

คู่มือสำหรับประชาชน : การช่วยเหลือและบรรเทาสาธารณภัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง

กระทรวง : มหาดไทย

ส่วนของการสร้างกระบวนการ

- ชื่อกระบวนการ : การช่วยเหลือและบรรเทาสาธารณภัย
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กระทรวงมหาดไทย
: กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
- ประเภทของงานบริการ กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยงานเดียว)
- หมวดหมู่ของงานบริการ การรับแจ้ง
- กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง
 - พ.ร.บ.สภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับปัจจุบัน) มาตรา 67 (3) ป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ
(4) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (6) ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและผู้พิการ
 - พ.ร.บ. ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550 มาตรา 20 และ มาตรา 21
 - ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561
 - หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. 2563
- ระดับผลกระทบ ☐ บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม ☒ บริการทั่วไป
- พื้นที่ให้บริการ ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค ☒ ท้องถิ่น ☐ สถาบันการศึกษา
☐ ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (ตามกฎหมายกระทรวง) ☐ ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (นอกกฎหมายกระทรวง)
☐ ต่างประเทศ
- กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา (ชื่อกฎหมาย/ข้อบังคับ) พ.ร.บ. ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ เมื่อเกิดหรือคาดว่าจะเกิดสาธารณภัยขึ้นในเขตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่ใด ให้ผู้อำนวยการท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่นั้นมีหน้าที่เข้าดำเนินการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยโดยเร็ว และแจ้งให้ผู้อำนวยการอำเภอที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่นั้น และผู้อำนวยการจังหวัดทราบทันที
หน่วยเวลา พื้นที่
- ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน (ใส่เป็นตัวเลข)	0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด (ใส่เป็นตัวเลข)	0
จำนวนคำขอน้อยที่สุด (ใส่เป็นตัวเลข)	0

ส่วนของคู่มือประชาชน

- ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน (เพื่อใช้ในระบบจัดการข้อมูลเท่านั้น) -
- ช่องทางการให้บริการ
 - ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
สถานที่ให้บริการ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง 044965641
ระยะเวลาเปิดให้บริการ ☒ เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง

- ☒ วันจันทร์ ☒ วันอังคาร ☒ วันพุธ ☒ วันพฤหัสบดี ☒ วันศุกร์
☒ วันเสาร์ ☒ วันอาทิตย์
☒ ไม่เว้นวันหยุดราชการ
 มีพักเที่ยง

เวลาเปิดรับคำขอ

เวลาเปิดรับคำขอ

เวลาปิดรับคำขอ

(ในระบบจะให้เลือกเป็นตัวเลขเวลาเปิด (กี่โมง) ถึง เวลาปิด (กี่โมง)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต (ถ้ามี)

- 1) พ.ร.บ.สภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับปัจจุบัน) มาตรา 67 (3) ป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ
(4) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (6) ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและผู้พิการ
- 2) พ.ร.บ. ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550 มาตรา 20 และ มาตรา 21
- 3) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2560
และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	หน่วย เวลา (นาที่ ชั่วโมง วัน วันทำการ เดือน ปี)	ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ (ในระบบมีช่องให้เลือกกระทรวง และช่องให้เลือก กรม/กลุ่มงาน)	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบ เอกสาร	การรับเรื่อง และ สำรวจ ความเสียหาย	ทันที	-	สำนักปลัด	
2	การตรวจสอบ เอกสาร	รวบรวมข้อมูลความ เสียหาย จัดทำแบบรายงาน	ทันที	-	สำนักปลัด	
3	การพิจารณาอนุญาต	คณะกรรมการ พิจารณาให้ความช่วยเหลือ	ทันที	-	สำนักปลัด	
4	การแจ้งผลการพิจารณา	แจ้งผลการพิจารณา ช่วยเหลือ	ทันที	-	สำนักปลัด	

ระยะเวลาดำเนินการรวม ทันที หน่วยเวลา -

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

- ☒ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

(หากผ่านการลดขั้นตอน และระยะเวลามาแล้วให้เลือกที่ช่องนี้ด้วย)

ระยะเวลารวมหลังลดขั้นตอน ทันที

หน่วยของเวลา -

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ (ในระบบมีช่องให้เลือกกระทรวง และช่องให้เลือก กรม/กลุ่มงาน)	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ หรือ ชุด)	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	สำนักทะเบียนราษฎร์	0	1	ฉบับ	
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	สำนักทะเบียนราษฎร์	0	1	ฉบับ	

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารอื่นเพิ่มเติม	ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ (ในระบบมีช่องให้เลือกกระทรวง และช่องให้เลือก กรม/กลุ่มงาน)	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	ภาพถ่ายความเสียหาย/ สถานที่เกิดเหตุ	-	2	-	ชุด	

