บ.ส. 3

บัญชีความเสียหายแนบท้ายหนังสือรับรองผู้ประสบภัยประเภทบุคคลธรรมดา ของครอบครัว...................................................................

ออกตามหนังสือรับรอง เลขที่..................../(พ.ศ.)............... ให้ไว้ ณ วันที่.................เดือน.........................................พ.ศ. ......................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | คำนำ  หน้า  นาม | เลขประจำตัวประชาชน | ความเสียหาย | | | | | | | | | | มูลค่าความเสียหาย  โดยประมาณ  (บาท) | หมายเหตุ |
| ชีวิตและร่างกาย | | ที่อยู่อาศัย | | | | การประกอบอาชีพ | | | |
| ชื่อ – สกุล | เสียชีวิต | บาดเจ็บ | ทั้งหลัง | บางส่วน | สถาน  ภาพ | ลักษณะบ้าน | อาชีพ | สถาน  ประกอบ  การ | เครื่องมือ  ประกอบ  อาชีพ | ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบ  อาชีพเช่นที่ไร่ ที่นา ที่สวน ประมง ปศุสัตว์ ฯลฯ |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(ลงชื่อ)......................................................................ผู้อำนวยการ..........................................

(.......................................................................)

แบบ สค. 1

**แบบสัมภาษณ์ความเสียหายและการช่วยเหลือราษฎรผู้ประสบภัย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายชื่อ – สกุล | รายการ | มูลค่าความเสียหาย |
| - วันที่เกิดภัย.......................................................................................................................................  - สถานที่เกิดภัย..................................................................................................................................  ( ) บ้านเลขที่...............................................................................................................................  ( ) บ้านไม่มีเลขที่.........................................................................................................................  ( ) เป็นบ้านตนเอง ( ) บ้านเช่า ( ) อื่นๆ  .........................................................................................................................................................  - ชื่อ – สกุล หัวหน้าครอบครัว..........................................................................................................  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน......................................................................................................................  - ชื่อ – สกุล (ผู้แจ้ง)...........................................................................................................................  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน......................................................................................................................  ความสัมพันธ์กับหัวหน้าครอบครัว...................................................................................................  - มีผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต ดังนี้  - ชื่อ – สกุล...........................................................( )เสียชีวิต ( )บาดเจ็บนอน รพ..................คน  - ชื่อ – สกุล...........................................................( )เสียชีวิต ( )บาดเจ็บนอน รพ..................คน  - ชื่อ – สกุล...........................................................( )เสียชีวิต ( )บาดเจ็บนอน รพ..................คน  - ชื่อ – สกุล...........................................................( )เสียชีวิต ( )บาดเจ็บนอน รพ..................คน | ( ) เครื่องครัว ได้แก่.............................................................  ...................................................................................................  ( ) บ้านอยู่ประจำ บางส่วน  ( ) บ้านอยู่ประจำทั้งหลัง  ( ) ยุ้ง / คอก บางส่วน  ( ) ยุ้ง / คอก ทั้งหลัง  ( ) อุปกรณ์แสงสว่าง  ( ) เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม............... คน  ( ) ชุดนักเรียน........................... คน  ( ) เครื่องนอน........................... คน  ( ) ของใช้ประจำวัน  ( ) เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่  ( ) ผู้บาดเจ็บ............. ราย (3,000 บาท / คน)  ( ) ผู้พิการ................. ราย (1,000 บาท / คน)  ( ) เงินปลอบขวัญ................... ราย  ( ) ค่าจัดการศพสงเคราะห์.................... ราย (เสียชีวิต)  ( ) อื่นๆ ได้แก่  รวมทั้งสิ้น......................................... |  |

บันทึกเพิ่มเติม..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

หากข้าพเจ้าให้ถ้อยคำอันเป็นเท็จต่อเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและอาญาทุกกรณี

(ลงชื่อ).........................................................ผู้แจ้งถ้อยคำ เบอร์โทรศัพท์............................................. (ลงชื่อ)............................................................ผู้สอบข้อเท๗จริง

(.........................................................) (............................................................)

(ลงชื่อ).........................................................พยาน

(.........................................................)

แบบ สภ. 2

**แบบรายงานความเสียหายและการให้ความช่วยเหลือราษฎรผู้ประสบภัย................................................**

หมู่ที่................. ตำบล................................................... อำเภอ......................................... จังหวัดเชียงราย

วันที่เกิดเหตุ....................... เดือน..................................... พ.ศ. .......................... เวลา........................... น.

