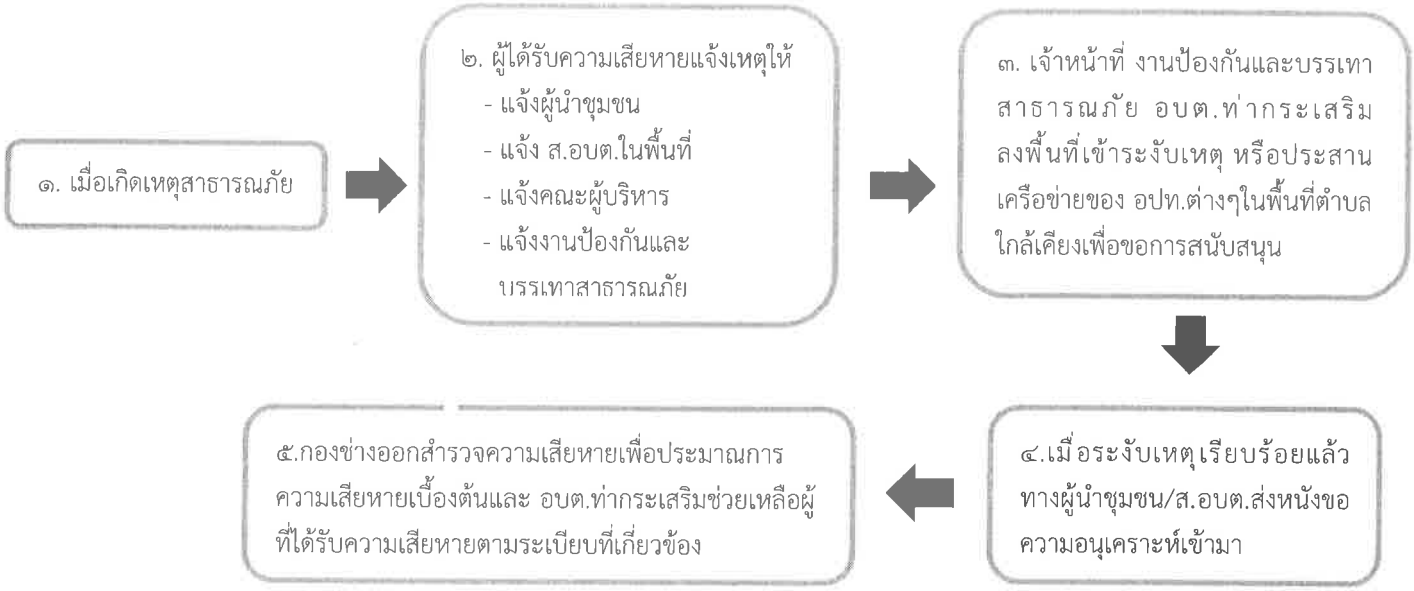
คู่มือหรือแนวทางการให้บริการประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม อำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น

- งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

เรื่อง ขอความช่วยเหลือเหตุสาธารณภัย

วิธีการขั้นตอน การให้บริการ



ระยะเวลาการปฏิบัติงานแต่ละขั้นตอน

เมื่อได้รับแจ้งเหตุ เจ้าหน้าที่งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยออกปฏิบัติหน้าที่ถึงที่เกิดเหตุ	ภายใน ๑๕ นาที
กองช่างออกสำรวจความเสียหายเพื่อประมาณการความเสียหายเบื้องต้น	ภายใน ๒ วัน
อบต.ท่ากระเสริมช่วยเหลือผู้ที่ได้รับความเสียหายตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง(ในกรณีการเยียวยาหลังเกิดสาธารณภัย)	ภายใน ๓๐ วัน

ช่องทางให้บริการ

- งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย อบต.ท่ากระเสริม
โทร ๐๔๓-๔๓๑๖๘๑, ๐๔๓๔๓๑๖๘๒, ๐๘๐-๕๘๘๙๕๕๕
- ระบบบริการออนไลน์ E-Service เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

/-๒- กฎหมาย...

<u>กฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง</u>

(๑) พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

(๒) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

(๓) หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๖๓

(๔) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน และการเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๔๐

(๕) ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม

<u>รายการเอกสารหลักฐานประกอบยื่น</u>

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือของประชาชน/ คำร้องขอรับการช่วยเหลือสำหรับผู้ประสบภัย

เอกสารแนบท้าย

แบบล ทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

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 ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .....

☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒ าคุณภาพชีวิต (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)

องค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม อำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

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

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน .....ตำบล ท่ากระเสริม

อำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

เบอร์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม

ดำเนินการช่วยเหลือ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล..... ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (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

(.....)

คำร้อง

ขอรับการช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....

เรื่อง.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) ..... สกุล.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

ได้รับความเดือดร้อนเนื่องจาก ( ) วาตภัย ( ) อุทกภัย ( ) อื่น ๆ ระบุ .....

.....

เมื่อวันที่ .....เดือน..... พ.ศ ..... เวลา .....น. มีผู้บาดเจ็บ..... เสียชีวิต.....คน

ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย ( ) ทั้งหลัง ( ) บางส่วน ค่าเสียหายประมาณ..... บาท

ทรัพย์สินอื่น ๆ เสียหาย ได้แก่.....

.....

.....

คิดเป็นเงิน.....**บาท รวมค่าเสียหายทั้งสิน**.....**บาท**

จึงขอรับการช่วยเหลือจากราชการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ประสบภัย

(.....)

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....กำนัน/ใหญ่บ้าน

(.....)

แบบคำร้อง

ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนรถยนต์ช่วยดับเพลิง

วันที่ ... เดือน ... พ.ศ ...

เรื่อง ...ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนรถยนต์ช่วยดับเพลิง..

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) .....สกุล.....

อายุ.... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด.....โทรศัพท์..... มือถือ.....

ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนรถบรรทุกน้ำขององค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม ไปใช้ในกิจการ

เรื่อง.....

สถานที่ขอสนับสนุน.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ ..... เวลา..... น. ถึง วันที่.....เดือน..... พ.ศ .....

เวลา..... น. รวมเป็นเวลา.....วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม

- **เพื่อโปรดพิจารณาและสั่งการ**

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(นายชวลิต มูลทา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม

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

คำสั่ง

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายประสิทธิ์ คลังกลาง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระเสริม

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