

คู่มือการให้บริการ : การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบสาธารณภัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

1) ประชาชนร้องเรียนด้วยตนเอง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด เลขที่ 276 บ้านโนนสนาม หมู่ที่ 6 ตำบลสมสะอาด อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี 34160 โทรศัพท์ 045-251820

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 16.30 น.

หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ

1. ชื่อ ที่อยู่ของผู้ประสบสาธารณภัย
2. วัน เดือน ปี ของแบบคำร้อง
3. ข้อเท็จจริง หรือพฤติการณ์ ประกอบการขอความช่วยเหลือของผู้ประสบสาธารณภัย
4. ระบุพยานเอกสาร พยานวัตถุ และพยานบุคคล โดยใช้ถ้อยคำสุภาพหรือข้อความสุภาพ

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลาให้บริการ
1.	ผู้ประสบสาธารณภัยยื่นหนังสือพร้อมเอกสารแนบต่อเจ้าหน้าที่ในการรับแจ้งเหตุ	ใช้เวลา 5 นาที
2.	เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้งเหตุ ลงทะเบียนรับเรื่องเสนอต่อผู้บริหารท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น สั่งการให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายบรรเทาสาธารณภัยลงพื้นที่ตรวจสอบเพื่อประมาณการความเสียหายเบื้องต้นส่งต่อคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ใช้เวลา 2 วัน
3.	หน่วยงานแจ้งผลการดำเนินงานเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบสาธารณภัยทราบ	ใช้เวลา 7 วัน
4.	ประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อร่วมพิจารณาในการให้ความช่วยเหลือกับผู้ประสบสาธารณภัยตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566	ใช้เวลา 5 วัน
5.	คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายงานผลการพิจารณาให้ผู้บริหารท้องถิ่นทราบ ผู้บริหารท้องถิ่นพิจารณาให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ประสบสาธารณภัยกรณีภัย และแจ้งให้ผู้ประสบสาธารณภัยทราบต่อไป	ใช้เวลา 15 วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ หรือ
2. สำเนาบัตรที่ส่วนราชการออกให้โดยมีรูปถ่ายและปรากฏเลขประจำตัว 13 หลัก จำนวน 1 ฉบับ
3. รูปถ่ายประกอบเรื่องแจ้งเหตุประสบสาธารณภัย

ค่าธรรมเนียม

-ไม่เสียค่าธรรมเนียม

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำร้องทั่วไป

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี 34160

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. จำนวน.....
- 2. จำนวน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ยื่นแบบคำร้องทั่วไป.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
 (.....)
 ผู้ยื่นแบบคำร้องทั่วไป