คู่มือบริการประชาชน

การขอรับความช่วยเหลือเหตุสาธารณภัย
(วาตภัย อุทกภัย ภัยแล้ง และอัคคีภัย)

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง

อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

คู่มือสำหรับประชาชน

๑. งานที่ให้บริการ การขอความช่วยเหลือสาธารณภัย(วาตภัย อุทกภัย ภัยแล้ง และอัคคีภัย)

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบสำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง

๓. ขอบเขตการให้บริการพื้นที่ตำบลหนองรอบเมือง และหน่วยงานข้างเคียงกรณีได้รับการประสานงาน

๔. สถานที่/ช่องทางการให้บริการ **ระยะเวลาเปิดให้บริการ**

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง ทุกวัน

โทรศัพท์:๐ ๔๔๘๑ ๗๑๔๕ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

โทรสาร: ๐ ๔๔๘๑ ๗๑๔๕ ตั้งแต่เวลา๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

๕. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาให้ความช่วยเหลือภัยที่เกิดขึ้นต้องมีลักษณะเป็นภัยพิบัติ

- มีการกระทำหรือเหตุต่าง ๆ ที่ทำให้เกิดอันตรายหรือความเสียหายแก่ชีวิต ร่างกาย ทรัพย์สิน ซึ่งเห็นที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สิน คือ เกิดไฟไหม้บ้าน
- ต้องเป็นสาธารณภัย กล่าวคือ มีความรุนแรงและมีผลกระทบหรือก่อให้เกิดความเดือดร้อน หรือความเสียหายแก่คนหมู่มาก จนเกินความสามารถที่ชุมชนจะรับมือหรือจัดการเองได้ มิใช้เกิดแก่บุคคลใดบุคคลหนึ่งและเป็นภัยที่ประชาชนทั่วไปไม่สามารถป้องกันหรือแก้ไขได้ด้วยตนเอง
- ได้รับความเดือดร้อน กรณีเกิดเหตุสาธารณภัย เช่น วาตภัย อุทกภัย ภัยแล้ง และอัคคีภัย

๖. ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. รับแจ้งเหตุเพื่อขอรับการช่วยเหลือ ๒. รายงานผู้บริหารทราบทันทีเพื่อสั่งการ ๓. เจ้าหน้าที่สำรวจความเสียหายเบื้องต้น ๔. บรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้นแก่ผู้ประสบภัย ๕. รายงานอำเภอทราบเพื่อดำเนินการขั้นตอนต่อไป	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด อบต.รอบเมือง

๗. ระยะเวลา

ตลอดปีงบประมาณ

๘. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

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

๙. ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

๑๐. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาตหรือที่เกี่ยวข้อง:**

- พ.ร.บ.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย.ศ .พ๒๕๕๐
- พ.ร.บ.สภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลศ.๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติม
- ตาม พ.ร.บ.สภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย การปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่ของสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์ประชาชนโดยวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีและพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย.ศ. พ ๒๕๕๐ หมวด ๒ การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเมื่อเกิดหรือคาดว่าจะเกิดสาธารณภัยขึ้นในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่ใดให้ผู้อำนวยการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่นั้นมีป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยโดยเร็วและแจ้งให้อำเภอที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่นั้นและผู้อำนวยการจังหวัดทราบทันที

๑๑. การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง โทรศัพท์: ๐ ๔๔๘๑ ๗๑๔๗ หรือเว็บไซต์ http://www.rmchaiyaphum.go.th

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

ข้าพเจ้า (นาย /นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด .....โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล
.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอให้
(หน่วยงาน).....ดำเนินการช่วยเหลือ 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 (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน .....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)
องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

ข้าพเจ้า (นาย /นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด .....โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล .....
เบอร์โทรติดต่อ.....มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน).....
ดำเนินการช่วยเหลือ (ชื่อผู้ขอรับการช่วยเหลือ)..... 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 (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน .....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

แบบคำขอสนับสนุนกกำลังสมาชิก อปพร.
ศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

โดยขอให้ศูนย์อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง สนับสนุนกำลังสมาชิก อปพร. ไปปฏิบัติหน้าที่.....
ในวันที่เดือน..... พ.ศ. ..... ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.
ณ สถานที่..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม.....ผู้ขอ
(.....)

ความคิดเห็น.....
.....
.....

ลงนาม.....ผู้อนุมัติ
(นางนลินี ศรีพล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง