คู่มือสำหรับประชาชน: การช่วยเหลือและการบรรเทาสาธารณภัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:เทศบาลตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง

กระทรวง:กระทรวงมหาดไทย

---

1. **ชื่อกระบวนงาน:**การช่วยเหลือและการบรรเทาสาธารณภัย
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:**เทศบาลตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง
3. **ประเภทของงานบริการ:**กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ:**อื่นๆ (เช่นการออกผลการวิเคราะห์ / ให้ความเห็นชอบ)
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**
   1) *ประกาศหลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยกรณีฉุกเฉินพ.ศ.*2556
   2) *พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉินพ.ศ.* 2551
   3) *พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยพ.ศ.*2550
6. **ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป
7. **พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น
8. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินพ.ศ.๒๕๕๖

   ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 7วัน
9. **ข้อมูลสถิติ**

   จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน0

   จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

   จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** [สำเนาคู่มือประชาชน] การช่วยเหลือและการบรรเทาสาธารณภัย 03/08/2558 09:38
11. **ช่องทางการให้บริการ**
    1) ***สถานที่ให้บริการ***191 *หมู่ที่* 5 *ตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง* 93000 www.chumponcity.go.th *โทรศัพท์* 0-7463-5060 */ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน*

       ระยะเวลาเปิดให้บริการ *เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา* 08:30 - 16:30 *น.*

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนเป็นชาวบ้านภายในตำบลชุมพลมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านอย่างน้อย 1 ปีและมีพื้นที่ทำกินอยู่ในตำบลและมีเอกสารสิทธิ์ที่รัฐบาลออกให้

2. ขั้นตอนการดำเนินตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

3. ทั้งนี้จะแจ้งผลตามพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ให้ผู้ที่ได้รับความเสียหายจากสาธารณภัยต่อเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบหลักฐานและข้อเท็จจริง	1 วัน	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่รับเรื่องราว ตรวจสอบข้อมูลและออกสำรวจความเสียหายภายในหมู่บ้าน	2 วัน	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบประมาณราคาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณะภัย	1 วัน	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-
4)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบจัดทำบันทึกและคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการช่วยเหลือผู้ประสบสาธารณภัยและขออนุมัติการช่วยเหลือ	3 วัน	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วัน

13. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

14. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

14.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	1	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	1	1	ฉบับ	-

14.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	หลักฐานแสดงว่าได้รับความเสียหายจากสาธารณภัย	-	1	1	ฉบับ	-
2)	เอกสารแสดงสิทธิที่ชอบด้วยกฎหมายในการใช้ประโยนช์ที่ดิน	-	1	1	ฉบับ	-

15. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

16. **ช่องทางการร้องเรียน**

1) **ช่องทางการร้องเรียน**191 หมู่ที่ 5 ตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง 93000 www.chumponcity.go.th โทรศัพท์ 0-7463-5060

2) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ*(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)*

17. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

แบบสัมภาษณ์สอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย (รหัส.....26.....)

ประเภทภัย ..... วันที่เกิดภัย .....

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง)..... เลขประจำตัวประชาชน .....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....
จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... กับผู้ประสบภัย

1. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย) .....
เลขบัตรประชาชน ..... โทรศัพท์ .....

2. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... อาชีพ.....

3. ที่อยู่ผู้ประสบภัย (.....) บ้านเลขที่ ..... (.....) บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่)
หมู่ที่..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

4. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสบภัย (.....) บ้าน/ที่ดินของผู้ประสบภัย (.....) บ้านของผู้ประสบภัย/ที่ดิน
ผู้อื่น (ระบุ) ..... (.....) บ้านเช่า (ต้องมีสัญญาเช่า หรือหนังสือรับรองบ้านเช่า)
(.....) อื่นๆ .....

5. สภาพเดิมของบ้านที่ประสบภัย บ้าน ..... ชั้น วัสดุตัวบ้าน .....
วัสดุหลังคา ..... อื่นๆ .....

6. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น ..... คน ได้แก่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล สมาชิกที่อาศัยประจำในครอบครัว	อายุ	เกี่ยวข้องกับหัวหน้า คค.	อาชีพ ผู้ประสบภัย	การศึกษา	รายได้ต่อเดือน	เสียชีวิต	บาดเจ็บ	หมายเหตุ
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

7. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัยแจ้งค่าเสียหาย (บาท)	เจ้าหน้าที่พิจารณาช่วยเหลือ
7.1 เครื่องครัว ได้แก่	.....	.....
7.2 บ้านที่อยู่ประจำเสียหาย	.....	.....
(.....) ทั้งหลัง	.....	.....
(.....) บางส่วน ได้แก่.....	.....	.....
7.3 ยุ้งข้าว / คอกสัตว์ / โรงเรือนเลี้ยงสัตว์	.....	.....
(.....) ทั้งหลัง	.....	.....
(.....) บางส่วน ได้แก่.....	.....	.....
7.4 อุปกรณ์แสงสว่าง.....	.....	.....
7.5 เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.6 ชุดนักเรียน (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.7 เครื่องนอน (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.8 เครื่องใช้ในชีวิตประจำวัน.....	.....	.....
7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่	.....	.....
7.10 บาดเจ็บ ..... คน (.....) นอนโรงพยาบาล.....วัน ..... คน (.....) พิการ ..... คน	ไม่มี	.....
7.12 เงินปลอบขวัญ ..... คน	ไม่มี	.....
7.12 เสียชีวิต (.....) เป็นหัวหน้าครอบครัว (.....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว..... คน	ไม่มี	.....
7.13 อื่น ๆ ได้แก่.....	.....	.....
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		

8. บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

(ลงชื่อ)..... ผู้สอบข้อเท็จจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตัวอย่าง

แบบสัมภาษณ์สอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย (รหัส 27)

ประเภทภัย วาตภัย วันที่เกิดภัย 31 สิงหาคม 2558.

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง) นส. จินจิรา รักษ์ เลขประจำตัวประชาชน 3930100864003
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ 231 หมู่ที่ 5 ตำบล ชุมพล อำเภอ ศรีเมืองใหม่
จังหวัด พัทลุง โทรศัพท์ ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... กับผู้ประสบภัย

1. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย) นายบรรลอ รักษ์
เลขบัตรประชาชน 3930100864005 โทรศัพท์ .....

2. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ 231 หมู่ที่ 5 ตำบล ชุมพล
อำเภอ ศรีเมืองใหม่ จังหวัด พัทลุง อาชีพ .....

3. ที่อยู่ผู้ประสบภัย (✓) บ้านเลขที่ 231 (.....) บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่)
หมู่ที่ 5 ตำบล ชุมพล อำเภอ ..... จังหวัด .....

4. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสบภัย (✓) บ้าน/ที่ดินของผู้ประสบภัย (.....) บ้านของผู้ประสบภัย/ที่ดิน
ผู้อื่น (ระบุ) ..... (.....) บ้านเช่า (ต้องมีสัญญาเช่า หรือหนังสือรับรองบ้านเช่า)
(.....) อื่นๆ .....

5. สภาพเดิมของบ้านที่ประสบภัย บ้าน 2 ชั้น วัสดุตัวบ้าน ไม้
วัสดุหลังคา สมเบิร์ลอน ใหญ่ อื่นๆ .....

6. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น 5 คน ได้แก่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล สมาชิกที่อาศัยประจำในครอบครัว	อายุ	เกี่ยวข้องกับหัวหน้า คค.	อาชีพผู้ประสบภัย	การศึกษา	รายได้ต่อเดือน	เสียชีวิต	บาดเจ็บ	หมายเหตุ
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

7. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัยแจ้งค่าเสียหาย (บาท)	เจ้าหน้าที่พิจารณาช่วยเหลือ
7.1 เครื่องครัว ได้แก่	.....	.....
7.2 บ้านที่อยู่ประจำเสียหาย	.....	.....
(.....) ทั้งหลัง	.....	.....
(✓) บางส่วน ได้แก่ หลังคาบ้าน	.....	.....
7.3 ยุ้งข้าว / คอกสัตว์ / โรงเรือนเลี้ยงสัตว์	.....	.....
(.....) ทั้งหลัง	.....	.....
(.....) บางส่วน ได้แก่.....	.....	.....
7.4 อุปกรณ์แสงสว่าง.....	.....	.....
7.5 เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.6 ชุดนักเรียน (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.7 เครื่องนอน (.....) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.8 เครื่องใช้ในชีวิตประจำวัน.....	.....	.....
7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่	.....	.....
7.10 บาดเจ็บ ..... คน (.....) นอนโรงพยาบาล.....วัน ..... คน (.....) พิการ ..... คน	ไม่มี	.....
7.12 เงินปลอบขวัญ ..... คน	ไม่มี	.....
7.12 เสียชีวิต (.....) เป็นหัวหน้าครอบครัว (.....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว..... คน	ไม่มี	.....
7.13 อื่น ๆ ได้แก่.....	.....	.....
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		

8. บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) [illegible] ผู้แจ้ง

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

(ลงชื่อ) จนก. บันทึก. ผู้สอบข้อเท็จจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....