



ที่ สฎ ๗๑๕๐๑/๕๐๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก
๑๑๔ หมู่ที่ ๙ ตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๒๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ช่วยเหลือ

เรียน นายอมรเทพ อินทร์เนื่อง

อ้างถึง หนังสือ ที่ พิเศษ/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตามที่ท่าน แจ้งขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือเนื่องจาก เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลาประมาณ ๐๘.๓๐ น. เกิดมีลมพายุวงช้างพัดอาคารได้รับความเสียหายบางส่วน นั้น

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖, ข้อ ๑๑, ข้อ ๑๖ และข้อ ๑๘ และหนังสือกระทรวงการคลัง (ด่วนที่สุด) ที่ กค ๐๔๐๒.๔/ว ๑๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การใช้เงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉิน และหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยกรณีฉุกเฉิน ๒๕๖๓

มติที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือประชาชน กำหนดการช่วยเหลือเป็นค่าดัดแปลงสถานที่เป็นที่พักชั่วคราว จำนวนเงิน ๒,๕๐๐ บาท และได้ประสานขอความช่วยเหลือไปยังอำเภอดอนสักเพื่อให้ความช่วยเหลือต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณฐพล ทองมี)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก

สำนักปลัด.

โทร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๖

โทรสาร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๗

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

ร่าง/พิมพ์
ตรวจ
ทวน
24

26.64

สำเนาฉบับ



ที่ สฎ ๗๑๕๐๑/๕๐๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก
๑๑๔ หมู่ที่ ๙ ตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๒๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ช่วยเหลือ

เรียน นางสาวรรณี วิชัยดิษฐ์

อ้างถึง หนังสือ ที่ พิเศษ/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตามที่ท่านแจ้งขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือเนื่องจาก เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลาประมาณ ๑๔.๓๐ น. เกิดมีไม้ล้มทับบ้านเรือนได้รับความเสียหายบางส่วน นั้น

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๖, ข้อ ๑๑, ข้อ ๑๖ และข้อ ๑๘ และหนังสือกระทรวงการคลัง (ด่วนที่สุด) ที่ กค ๐๔๐๒.๔/ว ๑๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉิน และหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยกรณีฉุกเฉิน ๒๕๖๓

มติที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือประชาชน อนุมัติให้การช่วยเหลือค่าวัสดุซ่อมแซมที่อยู่อาศัยประจำ จำนวน ๖๑๒ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพล ทองมี)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก

สำนักปลัด.

โทร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๖

โทรสาร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๗

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

ร่าง/พิมพ์
ตรวจ
ทวน

☒ ส่วนการขอรับ
☐ ส่วนการขอรับ
☐ ส่วนอื่นๆ

องค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก
 วันที่ ๒๕/๑๑/๖๔
 เวลา ๐๙.๐๐ น.

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๕ เดือน ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า (ชาย/นาง/นางสาว) สุวรรณี นามสกุล กัณโณทัย อายุ ๔๕ ปี
 อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๘/๓ หมู่ที่ ๕ ซอย มีค่า ถนน - ตำบล ดอนสัก
 อำเภอ ดอนสัก จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐๙๐๒๑๒๔๔๓๙
 หมายเลขประจำตัวประชาชน ๓ ๙ ๔ ๐ ๕ ๐ ๐ ๒ ๕ ๙ ๙ ๔
 บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สก..... เบอร์ติดต่อ.....
 มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน)ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ
- ☒ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ลงพิกัดในใบแจ้งการช่วยเหลือ
 - ☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
 - ☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
 - ☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)
การให้เงินช่วยเหลือ ๑๒,๐๐๐ บาท

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน ๒ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ใน เทศบาลนครเมืองสุราษฎร์ธานี
 นายสุวรรณี กัณโณทัย ขอรับเงินช่วยเหลือ
 เงินอุดหนุน การพัฒนาคุณภาพชีวิต
 ตามแผนพัฒนาฯ ประจำปี ๒๕๖๔
 อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
 วันที่ ๒๕/๑๑/๖๔

(ลงชื่อ) สุวรรณี กัณโณทัย ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)
 (ลงชื่อ) [Signature] เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
 (.....)

๒๕/๑๑/๖๔ - [Signature]
[Signature] ๒๙
[Signature] ๒๕/๑๑/๖๔



ที่ สฎ ๗๑๕๐๑/๕๐๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก
๑๑๔ หมู่ที่ ๙ ตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๒๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือ

เรียน นางสาวอิทธิยา สังข์ธรรม

อ้างถึง หนังสือ ที่ พิเศษ/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตามที่ท่านแจ้งขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือเนื่องจาก เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลาประมาณ ๐๘.๓๐ น. เกิดมีไม้ล้มทับบ้านเรือนได้รับความเสียหายบางส่วน นั้น

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖, ข้อ ๑๑, ข้อ ๑๖ และข้อ ๑๘ และหนังสือกระทรวงการคลัง (ด่วนที่สุด) ที่ กค ๐๔๐๒.๔/ว ๑๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การใช้เงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉิน และหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยกรณีฉุกเฉิน ๒๕๖๓

มติที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือประชาชน อนุมัติให้การช่วยเหลือค่าวัสดุซ่อมแซมที่อยู่อาศัยประจำ จำนวน ๑,๐๒๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพล ทองมี)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก

สำนักปลัด.

