



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล.....

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน)ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)



แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน).....ดำเนินการช่วยเหลือ.....(ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ)..... ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

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

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)



แบบยื่นความจำนงขอรับการช่วยเหลือเกษตรกรผู้ประสบภัยพิบัติ ด้านพืช

กษ ๐๑

รับแจ้งตามอำเภอที่พื้นที่การเกษตรได้รับความเสียหาย และ ต้องเป็นเกษตรกรที่ขึ้นทะเบียนเกษตรกร (ทบก.๐๑) ไว้กับกรมส่งเสริมการเกษตรก่อนเกิดภัย

๑. ชนิดภัย

ฝนทิ้งช่วง ภัยแล้ง อุทกภัย วาตภัย พายุลูกเห็บ อัคคีภัย ศัตรูพืชระบาด

ชื่อภัย.....

ช่วงการเกิดภัย ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

๒. ข้อมูลเกษตรกรผู้ได้รับความเสียหาย

- ๒.๑ ชื่อนามสกุล.....
- ๒.๒ เลขบัตรประชาชน
- ๒.๓ ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- ๒.๔ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- ๒.๕ เลขบัญชีเงินฝาก ธกส. สาขา.....

ผู้ยื่นแบบแทน
ชื่อ
เลขบัตร ปชช.

๓. ข้อมูลความเสียหาย

รายการ	แปลงที่			-ผลการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฯ คณะอนุกรรมการฯ ประชุมแล้วมีมติ
	แปลงที่	แปลงที่	แปลงที่	
๑. สถานที่ตั้งแปลง	ชื่อพืช..... หมู่ที่.....ตำบล.....	ชื่อพืช..... หมู่ที่.....ตำบล.....	ชื่อพืช..... หมู่ที่.....ตำบล.....	<input type="checkbox"/> ให้ความช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> แปลงที่.....จำนวน.....ไร่.....งาน <input type="checkbox"/> แปลงที่.....จำนวน.....ไร่.....งาน <input type="checkbox"/> แปลงที่.....จำนวน.....ไร่.....งาน รวม.....แปลง จำนวนไร่.....งาน
๒. เขตการใช้น้ำชลประทาน	<input type="checkbox"/> ในเขต <input type="checkbox"/> นอกเขตชลประทาน	<input type="checkbox"/> ในเขต <input type="checkbox"/> นอกเขตชลประทาน	<input type="checkbox"/> ในเขต <input type="checkbox"/> นอกเขตชลประทาน	<input type="checkbox"/> ไม่ให้ความช่วยเหลือ สาเหตุ
๓. การถือครองการเกษตร				ลงชื่อ.....ประธาน (.....) กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
๓.๑ พื้นที่มีเอกสารสิทธิ์	<input type="checkbox"/> ของตนเอง <input type="checkbox"/> เช่า	<input type="checkbox"/> ของตนเอง <input type="checkbox"/> เช่า	<input type="checkbox"/> ของตนเอง <input type="checkbox"/> เช่า	ลงชื่อ.....กรรมการ (.....) ส.อบต./ส.ท.
- ประเภทเอกสารสิทธิ์				
- เลขที่เอกสารสิทธิ์				
- ระยะเวลา				
- พื้นที่ตามเอกสารสิทธิ์	ไร่.....งาน	ไร่.....งาน	ไร่.....งาน	
๓.๒ พื้นที่ไม่มีเอกสารสิทธิ์	ไร่.....งาน	ไร่.....งาน	ไร่.....งาน	
๔. พื้นที่ปลูก	จำนวน.....ไร่.....งาน	จำนวน.....ไร่.....งาน	จำนวน.....ไร่.....งาน	ลงชื่อ.....กรรมการ (.....) ส.อบต./ส.ท.
๕. พื้นที่ได้รับความเสียหาย	จำนวน.....ไร่.....งาน	จำนวน.....ไร่.....งาน	จำนวน.....ไร่.....งาน	ลงชื่อ.....กรรมการ (.....) ออกม.
๖. พื้นที่ขอรับความช่วยเหลือ	จำนวน.....ไร่.....งาน	จำนวน.....ไร่.....งาน	จำนวน.....ไร่.....งาน	ลงชื่อ.....กรรมการ (.....) ผู้แทนเกษตรกรที่ ประสบภัย
	พื้นที่ขอรับความช่วยเหลือรวม.....ไร่.....งาน (รายละเอียดไม่เกิน ๓๐ ไร่) ตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีอุทกภัย พ.ศ.๒๕๕๖ รายละเอียดไม่เกิน ๓๐ ไร่			ลงชื่อ.....กรรมการ (.....) ผู้แทนเกษตรกรที่ ประสบภัย
๗. รับรองข้อมูลความเสียหาย (ผู้รับรองข้อมูลความเสียหายได้แก่ ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน นายก อบต. และนายกเทศมนตรี)	ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง.....	ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง.....	ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง.....	ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุ (.....) เกษตรตำบล

ท่านได้แจ้งความเสียหายที่เกิดขึ้นจากภัยพิบัติครั้งนี้ที่อำเภออื่นหรือไม่

ไม่แจ้ง แจ้ง อำเภอที่แจ้ง.....จังหวัด..... พื้นที่ขอรับความช่วยเหลือ.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งข้อมูลความเสียหายข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน และทราบดีว่าการให้ข้อมูลเป็นที่จับทางราชการมิโทษตามมาตรา ๑๓๗ แห่งประมวลกฎหมายอาญา

ลงชื่อเกษตรกรผู้ได้รับความเสียหาย
(.....)

วันที่เดือนพ.ศ.

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับยื่นแบบ กษ ๐๑
(.....)
วัน.....เดือน.....พ.ศ.