



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม

เรื่อง การสำรวจและยืนยันการลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม (รายครัวเรือน)  
จากภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน (อุทกภัย) น้ำท่วมที่อยู่อาศัยในพื้นที่ตำบลมะขามล้ม

ตามที่จังหวัดสุพรรณบุรี มีประกาศจังหวัดสุพรรณบุรี เรื่อง เขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน (อุทกภัย) เพิ่มเติม ในพื้นที่อำเภอดอนเจดีย์ อำเภอเดิมบางนางบวช อำเภอหนองหญ้าไซ และอำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากมีฝนตกหนักติดต่อกันหลายวันทำให้เกิดน้ำล้นตลิ่งและน้ำไหลหลากเข้าท่วมพื้นที่จังหวัดสุพรรณบุรี และได้ขยายผลกระทบเป็นวงกว้าง ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชนและของรัฐ ซึ่งภัยดังกล่าวเป็นภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน ก่อให้เกิดความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย ทรัพย์สิน บ้านเรือน สิ่งสาธารณประโยชน์ ประชาชนในพื้นที่ได้รับผลกระทบและมีความเดือดร้อน นั้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการให้ความช่วยเหลือประชาชนเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ จึงประกาศให้ประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลมะขามล้มที่ได้รับความเดือดร้อนจากภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน (อุทกภัย) น้ำท่วมที่อยู่อาศัย สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือรายครัวเรือน โดยให้ติดต่อขอยื่นลงทะเบียนได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้มได้ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม ([www.makhamlom.go.th](http://www.makhamlom.go.th))

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายพงศ์ศักดิ์ ชาลีเขียว)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ผู้ประสภภัย (กรณีบ้านเช่า).....

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
- ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. รายละเอียดความเสียหาย.....

๓. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ).....

๔. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ  
(.....)



7. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัยแจ้ง ค่าเสียหาย (บาท)	เจ้าหน้าที่ พิจารณา ช่วยเหลือ
7.1 เครื่องครัว ได้แก่ .....	.....	.....
7.2 บ้านที่อยู่ประจำเสียหาย (.....) ทั้งหมด (.....) บางส่วน ได้แก่.....	..... .....	..... .....
7.3 ยุ้งข้าว / คอกสัตว์ / โรงเรียนเลี้ยงสัตว์ (.....) ทั้งหมด (.....) บางส่วน ได้แก่.....	..... .....	..... .....
7.4 อุปกรณ์แสงสว่าง.....	.....	.....
7.5 เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.6 ชุดนักเรียน (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.7 เครื่องนอน (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.8 เครื่องใช้ในชีวิตประจำวัน.....	.....	.....
7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ .....	.....	.....
7.10 บาดเจ็บ ..... คน (.....) นอนโรงพยาบาล.....วัน ..... คน (.....) พิการ ..... คน	ไม่มี	.....
7.12 เงินปลอบขวัญ ..... คน	ไม่มี	.....
7.12 เสียชีวิต (.....) เป็นหัวหน้าครอบครัว (.....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว..... คน	ไม่มี	.....
7.13 อื่น ๆ ได้แก่.....	.....	.....
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>		

8. บันทึกเพิ่มเติม .....

.....  
.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัดอำเภอ/อบต. หรือนายกฯ /รอง

(ลงชื่อ).....ผู้สอบข้อเท็จจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....