วันที่สิ้นสุด......................... เดือน.................................... พ.ศ. ......................... เวลา.............................. น.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อ – สกุล  หัวหน้าครอบครัว | บ้าน  เลขที่ | จำนวนคนในครอบครัว | | | | | อาชีพ  หัวหน้า  ครอบครัว | ผู้ประสบ  ภัย | | ความเสียหายของผู้ประสบภัย | | | | | รวม  ความเสีย  หายเป็น  เงิน (บาท) | การพิจารณาช่วยเหลือของท้องถิ่น | |
| ชาย | หญิง | เด็ก  ชาย | เด็ก  หญิง | รวม | บาด  เจ็บ | เสีย  ชีวิต | ที่อยู่อาศัยประจำเสียหาย (หลัง) | | | ทรัพย์สินอื่นเสียหาย | | รายการ | คิดเป็น  เงิน  (บาท) |
| บาล  ครั้ง | ทั้ง  หลัง | คิดเป็น  เงิน  (บาท) | รายการ | คิดเป็นเงิน (บาท) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(ลงชื่อ)............................................................ผู้รายงาน

(.............................................................)

ตำแหน่ง..........................................................

แบบ สภ. 01

**แบบสำรวจความเสียหายของผู้ประสบวาตภัยจังหวัดเชียงราย**

หมู่ที่ บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัดเชียงราย

วันที่เกิดเหตุ เดือน พ.ศ. เริ่มเวลา น. สิ้นสุดเวลา น.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อ – สกุล  (เจ้าของบ้าน) | | บ้าน  เลขที่ | เสียหาย  (ระบุจำนวน) | | | หมายเลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | รายละเอียดความเสียหายทั้งหมด | | | | | | | | | | | | | | | ลายมือชื่อผู้แจ้ง |
| กระเบื้อง | | | | | | | | | สังกะสี | | | | | ความ  เสียหาย  อื่นๆ |
| ลอนคู่ | | | ลอนเล็ก | | | ครอบ | | |
| ทั้งหลัง | | บางส่วน | ขนาด/แผ่น (เมตร) | | | | | | ขนาด/แผ่น (องศา) | | | ขนาด/แผ่น (ฟุต) | | | | |
| 1.2 | 1.5 | | 1.2 | 1.5 | | 15’ | 20’ | ช้าย – ขวา | 5 | | 6 | 7 | 8 |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| รวม | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..............................................ผู้ตรวจ (ลงชื่อ)........................................................ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ)..................................................................ผู้รับรอง

เจ้าหน้าที่ป้องกันภัย/ผู้ใหญ่บ้าน/....... นายก อ.บ.ต./ปลัด อ.บ.ต./................ นายก ทต./นายก อบต.

แบบ สภ. 02

**แบบสรุปผลสำรวจความเสียหายของผู้ประสบวาตภัยจังหวัดเชียงราย**

ตำบล อำเภอ จังหวัดเชียงราย

วันที่เกิดเหตุ เดือน พ.ศ. เริ่มเวลา น. สิ้นสุดเวลา น.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หมู่ที่ | เสียหาย  (ระบุจำนวน) | | รายละเอียดความเสียหายทั้งหมด | | | | | | | | | | | | | | รวมมูลค่า  ความเสียหาย  โดยประมาณ  (บาท) |
| กระเบื้องลอนคู่ | | กระเบื้องลอนเล็ก | | ครอบกระเบื้อง | | | | สังกะสี | | | | | ความ  เสียหาย  อื่นๆ |
| ทั้งหลัง | บางส่วน | ขนาด/แผ่น (เมตร) | | | | ขนาด/แผ่น (องศา) | | | | ขนาด/แผ่น (ฟุต) | | | | |
| 1.2 ม. | 1.5 ม. | 1.2 ม. | 1.5 ม. | | 15’ | 20’ | ช้าย – ขวา | | 5 | 6 | 7 | 8 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| รวม |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)........................................................ผู้รายงาน (ลงชื่อ)..................................................................ผู้กำกับดูแล/ผู้รับรอง

นายก อ.บ.ต./ปลัด อ.บ.ต./................ นายอำเภอ/ปลัดอำเภอ

แบบ สภ. 02/1

**แบบการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบวาตภัยจังหวัดเชียงราย ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./ทต./อบจ.)......................................**

