



ประกาศเทศบาลเมืองสละเตา

เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้ขอรับการช่วยเหลือด้านสาธารณภัย (อุทกภัย) กรณีเยียวยาและพื่นฟูหลังเกิดสาธารณภัย

.....

ตามที่ ได้เกิดสถานการณ์ฝนตกหนักถึงหนักมากในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองสละเตา และในอำเภอ
สละเตา ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ซึ่งในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ยังมีฝนตกหนักตลอดทั้งวัน ทำให้
เกิดสาธารณภัย (อุทกภัย) น้ำท่วมฉับพลัน น้ำคลองเอ่อล้นตลิ่ง ไหลเข้าท่วมบ้านพักอาศัยประจำ สถาน
ประกอบการ ร้านค้าของประชาชนในพื้นที่เสี่ยง ที่ตั้งอยู่พื้นที่ราบลุ่มหรือพื้นที่ต่ำกว่าถนนสายหลัก คือถนนกาญจนา
วณิชย์ ถนนปาดังเบซาร์ ถนนอิสลามบำรุง และถนนสายรองในชุมชน ในห้วงวันที่ ๒๓ - ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ชุมชนภายในเขตเทศบาลเมืองสละเตาได้รับผลกระทบจากเหตุอุทกภัย ซึ่งจังหวัดสงขลาได้ประกาศ เรื่อง เขตการให้
ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินในพื้นที่อำเภอสละเตา แล้วนั้น

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ หมวด ๑ หลักการช่วยเหลือประชาชน ข้อ ๘ กรณีมีความจำเป็นต้องให้ความ
ช่วยเหลือประชาชนเพื่อเยียวยาหรือพื่นฟูหลังเกิดสาธารณภัย ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เสนอคณะกรรมการพิจารณา
ให้ความช่วยเหลือ ทั้งนี้ไม่เกินหลักเกณฑ์ที่กำหนดในระเบียบนี้

เทศบาลเมืองสละเตา จึงขอประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์ขอรับการช่วยเหลือเพื่อเยียวยาและพื่นฟูหลัง
เกิดสาธารณภัย สามารถรับลงทะเบียนได้ที่ อาคารศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเทศบาลเมือง
สละเตา ตำบลสละเตา อำเภอสละเตา จังหวัดสงขลา โดยมีรายละเอียดดังนี้.-

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือด้านสาธารณภัย

- ๑.๑ เป็นผู้ประสบสาธารณภัย (อุทกภัย) ในชุมชนเขตเทศบาลเมืองสละเตา
- ๑.๒ เป็นผู้ที่ย้ายอยู่จริงโดยมีเลขทะเบียนบ้านอาศัยประจำ หรือมีผู้รับรองบ้านไม่มีเลขทะเบียนบ้าน
- ๑.๓ เป็นผู้เช่าบ้านเรือนของผู้อื่น

๒. หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือด้านสาธารณภัย

- ๒.๑ ต้องมีคุณสมบัติตามข้อที่ ๑
- ๒.๒ การให้ความช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือ
ผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๓ และมติคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลเมืองสละเตา

๓. เอกสารหลักฐานการขอรับความช่วยเหลือในการยื่นลงทะเบียน ดังนี้

๓.๑ กรณีบ้านตนเอง

- | | |
|--|--------------|
| ๓.๑.๑ แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๑.๒ แบบสัมภาษณ์สอบถามข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย (แบบฟอร์ม ของ ปก.) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๑.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๑.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๑.๕ ภาพถ่ายความเสียหาย | จำนวน ๑ ฉบับ |

๓.๒ กรณีบ้านไม่มีเลขที่

๓.๒.๑ แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๒.๒ แบบสัมภาษณ์สอบถามข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย (แบบฟอร์ม ของ ปภ.)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๒.๔ หนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่ (รับรองโดย สท. ๒ ท่าน)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๒.๕ ภาพถ่ายความเสียหาย	จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ กรณีบ้านเช่า

๓.๓.๑ แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๓.๒ แบบสัมภาษณ์สอบถามข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย (แบบฟอร์ม ของ ปภ.)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๓.๓ หนังสือรับรองบ้านเช่า	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้เช่า	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ให้เช่า	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๓.๖ สำเนาทะเบียนบ้านหลังที่ประสบภัย	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๒.๗ สำเนาสัญญาบ้านเช่า	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๒.๘ ภาพถ่ายความเสียหาย	จำนวน ๑ ฉบับ

๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอให้ความช่วยเหลือด้านสาธารณภัย

๔.๑ ให้ผู้ประสบภัยได้รับผลกระทบและความเดือดร้อนจากอุทกภัย ยื่นแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ ต่อศูนย์ช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลเมืองสระเดา ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ อาคารศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเทศบาลเมืองสระเดา ตำบลสระเดา อำเภอสระเดา จังหวัดสงขลา

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายวิซพล ปรีสุทธีกุล)
นายกเทศมนตรีเมืองสระเดา

๗. ความเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ(ใส่วงเงินความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และหลักเกณฑ์ฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งมูลค่า เสียหาย	อปท. ช่วยเหลือ เบื้องต้น	อ./จ. พิจารณา ช่วยเหลือ
๑. สิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น ได้รับความเสียหาย (กรณี ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหายทั้งหลัง) ได้แก่			
๒. ที่อยู่อาศัยประจำ ซึ่งผู้ประสบภัยพิบัติเป็นเจ้าของได้รับความเสียหาย () ทั้งหลัง () บางส่วน ได้แก่ ๑)เสียหาย.....บาท ๒)เสียหาย.....บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท ๕)เสียหาย.....บาท ๖)เสียหาย.....บาท			
๓. ยุ้งข้าว โรงเรือนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ ได้รับความเสียหาย () ทั้งหลัง () บางส่วน ได้แก่ ๑)เสียหาย.....บาท ๒)เสียหาย.....บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท			
๔. เครื่องนุ่งห่ม () เสียหายทั้งหมด.....คน () เสียหายบางส่วน.....คน			
๕. เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ ๑)เสียหาย.....บาท ๒)เสียหาย.....บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท			
๖. มีผู้บาดเจ็บ.....คน () นอนโรงพยาบาล.....วันคน () พิการ.....คน (แนบใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ)	ไม่มี		
๗. เงินปลอบขวัญผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญ.....คน	ไม่มี		
๘. มีผู้เสียชีวิต () เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน () ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (แนบสำเนาบัตร)	ไม่มี		
๙. อื่นๆ ได้แก่			
รวมเป็นเงิน			

๗. ความเดือนร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และหลักเกณฑ์ฯ เพื่อบรรเทาความเดือนร้อนเบื้องต้น ไม่ใช้การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้ง ค่าเสียหาย	เจ้าหน้าที่ พิจารณา ช่วยเหลือ
๗.๑ ค่าเครื่องครัว ได้แก่ (ระบุ).....		
๗.๒ บ้านที่อยู่อาศัยประจำเสียหาย () บางส่วน ได้แก่ () ทั้งหมด		
๗.๓ ยุ้งข้าว/คอกสัตว์/โรงเรือนเลี้ยงสัตว์ () บางส่วน ได้แก่ () ทั้งหมด		
๗.๔ เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม () เสียหายทั้งหมด.....คน () เสียหายบางส่วน.....คน		
๗.๕ เครื่องนอน () เสียหายทั้งหมด.....คน () เสียหายบางส่วน.....คน		
๗.๖ เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ (ระบุ).....		
๗.๗ มีผู้บาดเจ็บ.....คน () นอนโรงพยาบาล.....วัน.....คน () พิการ.....คน	ไม่มี	
๗.๘ เงินปลอบขวัญสำหรับผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญ.....คน	ไม่มี	
๗.๙ มีผู้เสียชีวิต () เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน () ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน	ไม่มี	
๗.๑๐ อื่นๆ ได้แก่.....		
รวมเป็นเงิน		

๘. บันทึกเพิ่มเติม.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

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

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

๘. บันทึกเพิ่มเติม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

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

คณะอนุกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นที่อยู่อาศัย
ประจำของผู้ประสบภัย ราย (ชื่อ - สกุล ผู้ประสบภัย)
และได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง มูลค่าความเสียหายรวมทั้งสิ้น.....บาท
ให้ความช่วยเหลือไปแล้ว.....บาท รับการสนับสนุนครั้งนี้.....บาท

(ลงชื่อ).....ประธานฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

หนังสือรับรองบ้านเช่า กรณีไม่มีสัญญาเช่าบ้าน

ข้าพเจ้า (ผู้ให้เช่า)

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล ผู้เช่า)

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ได้เข้าบ้านของข้าพเจ้า () บ้านเลขที่.....

() บ้านไม่มีเลขที่

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... ซึ่งใช้เป็นที่อยู่อาศัยประจำจริง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) เบอร์โทร.....

ให้ถ่ายเอกสารบัตร/ทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า อย่างละ ๒ แผ่น
และให้ผู้ให้เช่าลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น

หนังสือรับรองบ้านไม่เลขที่

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง)

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล ผู้ประสภักย์)

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นเจ้าของบ้านไม่มีเลขที่ หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ซึ่งใช้เป็นที่อยู่อาศัยประจำจริง แต่ยังมีได้แจ้ง
ของเลขที่บ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....) เบอร์โทร.....

ตำแหน่ง

๑. ผู้รับรอง คือ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัดอำเภอ/ปลัด อบต. หรือ นายก อบท./รองนายก อบท.
๒. ให้ประทับตราลงนามด้วย

หนังสือมอบอำนาจ

ปิด
อากร
แสตมป์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน.....

สำนักงานตั้งอยู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจทำการแทนข้าพเจ้า

1.

2.

3.

4.

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ หรือลายพิมพ์นิ้วมืออันแท้จริงของผู้มอบอำนาจจริง

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

บัตรประจำตัวมอบอำนาจ

เลขที่.....

วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....

โปรดดูคำเตือนด้านหลัง