

รบ.
(29/1) อนุส.

คำร้องทั่วไป

หน้าที่ ๑๖๐๘	เอกสารที่	๑๖๐๘
เดือน	มิถุนายน	๑๖๐๘
วันที่	๑๘	๒๕๖๑
เวลา	๑๐.๑๗.๔	

เขียนที่ ๓๐๙๐

วันที่ ๑๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางผู้สาวน อายุ ๕๓ ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๖ หมู่ที่ ๓ ถนน _____ ตำบล _____
ตำบล ล้านนา อำเภอ หนองนา จังหวัด หนองบัวฯ
ยื่นคำร้องต่อเทศบาลตำบลชำช้อ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ทันทง
ลับทัฟหลังภายนอก ภาระเบิกเบิก + ต้นยางลัง ๒ ต้น ทุเรียน ๑ ต้น ลิ้นป่า ๓ ต้น

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๘๑-๖๐๑๘๗๙๙

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) นางสาวน ผู้ยื่นคำร้อง
(..... นางผู้สาวน)

แผนที่โดยลังเขป

ความเห็นเจ้าหน้าที่/หัวหน้าส่วนราชการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ)

(.....)

คำสั่ง

(ลงชื่อ)

(.....)

ແບນສົມກາຍຜົດອັນຂ້ອເທົ່ອຈົງຮູ່ປະຕຸບກິບ

ประทุมทักษิณ..... วันเวลา ที่ก็ติกกี้.....

ชื่อเจ้า (ผู้แจ้ง) ... กานต์ คง ลิ้ล ๐๗ ... นายเลขบัตรประชาชน ๓๙๑๐๓ ๐๖๘๙ ๑๒๑
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ ๒๒๖ หมู่ที่ ๘ ตำบล ริบบอ อ.บ้านกรวด จ.ราชบุรี
 จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ เกี่ยวซ้องเป็น ๕๔๗๙ กับผู้ประทับถมกับ

1. ชื่อ - สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย)
เลขบัตรประชาชน โทรศัพท์

2. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เกาะที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์

3. ที่อยู่ผู้ประสบภัย (...) บ้านเลขที่ (...) ไม่มีบ้านเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่ได้ที่)
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

4. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสบภัย (/) บ้านที่คืนของผู้ประสบภัย (...) บ้านของผู้ประสบภัย/ที่คืนผู้อื่น
ระบุ (...) บ้านเลขที่ (ต้องมีสัญญาจากเรื่องหนังสือรับรองบ้านเลขที่) (...) อื่นๆ
5. สถานเดิมของบ้านที่ประสบภัย บ้าน ๒ หมู่ วัสดุตัวบ้าน หิน ไม้ ดิน ปูน โลหะ
วัสดุหลังคา กระเบื้อง อื่นๆ อื่นๆ

6. สามารถที่หักอาเสียประจ้าในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งเดือน ๓ กันได้แก่

แบบขอรับความช่วยเหลือเบิกจ่ายต่อไปนี้

1.ชนิดของภัย

ฝนทึ่งช่วง กั้ยแล้ง วาตภัย พาดลูกเห็บ อัคคีภัย ศัตรูพืชระบำค กั้ยอื่นๆ.....
ชื่อภัย.....

ช่วงการเกิดภัย.....

2.ข้อมูลเบิกจ่ายผู้ที่ได้รับความเสียหาย

2.1 ชื่อ <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว..... นามสกุล.....
2.2 เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.3 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล อำเภอ..... จังหวัด.....
2.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล อำเภอ..... จังหวัด.....

3.พื้นที่ที่กำกับและความเสียหาย

พื้นที่ที่กำกับ	การดีดครอง	การใช้พื้นที่ในปัจจุบัน	ชนิดพื้น	ความเสียหาย				
				พื้นที่ เพาะปลูก (ไร่)	พื้นที่ (ไร่)	วงเงินที่จะช่วยเหลือ (บาท)	พื้นที่ (ไร่)	วงเงินที่จะช่วยเหลือ (บาท)
1.หมู่ที่..... ต..... ๑..... ๒..... พื้นที่ที่กำกับ..... ไร่	(....) เข้าของทั้งหมด (....) เข้าทั้งหมด (....) เข้าของ..... ไร่ เช่า..... ไร่	() ใช้ () ไม่ใช้	1 2 3					
1.หมู่ที่..... ต..... ๑..... ๒..... พื้นที่ที่กำกับ..... ไร่	(....) เข้าของทั้งหมด (....) เข้าทั้งหมด (....) เข้าของ..... ไร่ เช่า..... ไร่	() ใช้ () ไม่ใช้	1 2 3					

4.การขอรับความช่วยเหลือ

ขอรับความช่วยเหลือเป็นเงินสด

ขอรับการช่วยเหลือเป็นปัจจัยการผลิต

ปัจจัยการผลิต(ระบุชนิด)	พื้นที่ช่วยเหลือ(ไร่)	ช่วงเวลาที่ต้องการ(เดือน/พ.ศ.)
1.		
2.		
3		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลความเสียหายข้างต้นเป็นความจริง หากข้อมูลเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ **นุญชานุ ลลิต**
(หนูนุญชานุ ลลิต)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เบิกจ่ายผู้ที่ได้รับความเสียหาย

รับรองข้อมูลความเสียหาย

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน นายก อบต นายกเทศมนตรี



X
ยันต์ด้วยรูปถ่าย

บัตรประจำตัวประชาชน

สำนักงานตำรวจนครบาล รายงานประจำวันรับแจ้งเป็นหลักฐาน

100

สถานีตำรวจนครบาล กองบังคับการ/ตำรวจนครรัฐบาล ๗๘๐๙ กองบัญชาการ/ภาค ๔