



## แบบขอรับความช่วยเหลือในการประสบสาธารณภัย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับความช่วยเหลือในการประสบสาธารณภัยและให้ความช่วยเหลือ

เรียน นายกสภาเทคนิคการแพทย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาทะเบียนบ้าน
  ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
  ๓. รูปถ่ายประกอบ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....เลขที่ ท.น. ....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail .....

ประสบภัยจาก (ระบุ)  อัคคีภัย  อุทกภัย  วัตภัย  ภัยอื่นๆ (โปรดระบุ).....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....(ถ้ายาวนาน)

ผลกระทบที่ได้รับและมีความเสียหายต่อ  บ้านพัก  คลินิกส่วนตัว  ชีวิตและสุขภาพ  เสียชีวิต

อื่นๆ ระบุ.....

ระดับความเสียหายและความรุนแรงในความคิดเห็นของท่าน (ระบุรายละเอียดในเอกสารแนบ)  น้อย

ปานกลาง  มาก เพราะ.....

จึงเรียนมาเพื่อขอรับความช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ฯ ข้างต้น ทั้งนี้ได้ส่งเอกสารประกอบการพิจารณา และขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ พร้อมรับผลการพิจารณาทุกกรณี

ลงชื่อ..... (ผู้ประสบภัย/ผู้แจ้ง)  
(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ..... (ผู้รับรอง)  
(.....)

ตำแหน่ง .....