โทร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๖

โทรสาร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๗

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

30

ร่าง/พิมพ์
ตรวจ
ลงนาม

☒ ข้าพเจ้านำใบนี้
☐ ส่วนการคลัง
☐ ส่วนปกครอง

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบล
 วันที่ ๒๖/๐๓/๖๔
 วันที่ ๒๖/๐๓/๖๔
 เวลา ๐๘.๐๐ น.

องค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 25 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อิกอัย นามสกุล ศิริธรรม อายุ 44 ปี
 อยู่บ้านเลขที่ 73/3 หมู่ที่ 10 ซอย - ถนน - ตำบล ดอนสัก
 อำเภอ ดอนสัก จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ 081 5363691
 หมายเลขประจำตัวประชาชน 3 9 4 0 3 0 0 2 4 9 4 2 1
 บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) - สกุล - เบอร์ติดต่อ -
 มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) - ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☒ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) พยาธิ ๐๐๐ ๕๖๖๖ ๖๖๖๖
☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

อิกอัย ศิริธรรม, กกต. ๖๖๖๖, ๖๖๖๖

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

นายอิกอัย ศิริธรรม รองนายก อบต.ดอนสัก
 นายอิกอัย ศิริธรรม รองนายก อบต.ดอนสัก
 นายอิกอัย ศิริธรรม รองนายก อบต.ดอนสัก

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
 (นายอิกอัย ศิริธรรม)

นายอิกอัย ศิริธรรม
 นายอิกอัย ศิริธรรม

๖๖ ๖๖ ๖๖

- ๖๖ ๖๖ ๖๖

๖๖ ๖๖ ๖๖

- ๖๖ ๖๖ ๖๖

๖๖ ๖๖ ๖๖

คำสั่งผู้บัญชาการ



ที่ สฎ ๗๑๕๐๑/๕๐๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก
๑๑๔ หมู่ที่ ๙ ตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๒๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือ

เรียน นางชฎาภรณ์ รัชนิพนธ์

อ้างถึง หนังสือ ที่ พิเศษ/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตามที่ท่านแจ้งขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือเนื่องจาก เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลาประมาณ ๐๘.๓๐ น. เกิดมีไม้ล้มทับบ้านเรือนได้รับความเสียหายบางส่วน นั้น

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖, ข้อ ๑๑, ข้อ ๑๖ และข้อ ๑๘ และหนังสือกระทรวงการคลัง (ส่วนที่ ๒) ที่ กค ๐๔๐๒.๔/ว ๑๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การใช้เงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉิน และหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยกรณีฉุกเฉิน ๒๕๖๓

มติที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือประชาชน อนุมัติให้การช่วยเหลือค่าวัสดุซ่อมแซมที่อยู่อาศัยประจำ จำนวน ๑,๕๓๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพล ทองมี)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก

สำนักปลัด.

โทร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๖

โทรสาร. ๐๗๗-๓๗๑๘๕๗

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

33
ร่าง/พิมพ์
ตรวจ
ทวน
.....

- ☒ สำเนาบัตรประชาชน
☐ สำเนาบัตร
☐ สำเนาบัตร

06/15

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก

เลขที่ ๒๖๒๐
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๖๕
ปี ๖๕.๐๐

องค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 25 เดือน เม.พ. พ.ศ. 64

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชูการณ์ รัชพันธ์ นามสกุล รัชพันธ์ อายุ 44 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 177/3 หมู่ที่ 10 ซอย - ถนน - ตำบล ดอนสัก
อำเภอ ดอนสัก จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ -
หมายเลขประจำตัวประชาชน 9 8 4 0 3 0 0 1 6 4 7 9 1

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) - สกุล - เบอร์ติดต่อ -
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) - ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☒ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) พญ.งอ.จังหวัดภูเก็ต 17/1/55/๕๕๕๕
☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

ขอเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ใบรับ - องค์การบริหารส่วนตำบลดอนสัก
นาย ชูการณ์ รัชพันธ์ ขอรับเงินช่วยเหลือ
จาก อบต.ดอนสัก ภายใต้งบประมาณปี ๖๕
โดยแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว
ขอรับเงินช่วยเหลือ ๑๐๐,๐๐๐ บาท

(ลงชื่อ) ชูการณ์ รัชพันธ์ ผู้ยื่นคำขอ
(ชูการณ์ รัชพันธ์)

๒๕
นาย ชูการณ์ รัชพันธ์
๒๕ มี.ค. ๖๕

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(นาย ชูการณ์ รัชพันธ์)

๒๕ มี.ค. ๖๕

[ลายเซ็น]

[ลายเซ็น]