(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-สกุลสมาชิกที่อาศัยประจำในครอบครัว | อายุ | เกี่ยวข้องกับหัวหน้า คค. | อาชีพผู้ประสบภัย | การศึกษา | 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 (...............) บางส่วน7.4 ค่าเช่าบ้าน จำนวน 2 เดือน7.5 อุปกรณ์แสงสว่าง7.6 เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม (....) เสียหายทั้งหมด......คน (......) เสียหายบางส่วน......คน7.7 ชุดนักเรียน (....) เสียหายทั้งหมด......คน (.....) เสียหายบางส่วน.......คน7.8 เครื่องนอน (....) เสียหายทั้งหมด......คน (.....) เสียหายบ้างส่วน.......คน7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่..............................................................................7.10 มีผู้บาดเจ็บ..........คน (.......) นอนโรงพยาบาล..........วัน (...........) พิการ..........คน7.11มีผู้เสียชีวิต (....) เป็นหัวหน้าครอบครัว........คน (....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว........คน7.12 เงินปลอบขวัญ..........คน | ..................................................................................................................................................................................................................ไม่มีไม่มีไม่มี | ..........................................................................................................................................................................................................................................................................  |
| **รวมเป็นเงิน** |  |  |

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

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

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

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

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