

สพ.  
(สพ.)

คำร้องทั่วไป

เลขที่	1630
วันที่	18 มี.ย. 61
เขียนที่	เวลา 11.02 น.

วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2501

ข้าพเจ้า น.ส. หิ อธิดา ศึกษามอนกุลกิจ อายุ 29 ปี สัญชาติ ไทย.  
 อยู่บ้านเลขที่ 212/1 หมู่ที่ 6 ถนน ..... ตรอก/ซอย.....  
 ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
 ยื่นคำร้องต่อเทศบาลตำบลท่าบ่อพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน ข้าพเจ้ามีความประสงค์.....  
 ขงกับ คิวม ร่องเบิ้ล นังคาแตก จำหนักร: เม็ด 25 ชิ้น  
 ขางพนาไค่น จำหนั 15 ชิ้น / เหตุเกิดที่ ม. 2  
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 080-5729535 , 086-8432906

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ..... น.ส. หิ อธิดา ผู้ยื่นคำร้อง  
 (.....)

แผนที่โดยสังเขป

ความเห็นเจ้าหน้าที่/หัวหน้าส่วนราชการ

(ลงชื่อ).....

(.....) นางสาวราย จินดารัตน์  
 หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ).....

(.....) นายวินัย รัตนวิจิตร  
 ปลัดเทศบาล

คำสั่ง

(ลงชื่อ).....

(.....) นายสมชัย ทรวงคิน  
 นายกเทศมนตรีตำบลท่าบ่อ

แบบขอรับความช่วยเหลือเกษตรกรประสบภัยธรรมชาติด้านพืช

1. ชนิดของภัย

ฝนทิ้งช่วง  ภัยแล้ง  वादภัย  พายุลูกเห็บ  อัคคีภัย  ศัตรูพืชระบาด  ภัยอื่น ๆ ระบุ.....

ชื่อภัย.....

ช่วงการเกิดภัย.....

2. ข้อมูลเกษตรกรผู้ได้รับความเสียหาย

2.1 ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว .....นามสกุล.....

2.2 เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

2.3 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

2.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

3. พื้นที่ทำกินและความเสียหาย

พื้นที่ทำกิน	การถือครอง	การใช้พื้นที่ ในปัจจุบัน	ชนิดพืช	ความเสียหาย				
				พื้นที่		พืชเสียหายสิ้นเชิง		พืชที่สามารถฟื้นฟูได้
				เพาะปลูก (ไร่)	พื้นที่ (ไร่)	วงเงินที่จะ ช่วยเหลือ (บาท)	พื้นที่ (ไร่)	วงเงินที่จะ ช่วยเหลือ (บาท)
1. หมู่ที่..... ต.....	(...) เจ้าของทั้งหมด	( ) ใช้	1					
2. ....	(...)เช่าทั้งหมด	( ) ไม่ใช้	2					
3. ....	(...)เจ้าของ.....		3					
พื้นที่ทำกิน.....ไร่	ไร่เช่า..... ไร่							
1. หมู่ที่..... ต.....	(...) เจ้าของทั้งหมด	( ) ใช้	1					
2. ....	(...)เช่าทั้งหมด	( ) ไม่ใช้	2					
3. ....	(...)เจ้าของ.....		3					
พื้นที่ทำกิน.....ไร่	ไร่เช่า..... ไร่							

4. การขอรับความช่วยเหลือ

ขอรับความช่วยเหลือเป็นเงินสด  ขอรับการช่วยเหลือเป็นปัจจัยการผลิต

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลความเสียหายข้างต้นเป็นความจริง หากข้อมูลเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ +  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เกษตรกรผู้ได้รับความเสียหาย

รับรองข้อมูลความเสียหาย

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง  ผู้ใหญ่บ้าน  กำนัน  นายก อบต  นายกเทศมนตรี

7. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติและการทิ้งระเบิดของรถถัง (ไม่ได้มอบเงินช่วยเหลือเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลัง (เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช้การชดเชยค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย หรือผู้เสียหาย (นาม)	เจ้าพนักงาน พิจารณา ช่วยเหลือ
7.1 เครื่องจักร  ได้แก่.....		
7.2 บ้านที่อยู่ประจำเสียหาย (.....) บางส่วน (.....) ทั้งหมด บ้านได้แก่ (.....) ที่น (.....) หลังคา (.....) ฝ้า (.....) ประตู (.....) ห้องน้ำ (.....) ผนัง (.....)		
7.3 ยุงข้าว/คอกสัตว์/โรงเลี้ยงสัตว์ (.....) บางส่วน (.....) ทั้งหมด		
7.4 อุปกรณ์แสงสว่าง		
7.5 เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน		
7.6 ชุดนักเรียน (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน		
7.7 เครื่องนอสน (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน		
7.8 เครื่องใช้ในครัวประจำวัน		
7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่.....		
7.10 มีผู้บาดเจ็บ..... คน ที่พิการ..... คน		
7.11 มีผู้เสียชีวิต (.....) เป็นหัวหน้าครอบครัว..... คน (.....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน		
7.12 เงินปลอบขวัญ..... คน		
รวมเป็นเงิน		

บันทึกเพิ่มเติม ทรัพย์สิน 50 ทรัพย์สิน 3 4 ชิ้น หนี้ 58 บาท

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) โฉม ใจคนดี ผู้แจ้ง  
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับทราบ  
(.....)

ผู้รับทราบทั้งนี้และผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบโดยชอบด้วยกฎหมาย

(ลงชื่อ)..... ผู้สอบข้อเท็จจริง

ตำแหน่ง


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 2199 00226 98 1**  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. นิตดา เจียมอนกุลกิจ**  
 Name **Miss Nitida**  
 Last name **Jiamanukulkit**  
 เกิดวันที่ **15 ต.ค. 2532**  
 Date of Birth **15 Oct. 1989**  
 หมายเลขบัตร **160 160**  
 ที่อยู่ **212/1 หมู่ 6 ต.พงศาวดาร**  
 อ.เมือง จ.ระยอง **150 150**  
**24 ต.ค. 2555** **14 ต.ค. 2564**  
**24 Oct. 2012** **14 Oct. 2021**  
 Date of Issue **เจ้าพนักงานควบคุมบัตร** **1039-01-10241149**  
 Date of Expiry



~~นิตดา เจียมอนกุลกิจ~~ *นาม* *เจียมอนกุลกิจ*  
*นาง*

*นิตดา เจียมอนกุลกิจ*

*นิตดา เจียมอนกุลกิจ*

## รูปถ่ายสถานที่ประสบภัย

นางสาวนิริตา เจียมอนุกุลกิจ หมู่ที่ ๒ ตำบลชำซ้อ อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง



ลงชื่อ.....

(นายวันเดช เกื้อกุลวงศ์)

นายช่างโยธา ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....

(นายประพันธ์ พร้อมเพรียง)

จพง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ลงชื่อ.....

(นายเจตฎา จันทรัมย์)

ผู้ช่วย จพง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย