

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอรับความช่วยเหลือสาธารณสุข
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักงานปลัด

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานปลัด	วันจันทร์ ถึง ศุกร์
โทรศัพท์ : ๐ ๗๓๒๕ ๓๒๑๙	(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
โทรสาร : ๐ ๗๓๒๕ ๓๒๕๒	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ -๑๖.๓๐ น.

ขั้นตอนและวิธีการให้บริการ

- | | |
|--|--|
| ๑. ประชาชนแจ้ง/ยื่นคำร้องสำนักงานปลัด
(ระยะเวลาไม่เกิน ๕ นาที) | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
สำนักงานปลัด |
| ๒. ปลัด อบต. ลงความเห็น
(ระยะเวลาไม่เกิน ๕ นาที) | |
| ๓. นายก อบต. อนุมัติ พร้อมกับแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบ/บรรเทาภัยเบื้องต้น
(ระยะเวลาไม่เกิน ๕ นาที) | |
| ๔. สำรองตรวจสอบความเสียหาย
(ระยะเวลาไม่เกิน ๒๐ นาที) | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
สำนักงานปลัด และ กองช่าง |
| ๕. สรุปรายงาน ปลัด/นายก
(ระยะเวลาไม่เกิน ๑๕ นาที) | |
| ๖. ประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือฯ
(ระยะเวลาไม่เกิน ๓ ชั่วโมง) | |
| ๗. ดำเนินการจัดหาวัสดุ/อนุมัติเงินช่วยเหลือ
(ระยะเวลาไม่เกิน ๕ วัน) | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
สำนักงานปลัด และ กองคลัง |

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้น ๕ วัน ๓ ชั่วโมง ๕๐ นาที

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|---------------------|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

อบต.หน้าถ้ำ โทรศัพท์ : ๐ ๗๓๒๕๓๒๑๙ Web site : www.natum.go.th

e-mial : natum2557@hotmail.com

คำร้อง

ขอรับการช่วยเหลือสำหรับผู้ประสบภัย

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหน้าถ้้า

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) สกุล.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ

จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

ได้รับความเดือดร้อนเนื่องจาก () ว่างภัย () อุทกภัย () อัคคีภัย อื่น ๆ ระบุ.....

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น. มีผู้บาดเจ็บ.....เสียชีวิต.....คน

ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย () ทั้งหมด () บางส่วน

จึงขอรับการช่วยเหลือจากราชการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ประสบภัย

(.....)