ตำบล อำเภอ จังหวัดเชียงราย

วันที่เกิดเหตุ เดือน พ.ศ. เริ่มเวลา น. สิ้นสุดเวลา น.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หมู่ที่ | เสียหาย  (ระบุจำนวน) | | รายละเอียดความเสียหายทั้งหมด | | | | | | | | | | | | | | | รวมมูลค่า  ความเสียหาย  โดยประมาณ  (บาท) | |
| กระเบื้องลอนคู่ | | กระเบื้องลอนเล็ก | | ครอบกระเบื้อง | | | | สังกะสี | | | | | ความ  เสียหาย  อื่นๆ | |
| ทั้งหลัง | บางส่วน | ขนาด/แผ่น (เมตร) | | | | ขนาด/แผ่น (องศา) | | | | ขนาด/แผ่น (ฟุต) | | | | |
| 1.2 ม. | 1.5 ม. | 1.2 ม. | 1.5 ม. | | 15’ | 20’ | ช้าย – ขวา | | 5 | 6 | 7 | 8 | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
| รวม |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)........................................................ผู้รายงาน (ลงชื่อ)..................................................................ผู้กำกับดูแล/ผู้รับรอง

นายก อ.บ.ต./ปลัด อ.บ.ต./................ นายอำเภอ/ปลัดอำเภอ

แบบ สภ. 02/2

**แบบขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบวาตภัย (จากงบประมาณของจังหวัดเชียงราย)**

ตำบล อำเภอ จังหวัดเชียงราย

วันที่เกิดเหตุ เดือน พ.ศ. เริ่มเวลา น. สิ้นสุดเวลา น.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หมู่ที่ | เสียหาย  (ระบุจำนวน) | | รายละเอียดความเสียหายทั้งหมด | | | | | | | | | | | | | | | รวมมูลค่า  ความเสียหาย  โดยประมาณ  (บาท) | |
| กระเบื้องลอนคู่ | | กระเบื้องลอนเล็ก | | ครอบกระเบื้อง | | | | สังกะสี | | | | | ความ  เสียหาย  อื่นๆ | |
| ทั้งหลัง | บางส่วน | ขนาด/แผ่น (เมตร) | | | | ขนาด/แผ่น (องศา) | | | | ขนาด/แผ่น (ฟุต) | | | | |
| 1.2 ม. | 1.5 ม. | 1.2 ม. | 1.5 ม. | | 15’ | 20’ | ช้าย – ขวา | | 5 | 6 | 7 | 8 | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
| รวม |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)........................................................ผู้รายงาน (ลงชื่อ)..................................................................ผู้กำกับดูแล/ผู้รับรอง

นายก อ.บ.ต./ปลัด อ.บ.ต./................ นายอำเภอ/ปลัดอำเภอ

แบบ สภ. 03

**บัญชีแจกจ่ายสิ่งของช่วยเหลือผู้ประสบวาตภัย งบประมาณของจังหวัดเชียงราย**

หมู่ที่ บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัดเชียงราย

วันที่เกิดเหตุ เดือน พ.ศ. เริ่มเวลา น. สิ้นสุดเวลา น.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อ – สกุล  (เจ้าของบ้าน) | | บ้าน  เลขที่ | เสียหาย  (ระบุจำนวน) | | | หมายเลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | รายละเอียดความเสียหายทั้งหมด | | | | | | | | | | | | | | | ลายมือชื่อผู้แจ้ง |
| กระเบื้อง | | | | | | | | | สังกะสี | | | | | ความ  เสียหาย  อื่นๆ |
| ลอนคู่ | | | ลอนเล็ก | | | ครอบ | | |
| ทั้งหลัง | | บางส่วน | ขนาด/แผ่น (เมตร) | | | | | | ขนาด/แผ่น (องศา) | | | ขนาด/แผ่น (ฟุต) | | | | |
| 1.2 | 1.5 | | 1.2 | 1.5 | | 15’ | 20’ | ช้าย – ขวา | 5 | | 6 | 7 | 8 |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| รวม | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..............................................ผู้แจกจ่าย (ลงชื่อ)........................................................พยาน (ลงชื่อ)..................................................................พยาน

เจ้าหน้าที่ป้องกันภัย/ผู้ใหญ่บ้าน/.......... (................................................................) (.....................................................................)