

แบบคำขอรับการสงเคราะห์
มูลนิธิอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ลำดับที่...../..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ด้วย.....เลขประจำตัวประชาชน -

เป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน สังกัดศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอแจ้งความประสงค์ ขอรับเงินสงเคราะห์มูลนิธิอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

เนื่องจาก ได้รับอันตรายเพราะเหตุการปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ และข้อ ๒๐ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นเหตุให้

กรณี (๑) บาดเจ็บและแพทย์รับตัวไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในสถานพยาบาล เกินกว่า ๓ วัน

(๒) ทูพพลภาพ พิการ หรือสูญเสียอวัยวะ

(๓) เสียชีวิต

ผู้มีสิทธิขอรับเงินสงเคราะห์ จำนวน (๑) ๕,๐๐๐ บาท (๒) ๘,๐๐๐ บาท (๓) ๑๐,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสั่งจ่ายเงินสงเคราะห์ ตามระเบียบมูลนิธิอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน ให้แก่อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน ซึ่งได้รับอันตรายเพราะเหตุการณปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยหรือทายาท ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนผู้ได้รับอันตราย

().....

๒. คู่สมรส

().....

๓. ทายาท

().....เกี่ยวข้องกับ.....

().....เกี่ยวข้องกับ.....

().....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. ต้นสังกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. จังหวัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานการยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ ต่อ ประธานคณะกรรมการมูลนิธิอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน ผ่านผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนกลาง (ส่งเอกสารที่ สนง.ปภ.จังหวัด พื้นที่ที่ อปพร. สังกัด) มีดังนี้

๑. แบบคำขอรับการสงเคราะห์ เพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ มูลนิธิอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
๒. สำเนาคำสั่งศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน ให้ไปปฏิบัติหน้าที่ ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ และข้อ ๒๐ และข้อ ๒๕ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓
๓. สำเนารายงานการสอบสวนข้อเท็จจริง ของ ผู้อำนวยการเขต หรือ นายอำเภอท้องที่ที่เกิดเหตุ
๔. สำเนาแบบสอบสวนทายาท (ปก ๑๔) : กรณีเสียชีวิต และหลักฐานการเป็นทายาท เช่น ทะเบียนสมรส (ภรรยา) / สูติบัตร (บุตร) / ทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม
๕. สำเนามรณบัตร และหนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพ (กรณีเสียชีวิต)
๖. ใบรับรองแพทย์ และ/หรือ หลักฐานการเข้ารับรักษาตัวในสถานพยาบาล เกินกว่า ๓ วัน (กรณีผู้ป่วยใน)
๗. ใบรับรองแพทย์ หรือ หลักฐานการทุพพลภาพ พิการ หรือสูญเสียอวัยวะ อันเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่
๘. หลักฐานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมูลนิธิอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเห็นสมควร

ใช้เอกสารประกอบอย่างละ ๒ ชุด (สนง.ปภ.จังหวัด ๑ ชุด เหมัญญิก ๑ ชุด)

เอกสารที่เป็นสำเนา ต้องลงชื่อรับรองสำเนาด้วยทุกฉบับ