

## คู่มือสำหรับประชาชน

|                 |                                                                       |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ | การช่วยเหลือสาธารณภัย                                                 |
| หน่วยงานที่     | องค์การบริหารส่วนตำบลบาโจยซิแน                                        |
| รับผิดชอบ       | งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบาโจยซิแน |

### ขอบเขตการให้บริการ

| สถานที่/ช่องทางการให้บริการ                                                   | ระยะเวลาเปิดให้บริการ                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ๑. สำนักปลัด<br>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วน<br>ตำบลบาโจยซิแน) | วันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.<br>(ยกเว้นวันหยุดราชการ) |

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๐ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๖ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน ไว้ดังต่อไปนี้

เมื่อเกิดภัยพิบัติขึ้นในกรุงเทพมหานครหรือจังหวัดอื่น หากเป็นกรณีฉุกเฉินและจำเป็นต้อง ให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติจากเงินทดรองราชการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทดรองราชการ เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน ให้อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยหรือผู้ว่าราชการจังหวัด ร่วมกับ ก.ช.ภ.จ. แล้วแต่กรณีดำเนินการประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน เพื่อให้ส่วน ราชการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติโดยการประกาศเขตการให้ความ ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินนั้น ให้มีรายการดังต่อไปนี้

(๑) ประเภทของภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน

(๒) วัน เดือน ปีที่เกิดภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน และวัน เดือน ปีที่สิ้นสุดภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน ในกรณีที่สถานการณ์ภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินยังไม่ยุติให้ระบุในประกาศว่า “ภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน ยังไม่ยุติ” และเมื่อภัยพิบัติดังกล่าวได้ยุติแล้ว ให้ดำเนินการประกาศสิ้นสุดของภัยด้วย

(๓) พื้นที่ที่เกิดภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน ให้ระบุเฉพาะพื้นที่หมู่บ้าน ตำบล อำเภอที่เกิดภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินเท่านั้น หากภัยพิบัติส่งผลกระทบเป็นวงกว้างขึ้น ก็ให้ประกาศเพิ่มเติมตามความเสียหาย ที่เกิดขึ้นจริง และให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็นการประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย พิบัติกรณีฉุกเฉินเพิ่มเติม

(๔) ประเภทความเสียหาย ให้ระบุประเภทความเสียหาย อาทิชีวิต ทรัพย์สิน ที่อยู่อาศัย พื้นที่ การเกษตร หรือสิ่งสาธารณประโยชน์ เป็นต้น

(๕) เวลาเริ่มต้นและเวลาสิ้นสุดของการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน ทั้งนี้ต้องไม่เกินสามเดือน นับแต่วันที่เกิดภัย เมื่อได้มีการประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน รวมทั้งการประกาศ วันสิ้นสุดของภัย ให้ส่งสำเนาประกาศดังกล่าวให้กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ทราบทันที

### ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

| ขั้นตอน                               | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ             |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| ๑. ลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือ         | สำนักปลัด (เจ้าหน้าที่ธุรการ)    |
| ๒. รายงานขออนุมัติออกปฏิบัติ          | สำนักปลัด (เจ้าหน้าที่สาธารณสุข) |
| ๓. ผู้บริหารมีคำสั่งตรวจวาจา/โทรศัพท์ | สำนักปลัด (เจ้าหน้าที่สาธารณสุข) |
| ๔. เจ้าหน้าที่พร้อมให้การช่วยเหลือ    | สำนักปลัด (เจ้าหน้าที่สาธารณสุข) |

### ระยะเวลา

ให้การช่วยเหลือในทันที

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัว (ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง)

### ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

### การรับเรื่องร้องเรียน

องค์การบริหารส่วนตำบลบางยี่รงค์ ตำบลบางยี่รงค์ อำเภอยะหา จังหวัดยะลา

โทรศัพท์ ๐๙/๓ ๒๑๔๒๑๔

หรือเว็บไซต์ [www.bangoycinae.go.th](http://www.bangoycinae.go.th)

### ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำร้องขอความช่วยเหลือด้านสาธารณสุขต่างๆ

แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือ

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒  
และหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๓

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล (ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้ประสบภัย) ..... อาชีพ.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ อายุ.....ปี

ที่อยู่ที่ประสบภัย บ้านเลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้าน.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... โทร.....

ประเภทภัย ☐ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ อัคคีภัย ☐ ภัยอื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

วันที่เกิดภัย .....เดือน.....พ.ศ..... สิ้นสุดภัยวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับความช่วยเหลือ

☐ กรณีมีผู้เสียชีวิตจากภัยพิบัติ

(๑) ชื่อ-นามสกุล (ผู้เสียชีวิตจากภัยพิบัติ) .....

(๒) สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๓) ผู้ยื่นคำร้องมีความเกี่ยวข้องเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บุตร ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ กรณีบ้านเรือนเสียหาย

(๑) ลักษณะบ้านที่เสียหาย ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ คอนโดมิเนียม ☐ บ้านเดี่ยว ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

(๒) ได้รับความเสียหาย ☐ ทั้งหมด ☐ บางส่วน (โปรดระบุ).....

(๓) ประมาณการความเสียหาย รวม.....บาท

☐ กรณีทรัพย์สินได้รับความเสียหาย

☐ เครื่องนุ่งห่ม ☐ เครื่องนอน ☐ เครื่องครัวและอุปกรณ์ ☐ ยุ้งข้าว โรงเรือน คอกสัตว์

☐ เครื่องมือประกอบอาชีพ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ กรณีด้านการเกษตรได้รับความเสียหาย

☐ ด้านพืช นาข้าว .....ไร่ พืชไร่และพืชผัก.....ไร่ ไม้ผลไม้ยืนต้น.....ไร่ อื่น ๆ (ระบุ) .....ไร่

☐ ด้านประมง บ่อปลา.....บ่อ บ่อกุ้ง.....บ่อ อื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....บ่อ

☐ ด้านปศุสัตว์ โค/กระบือ.....ตัว สุกร.....ตัว เป็ด/ไก่.....ตัว อื่น ๆ (ระบุ) .....จำนวน.....ตัว

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

หมายเหตุ ๑. ให้แนบภาพถ่ายความเสียหายประกอบด้วย (ถ้ามี)

๒. การช่วยเหลือเป็นไปตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๓

๓. สามารถยื่นคำร้องได้ที่ว่าการอำเภอหรือสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด

ส่วนนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่

รับเอกสารเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

ตำแหน่ง.....

...../...../.....