16. ค่าธรรมเนียม

รายละเอียดค่าธรรมเนียม ไม่มี

ร้อยละ ☐ ใช้หน่วยค่าธรรมเนียมแบบร้อยละ (หากคิดค่าธรรมเนียมเป็นร้อยละให้เลือกที่ช่องนี้)

ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ) 0

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง
- 2) โทรศัพท์ 044965641
- 3) โทรสาร 044965621
- 4) Facebook อบต.หนองระเวียง อ.พิมาย
- 5) เว็บไซต์ อบต.หนองระเวียง อ.พิมาย

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)

ชื่อเอกสาร แบบหนังสือรับรองผู้ประสบภัย

1. หนังสือรับรองผู้ประสบภัยประเภทบุคคลธรรมดา
2. แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน (กรณีร้องขอด้วยตนเอง)



ที่ นม ๘๕๑๐๑/

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง
อำเภอฝาย จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๑๐

หนังสือรับรองผู้ประสบภัยประเภทบุคคลธรรมดา

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ประจำ บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ถนน ตำบล.....
อำเภอ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือที่อยู่ติดต่อได้บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
เป็นผู้ประสบภัยหรือได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ เมื่อวันที่.....เดือน.....
พ.ศ. ความเสียหายของผู้ประสบภัยตามบัญชีความเสียหายแนบท้ายหนังสือรับรองของผู้ประสบภัย
ประเภทบุคคลธรรมดาฉบับนี้

ผู้ประสบภัยมีสิทธิที่จะได้รับการสงเคราะห์และการฟื้นฟูจากหน่วยงานของทางราชการ ด้านใด
ด้านหนึ่งหรือหลายด้านตามเงื่อนไข หลักเกณฑ์ และแนวทางที่หน่วยงานนั้นกำหนด รายละเอียดตารางแสดงสิทธิที่
จะได้รับทางราชการปรากฏตามแนบท้าย

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง

ผู้อำนวยการท้องถิ่น

หมายเหตุ หากมีการขูดขีด ลบ หรือแก้ไขข้อความในหนังสือรับรองและบัญชีแนบท้าย จะต้องลงชื่อผู้มีอำนาจ
ออกหนังสือ รับรองและประทับตรากำกับไว้ทุกครั้ง

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง อำเภอพิมาย จังหวัดนครราชสีมา

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 องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑.ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อน).....

☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อน).....

☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อน).....

☐ ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อน).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

๗. ความเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ(ใส่วงเงินความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และหลักเกณฑ์ฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดเชยค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งมูลค่า เสียหาย	อปท. ช่วยเหลือ เบื้องต้น	อ./จ. พิจารณา ช่วยเหลือ
๑. สิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น ได้รับความเสียหาย (กรณีที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหายทั้งหมด) ได้แก่			
๒. ที่อยู่อาศัยประจำ ซึ่งผู้ประสบภัยพิบัติเป็นเจ้าของได้รับความเสียหาย () ทั้งหมด () บางส่วน ได้แก่ ๑)เสียหาย.....บาท ๒)เสียหาย.....บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท ๕)เสียหาย.....บาท ๖)เสียหาย.....บาท			
๓. ยุ้งข้าว โรงเรือนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ ได้รับความเสียหาย () ทั้งหมด () บางส่วน ได้แก่ ๑)เสียหาย.....บาท ๒)เสียหาย.....บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท			
๔. เครื่องนุ่งห่ม () เสียหายทั้งหมด.....คน () เสียหายบางส่วน.....คน			
๕. เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ ๑)เสียหาย.....บาท ๒)เสียหาย.....บาท ๓)เสียหาย.....บาท ๔)เสียหาย.....บาท			
๖. มีผู้บาดเจ็บ.....คน () นอนโรงพยาบาล.....วันคน () พิการ.....คน(แนบใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ)			
๗. เงินปลอบขวัญผู้บาดเจ็บจากภัยขนาดใหญ่สะท้อนขวัญ.....คน			
๘. มีผู้เสียชีวิต () เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน () ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (แนบสำเนาบัตร)			
๙. อื่นๆได้แก่			
รวมเป็นเงิน			

๘. บันทึกเพิ่มเติม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สอบข้อเท็จจริง
(.....)

คณะกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นที่อยู่อาศัย
ประจำของผู้ประสบภัย ราย (ชื่อ - สกุล ผู้ประสบภัย)
และได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง มูลค่าความเสียหายรวมทั้งสิ้น.....บาท
ให้ความช่วยเหลือไปแล้ว.....บาท รับการสนับสนุนครั้งนี้.....บาท

(ลงชื่อ).....ประธานฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(.....)

คู่มือสำหรับประชาชน
ปรับปรุงเมื่อ มีนาคม 2565