

๑๗. (๒๗.)
Dhot

คำร้องทั่วไป

เลขที่.....	๒๒๓
วันที่.....	18 มิ.ย. ๒๕๖1
เวลา.....	10.36 น.

เขียนที่..... ปกศมเลตตำบลวังน้ำร้อน
วันที่ 18 เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖1

ข้าพเจ้า..... นาย สวัสดิ์ อินทร์..... อายุ..... ๕๓..... ปี สัญชาติ..... ไทย.....
 อยู่บ้านเลขที่..... 1..... หมู่ที่..... ๕..... ถนน..... .. ตรอก/ซอย..... ..
 ตำบล..... บ้านไร่..... อำเภอ..... บ้านไร่..... จังหวัด..... ราชบุรี.....
 ยื่นคำร้องต่อเทศบาลตำบลวังน้ำร้อน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน ข้าพเจ้ามีความประสงค์..... ขอรับความช่วยเหลือ
 บขลือจากเทศบาล เนื่องจากฉันจนได้ไม่เต็มจากสมพายุ ๑๒ ๐ น
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... ๐๙๐ ๒ ๕๕ ๓๔๙๐

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... สวัสดิ์ อินทร์..... ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

แผนที่โดยสังเขป

ความเห็นเจ้าหน้าที่/หัวหน้าส่วนราชการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำสั่ง

(ลงชื่อ).....
(.....)

แบบขอรับความช่วยเหลือเกษตรกรประสบภัยธรรมชาติด้านพืช

1. ชนิดของภัย

ฝนทิ้งช่วง ภัยแล้ง वादภัย พายุลูกเห็บ อัคคีภัย ศัตรูพืชระบาด ภัยอื่นๆระบุ.....

ชื่อภัย วาตภัย

ช่วงการเกิดภัย 12/มิ.ย./61

2. ข้อมูลเกษตรกรผู้ได้รับความเสียหาย

2.1 ชื่อ นาย นาง นางสาว สีดา นามสกุล อินทสง

2.2 เลขประจำตัวประชาชน 3-2009-00634-21-1

2.3 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ 175 หมู่ที่ ๑ ตำบล จำเริญ อำเภอ บางบาล จังหวัด ชัยภูมิ

2.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 175 หมู่ที่ ๑ ตำบล จำเริญ อำเภอ บางบาล จังหวัด ชัยภูมิ

3. พื้นที่ทำกินและความเสียหาย

พื้นที่ทำกิน	การถือครอง	การใช้พื้นที่ในปัจจุบัน	ชนิดพืช	ความเสียหาย				
				พื้นที่	พืชเสียหายสิ้นเชิง		พืชที่สามารถฟื้นฟูได้	
				เพาะปลูก (ไร่)	พื้นที่ (ไร่)	วงเงินที่จะช่วยเหลือ (บาท)	พื้นที่ (ไร่)	วงเงินที่จะช่วยเหลือ (บาท)
1. หมู่ที่ <u>๑</u> ค.....	(...) เข้าของทั้งหมด	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไร่	1 <u>พริก</u>	6	32			
อ.....	(...) เข้าทั้งหมด	() ไร่	2					
จ.....	(...) เข้าของ.....		3					
พื้นที่ทำกิน <u>6</u> ไร่	ไร่เช่า..... ไร่							
1. หมู่ที่..... ค.....	(...) เข้าของทั้งหมด	() ไร่	1					
อ.....	(...) เข้าทั้งหมด	() ไร่	2					
จ.....	(...) เข้าของ.....		3					
พื้นที่ทำกิน..... ไร่	ไร่เช่า..... ไร่							

4. การขอรับความช่วยเหลือ

ขอรับความช่วยเหลือเป็นเงินสด ขอรับการช่วยเหลือเป็นปัจจัยการผลิต

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลความเสียหายข้างต้นเป็นความจริง หากข้อมูลเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ (Signature)

รับรองข้อมูลความเสียหาย
ลงชื่อ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(.....)

เกษตรกรผู้ได้รับความเสียหาย

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน นายค อบค นายกเทศมนตรี

แบบสัมภาษณ์ตอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย

ประเภทภัย..... อาตาภัย..... วัน/เวลา ที่เกิดภัย..... 12/มิ-๖/๐1

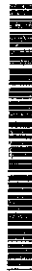
ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง)..... นายสีองัด อินบงัน..... หมายเลขบัตรประชาชน..... 3-2๐๐9 00634 21 1
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... 175 หมู่ที่..... ๑ ตำบล..... บ้านฝ้อ..... อำเภอ..... บ้านฝ้อ
 จังหวัด..... ชัยภูมิ..... โทรศัพท์..... 09๐-265787๐..... เกษียณเป็น..... 6 ปี..... กับผู้ประสบภัย

- ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย)..... นายสีองัด อินบงัน
 เลขบัตรประชาชน..... 3-2๐๐9 - 00634 21 1..... โทรศัพท์..... 09๐-265787๐
- ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... 175 หมู่ที่..... ๑ ตำบล..... บ้านฝ้อ อำเภอ..... บ้านฝ้อ
 จังหวัด..... ชัยภูมิ..... โทรศัพท์..... 09๐-265787๐
- ที่อยู่ผู้ประสบภัย (....) บ้านเลขที่..... (....) ไม่มีบ้านเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่)
 หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสบภัย (....) บ้านที่ดินของผู้ประสบภัย (....) บ้านของผู้ประสบภัย/ที่ดินผู้อื่น
 ระบุ..... (....) บ้านเช่า (ต้องมีสัญญาเช่าหรือหนังสือรับรองบ้านเช่า) (....) อื่น ๆ.....
- สภาพเดิมของบ้านที่ประสบภัย บ้าน..... ชั้น..... วัสดุทำบ้าน.....
 วัสดุหลังคา..... อื่น ๆ.....
- สมาชิกที่ถืออาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น..... คน ได้แก่

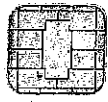
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	เชื้อชาติ เป็น	อาชีพ	การศึกษา	รายได้/ เดือน	เสียชีวิต	บาดเจ็บ	หมายเหตุ
1	นาง อธิษณีย์	22	พุทธ	ทำไร่	ม. 6				
2	นาง อธิษณีย์	24	พุทธ		ม. 2				
3	นาง อธิษณีย์	21	พุทธ		ม. 1				
4	นาง อธิษณีย์	19	พุทธ		อุดมศึกษา				



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 2009 00634 21 1



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สอาด อันเสน



Name Mr. Sa-ard

Last name Ansen

เกิดวันที่ - - 2498

Date of Birth - - 1955

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 175 หมู่ที่ 9 ต.ช้างม้อ อ.เวียงสะเม็ก

จ.ระยอง

10 พ.ย. 2557

วันออกบัตร

10 Nov. 2014

Date of Issue

(นายสมชาย บุญราช)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ธ.ค. 2565

วันหมดอายุ

31 Dec. 2022

Date of Expiry



2107-02-11101136

สอาด สอาด อันเสน

เจ้าพนักงานออกบัตร

BORA-16-04



ประเทศไทย
 THAILAND

JTO-629552-94

