....) บ้าน/ที่ดินของผู้ประสบภัย (....) บ้านของผู้ประสบภัย/ที่ดิน ผู้อื่น
ระบุ..... (....) บ้านเช่า (แนบสัญญาเช่า หรือหนังสือรับรองเช่าบ้าน)
(...) อื่นๆ.....
- สภาพเดิมของบ้านที่ประสบภัย บ้าน.....ชั้น วัสดุตัวบ้าน.....
วัสดุหลังคา.....อื่นๆ.....
- สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล สมาชิกที่อาศัยประจำครอบครัว	อายุ	เกี่ยวข้องกับ หัวหน้า คค.	อาชีพ ผู้ประสบภัย	การ ศึกษา	รายได้ ต่อเดือน	เสียชีวิต	บาดเจ็บ	หมายเหตุ
๑									
๒									
๓									
๔									
๕									
๖									
๗									
๘									
๙									
๑๐									

๗.ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และกรรมการพิจารณาการช่วยเหลือ (ใ้สว่างเงินความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯและหลักเกณฑ์ฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช้การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งมูลค่าเสียหาย (บาท)	อปท. ช่วยเหลือ เบื้องต้น	อ./จ. พิจารณา ช่วยเหลือ
๑. สิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น ได้รับความเสียหาย (กรณี ที่อยู่อาศัย ได้รับความเสียหายทั้งหลัง) ได้แก่-.....	-	-	-

๒. ที่อยู่อาศัยประจำ ซึ่งผู้ประสบภัยพิบัติเป็นเจ้าของได้รับความเสียหาย () ทั้งหลัง () บางส่วน ได้แก่ ๑.)เสียหาย.....บาท ๒.)เสียหาย.....บาท ๓.)เสียหาย.....บาท ๔.)เสียหาย.....บาท			-
๓. ยุงข้าว โรงเรือนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ ได้รับความเสียหาย () ทั้งหลัง () บางส่วน ได้แก่ ๑.)เสียหาย.....บาท ๒.)เสียหาย.....บาท ๓.)เสียหาย.....บาท	-	-	-
๔. เครื่องนุ่งห่ม () เสียหายทั้งหมด.....คน () เสียหายบางส่วนคน	-	-	-
๕. เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ ๑.)เสียหาย.....บาท ๒.)เสียหาย.....บาท ๓.)เสียหาย.....บาท ๔.)เสียหาย.....บาท	-	-	-
๖. มีผู้บาดเจ็บ.....คน () นอนโรงพยาบาล.....วันคน () พิกัดคน (แนบใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ)	-	-	-
๗. เงินปลอบขวัญผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญคน	-	-	-
๘. มีผู้เสียชีวิต () เป็นหัวหน้าครอบครัวคน () ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัวคน (แนบสำเนาสมรณบัตร)	-	-	-
๙. อื่นๆ ได้แก่	-	-	-
รวมเป็นเงิน	-	-	-

๘. บันทึกเพิ่มเติม (ข้อเท็จจริง) วัน เวลาที่เกิดเหตุ..... เวลา
ภัยสิ้นสุดวันที่ เวลา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) เจ้าของบ้าน (ผู้ประสบภัย)
()