



แบบขอความช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

ตำแหน่ง คณะ/สำนัก/สถาบัน/.....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ที่บ้าน.....มือถือ.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด เมื่อวันที่

อายุการเป็นสมาชิก ปี เดือน

ตามที่เกิดอุบัติเหตุ ☐ ธรณีพิบัติภัย ☐ อุทกภัย ☐ वादภัย ☐ อัคคีภัย ☐ อื่น ๆ

ในเขตอำเภอ..... จังหวัด..... เมื่อวันที่

ปรากฏว่าทรัพย์สินบ้านเรือนพักอาศัยของข้าพเจ้าประสบภัย ดังกล่าวและเกิดความเสียหาย มีรายละเอียด

ดังแนบ คิดเป็นเงินจำนวน บาท (.....)

ทั้งนี้ ได้รับความช่วยเหลือจาก ☐ หน่วยงานต้นสังกัด ☐ หน่วยงานราชการ ☐ อื่น ๆ

เป็นเงินจำนวน บาท (.....)

ดังนั้น จึงขอรับเงินสวัสดิการเงินช่วยเหลือสมาชิกกรณีประสบอุบัติเหตุตามประกาศหลักเกณฑ์ ฉบับลง
วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2554 โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ หนังสือรับรองกรณีประสบภัยจาก ☐ ทางราชการ ☐ กำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ที่แสดงว่าสมาชิกพำนักอาศัยอยู่
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ใหญ่บ้าน / กำนัน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ☐ รูปถ่ายที่อยู่อาศัยที่ประสบอุบัติเหตุ อย่างน้อย 5 รูปที่
 - แสดงให้เห็นถึงความเสียหายภายในและภายนอกตัวบ้าน
 - เห็นเลขที่บ้านที่เกิดความเสียหายให้ชัดเจน
- ☐ แบบแจ้งความเสียหายกรณีประสบอุบัติเหตุ – เอกสารแนบ ก.
- ☐ แบบฟอร์มรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานส่วนปกครอง – เอกสารแนบ ข.
- ☐ แบบฟอร์มให้หน่วยงานอื่น/หัวหน้างานรับรองการได้รับความช่วยเหลือว่าได้รับการบริจาคเงินสด หรือ วัสดุอุปกรณ์ใดๆ – เอกสารแนบ ค.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

(.....)

ตำแหน่ง

แบบแจ้งความเสียหายกรณีประสบอุบัติเหตุ

ตามที่ ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

ประสบอุบัติเหตุ ☐ ธรณีพิบัติภัย ☐ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ อัคคีภัย ☐ อื่น ๆ

ปรากฏว่าทรัพย์สินและบ้านเรือนของข้าพเจ้าเกิดความเสียหาย ดังนี้

ลำดับ	รายการ	รายละเอียดความเสียหาย	มูลค่าความเสียหาย	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
รวมเป็นเงิน				

ตัวอย่าง แบบแจ้งความเสียหายกรณีประสบอุบัติเหตุ

ตามที่ ข้าพเจ้า.....นายสทกรณ ออมทรัพย์.....เลขที่สมาชิก.....099999.....
 ประสบอุบัติเหตุ ☐ ธรณีพิบัติภัย ☒ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ อัคคีภัย ☐ อื่น ๆ
 ปรากฏว่าทรัพย์สินและบ้านเรือนของข้าพเจ้าเกิดความเสียหาย ดังนี้

ลำดับ	รายการ	รายละเอียดความเสียหาย	มูลค่าความเสียหาย	หมายเหตุ
1	ประตูห้องครัว	ถูกน้ำกัดเซาะ บริเวณข้างล่าง ประตูหายไป	ประตูห้องครัว จำนวน 1 บาน คิดเป็นเงิน บาท	
2	ตู้กับข้าว	ชั้นวางตู้กับข้าวไม้แข็งแรง ประตู ปิดไม่ได้และหลุดออกมา	ตู้กับข้าว จำนวน 1 ตู้ คิดเป็นเงิน บาท	
3	ตู้โซ้ววางทีวี	ถูกน้ำกัดเซาะ หล่นแตก	ตู้โซ้ววางทีวี จำนวน 1 ตู้ คิดเป็นเงิน บาท	
4	ล้างโคลน	บ้านเต็มไปด้วยโคลนต้องล้าง โคลนทั้งบ้าน	ล้างโคลน คิดเป็นเงิน บาท	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
รวมเป็นเงิน			 บาท	

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า เป็นผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่
บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอรับรองว่าบ้านที่อยู่อาศัยของ นาย / นาง / นางสาว.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ได้รับความเสียหายจาก ☐ ธรณีพิบัติภัย ☐ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ อัคคีภัย ☐ อื่น ๆ
ในวันที่..... มีทรัพย์สินเกิดความเสียหายตามรายละเอียดแนบมาพร้อมนี้จริงทุกประการ
และได้รับความช่วยเหลือจาก ☐ หน่วยงานต้นสังกัด ☐ หน่วยงานราชการ ☐ อื่น ๆ
เป็นเงินจำนวน บาท (.....)

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ใหญ่บ้าน / กำนัน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ มาพร้อมนี้

หนังสือรับรองการได้รับความช่วยเหลือกรณีสมาชิกประสบเหตุอุบัตินัย
จากหน่วยงานส่วนปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
ตำแหน่ง สังกัด
ขอรับรองว่าตามที่ นาย / นาง / นางสาว.....ได้รับความเสียหายจาก
☐ ธรณีพิบัติภัย ☐ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ อัคคีภัย ☐ อื่น ๆ ในวันที่
ในเขตอำเภอ..... จังหวัด นั้น ได้รับความช่วยเหลือในเบื้องต้น
แล้วจากหน่วยงานส่วนปกครองชุมชน ตำบล หรือ อำเภอ จังหวัด (โปรดระบุ)
มีดังนี้
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

คิดเป็นจำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

วันที่.....

หนังสือรับรองการได้รับความช่วยเหลือกรณีสมาชิกประสบเหตุอุบัติเหตุ
จากหน่วยงานต้นสังกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
ตำแหน่ง สังกัด

ขอรับรองว่าตามที่ นาย / นาง / นางสาว.....ได้รับความเสียหายจาก
☐ ธรณีพิบัติภัย ☐ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ อัคคีภัย ☐ อื่น ๆ ในวันที่
ในเขตอำเภอ..... จังหวัด นั้น ได้รับความช่วยเหลือในเบื้องต้น
แล้วจากหน่วยงานต้นสังกัด มีดังนี้

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

คิดเป็นจำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

วันที่.....