

คู่มือสำหรับประชาชน

๑. งานที่ให้บริการ การขอความช่วยเหลือสาธารณภัย (วาตภัย อุทกภัย ภัยแล้ง และอัคคีภัย)

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

๓.ขอบเขตการให้บริการ พื้นที่ตำบลผาตั้ง และหน่วยงานข้างเคียงกรณีได้รับการประสานงาน

๔. สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

ทุกวัน

โทรศัพท์: ๐-๔๒๔๑-๔๘๕๕

(ไม่เว้นวันหยุดที่ทางราชการ)

โทรสาร: ๐-๔๒๔๑-๔๘๕๖

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

๕. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาให้ความช่วยเหลือภัยที่เกิดขึ้น

ต้องมีลักษณะเป็นภัยพิบัติ

- มีการกระทำหรือเหตุต่าง ๆ ซึ่งทำให้เกิดอันตรายหรือความเสียหายแก่ชีวิต ร่างกาย ทรัพย์สิน ซึ่งกรณีนี้ เหตุที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สิน คือ เกิดไฟไหม้บ้าน

- ต้องเป็นสาธารณภัย กล่าวคือ มีความรุนแรงและมีผลกระทบหรือก่อให้เกิดความเดือดร้อน หรือความเสียหาย แก่คนหมู่มาก จนเกินความสามารถที่ชุมชนจะรับมือหรือจัดการเองได้ มิใช่เกิดแก่บุคคลใดบุคคล หนึ่ง และเป็นภัยที่ประชาชนทั่วไปไม่สามารถป้องกันหรือแก้ไขได้ด้วยตนเอง

- ได้รับความเดือดร้อน กรณีเกิดเหตุสาธารณภัย เช่น วาตภัย อุทกภัย ภัยแล้งและอัคคีภัย

๖. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. รับแจ้งเหตุเพื่อขอรับการช่วยเหลือ ๒. รายงานผู้บริหารทราบทันทีเพื่อสั่งการ ๓. เจ้าหน้าที่สำรวจความเสียหายเบื้องต้น ๔. บรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้นแก่ผู้ได้รับภัย ๕. รายงานอำเภอทราบ เพื่อดำเนินการขั้นตอนต่อไป	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

๗. ระยะเวลา

ดำเนินการภายใน ๗ วัน

๘. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้
๑. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๙. ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

๑๐. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- พ.ร.บ.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐

- พ.ร.บ.สภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๖

ตาม พ.ร.บ.สภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย การปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่ของสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชนโดยวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีและพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ หมวด ๒ การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเมื่อเกิดหรือคาดว่าจะเกิดสาธารณภัยขึ้นในเขต องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่ใดให้ผู้อำนวยการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่นั้นมีหน้าที่เข้า ดำเนินการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยโดยเร็วและแจ้งให้อำเภอที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่นั้นและ ผู้อำนวยการจังหวัด ทราบทันที

๑๑. การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง โทรศัพท์: ๐ ๔๒๔๑ ๔๘๕๖ หรือเว็บไซต์ <http://www.phatung.go.th>

คำร้องขอรับการช่วยเหลือสำหรับผู้ประสบภัย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ...ขอรับการช่วยเหลือสำหรับผู้ประสบภัย...

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

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

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....บ้าน.....ตำบล.....ผาตั้ง.....

อำเภอ สังคม.....จังหวัด.....หนองคาย.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

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

เกิดภัย เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ. เวลาน.

ภัยสิ้นสุด เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ. เวลาน.

มีผู้บาดเจ็บ..... เสียชีวิต.....คน

ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย () ทั้งหมด () บางส่วน ค่าเสียหายประมาณ..... บาท

ทรัพย์สินอื่น ๆ เสียหาย ได้แก่

.....

.....

.....

คิดเป็นเงิน.....บาท

รวมค่าเสียหายทั้งสิ้น.....บาท

จึงขอรับการช่วยเหลือจากราชการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ประสบภัย

(.....)

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

(.....)

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....

แบบคำขอสันับสนุนกำลังสมาชิก อปพร.
ศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลผาตั้ง อำเภอสังคม จังหวัดหนองคาย มีความประสงค์
ขอสนับสนุนกำลังสมาชิก อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง เพื่อ

โดยขอให้ศูนย์ อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง สนับสนุนกำลังสมาชิก อปพร.
ไปปฏิบัติหน้าที่ ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ตั้งแต่เวลา.....น.
ถึงเวลา.....น. ณ สถานที่..... บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบลผาตั้ง อำเภอสังคม จังหวัดหนองคาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้การสนับสนุน

ลงนาม.....ผู้ขอ
(.....)
เบอร์โทร.....

ความคิดเห็น

.....
.....

ลงนาม.....ผู้อนุมัติ
(นายยุทธยา สงฆ์สนะ)
ผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

แบบฟอร์มขอแจ้งเรื่องสาธารณภัย

เขียนที่.....
.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ภัยธรรมชาติ /สาธารณภัยอื่น ๆ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลผาตั้ง อำเภอสังคม จังหวัดหนองคาย ขอแจ้งว่า.....

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

ข้าพเจ้า จึงขอแจ้งเรื่องมายังองค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง เพื่อเข้าตรวจสอบดูแลให้การช่วยเหลือ และ
พร้อมขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลืออนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

เบอร์โทร.....

เขียน.....
.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รถบรรทุกน้ำ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

ด้วย.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอสังขาม จังหวัดหนองคาย มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์รถบรรทุกน้ำจากองค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง
พร้อมคนขับ เพื่อ.....
.....
.....

เนื่องจาก.....
.....
.....

จึงขอความอนุเคราะห์รถบรรทุกน้ำ ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี
เช่นเคย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....

หมายเหตุ : เอกสารที่ใช้แนบแบบคำร้อง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นแบบคำร้อง

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นแบบคำร้อง

๓. ผู้รับรอง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภา อบต.ผาตั้ง ของแต่ละหมู่บ้าน

ใบยืมวัสดุ
องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

วันที่.....เดือน พ.ศ.

ตามที่ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ขอยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์ เพื่อใช้ในงาน

.....

..... ตามรายการดังนี้

๑. จำนวน

๒. จำนวน

๓. จำนวน

๔. จำนวน

๕. จำนวน

หากวัสดุ/ครุภัณฑ์ดังกล่าวเกิดความเสียหาย เนื่องจาก ผู้ยืมกระทำ ผู้ยืมจะต้องรับผิดชอบ
ในการซ่อมแซมให้ดังเดิม

กำหนดส่งคืน วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) ผู้ยืม

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติให้ยืม

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

คำร้องทั่วไป

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง
อำเภอสังคม จังหวัดหนองคาย ๔๓๑๖๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องต่อองค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง กรณี

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้เขียนคำร้องนั้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

เห็นควรดำเนินการให้โดย.....

(.....)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

คำสั่ง.....

ลงชื่อ.....
(.....)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
ชื่อ องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง อำเภอสังคม จังหวัดหนองคาย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

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. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)
ชื่อ องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง อำเภอสังคม จังหวัดหนองคาย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน)
ดำเนินการช่วยเหลือดังนี้

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
(.....)