



ข้อบังคับคณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร
เรื่อง สวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ประสภภัยพิบัติ พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรให้มีการกำหนดหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ประสภภัยพิบัติ คณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงมีมติเห็นชอบให้มีการกำหนดข้อบังคับคณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร เรื่อง สวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ประสภภัยพิบัติ พ.ศ. ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๙ (๒) และข้อ ๑๕ (๘) (๙) ของระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในกรมส่งเสริมการเกษตร พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงออกข้อบังคับไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับคณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร เรื่อง สวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ประสภภัยพิบัติ พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“ภัยพิบัติ” หมายความว่า อัคคีภัย วาตภัย อุทกภัยและแผ่นดินไหว ซึ่งก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สิน

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว และพนักงานจ้างเหมาบริการ ของกรมส่งเสริมการเกษตร ทั้งนี้ ไม่รวมข้าราชการบำนาญ

“เงินกองทุนสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร” หมายความว่า เงินกองทุนที่ตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการของกรมส่งเสริมการเกษตร

“คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง” หมายความว่า คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจากผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการศูนย์ ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาการเกษตร เกษตรจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน โดยมีหน้าที่รวบรวมตรวจสอบข้อเท็จจริงสำรวจความเสียหายและเสนอความเห็นพร้อมส่งเอกสารหลักฐานให้คณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตรพิจารณา

ข้อ ๔ เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจะได้รับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ประสภภัยพิบัติ จะต้องเป็นผู้ได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติโดยตรงและต้องมีหลักฐานชัดเจน อันแสดงถึงความเป็นเจ้าของ หรือเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหายแล้วแต่กรณี

ข้อ ๕ เจ้าหน้าที่ผู้ประสภภัยพิบัติหนึ่งคร้วเรือนสามารถรับเงินช่วยเหลือได้เพียงครั้งละ ๑ สิทธิ์

ข้อ ๖ เจ้าหน้าที่ผู้ประสภภัยพิบัติ จะได้รับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ประสภภัยพิบัติก็ต่อเมื่อเข้าหลักเกณฑ์ที่กำหนด โดยดำเนินการตามแบบฟอร์มในบัญชีแนบท้ายข้อบังคับนี้ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานแสดงเหตุที่ควรจะได้รับเงินช่วยเหลือตามกรณี

ข้อ ๗ หลักเกณฑ์การยื่นเรื่องขอรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ประสภภัยพิบัติ (กรณีอุทกภัย วาตภัย และแผ่นดินไหว)

๗.๑ เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติสามารถยื่นขอรับเงินช่วยเหลือตามแบบฟอร์มที่กำหนดในข้อบังคับนี้ได้ที่หน่วยงานต้นสังกัด โดยให้ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการศูนย์ ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาการเกษตร เกษตรจังหวัด เป็นผู้รับรองข้อมูล ภายใน ๙๐ (เก้าสิบ) วัน นับแต่วันที่ประสบภัยพิบัติ หากพ้นกำหนดให้ถือว่าสละสิทธิ์

๗.๒ ให้คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงตรวจสอบข้อมูลและให้หน่วยงานจัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติพร้อมเอกสารขอรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านที่อยู่อาศัย และทรัพย์สินเสียหายมายังคณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัตียื่นขอรับเงินช่วยเหลือ

๗.๓ เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา และรับรองสำเนาทุกฉบับ ดังนี้

๗.๓.๑ หนังสือขอรับเงินช่วยเหลือจากหน่วยงานต้นสังกัด

๗.๓.๒ แบบตรวจสอบข้อเท็จจริงเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ กรมส่งเสริมการเกษตร

(แบบ ๑)

๗.๓.๓ รายงานสรุปผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัยพิบัติกรมส่งเสริมการเกษตร

(แบบ ๒)

๗.๓.๔ เอกสารประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินของทางราชการ หรือหนังสือรับรองพื้นที่ประสบภัยพิบัติ (กรณีพื้นที่ประสบภัยพิบัติไม่มีการจัดทำประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินของทางราชการ) (แบบ ๓)

๗.๓.๕ หนังสือแสดงความยินยอมให้รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (Consent Form) (แบบ ๔)

๗.๓.๖ สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ (หากเจ้าหน้าที่เป็นคู่สมรสของเจ้าบ้านให้แนบสำเนาทะเบียนสมรส และสำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสด้วย)

๗.๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๗.๓.๘ รูปถ่ายที่อยู่อาศัย หรือทรัพย์สินที่เสียหาย

๗.๓.๙ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง และสำรวจความเสียหาย เพื่อช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ

๗.๓.๑๐ สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ

ข้อ ๘ หลักเกณฑ์การยื่นเรื่องขอรับสวัสดิการการเงินช่วยเหลือสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ (กรณีอัคคีภัย)

๘.๑ เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติสามารถยื่นขอรับเงินช่วยเหลือตามแบบฟอร์มที่กำหนดในข้อบังคับนี้ได้ที่หน่วยงานต้นสังกัด โดยให้ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการศูนย์ ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาการเกษตร เกษตรจังหวัด เป็นผู้รับรองข้อมูล ภายใน ๙๐ (เก้าสิบ) วัน นับแต่วันที่ประสบภัยพิบัติ หากพ้นกำหนดให้ถือว่าสละสิทธิ์

๘.๒ ให้คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงตรวจสอบข้อมูลและให้หน่วยงานจัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติพร้อมเอกสารขอรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านที่อยู่อาศัย และทรัพย์สินเสียหายมายังคณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัตียื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือ

๘.๓ เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา และรับรองสำเนาทุกฉบับ ดังนี้

๘.๓.๑ หนังสือขอรับเงินช่วยเหลือจากหน่วยงานต้นสังกัด

๘.๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ (หากเจ้าหน้าที่เป็นคู่สมรสของเจ้าบ้านให้แนบสำเนาทะเบียนสมรส และสำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสด้วย)

๘.๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๘.๓.๔ รูปถ่ายที่อยู่อาศัย หรือทรัพย์สินที่เสียหาย

๘.๓.๕ สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ

๘.๓.๖ หนังสือแสดงความยินยอมให้รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (Consent Form) (แบบ ๔)

ข้อ ๙ คณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตรพิจารณาให้ความช่วยเหลือเงินสวัสดิการแก่เจ้าหน้าที่กรณีประสบภัยพิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามที่กำหนดไว้ในบัญชีแนบท้ายข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๐ กรณีการให้เงินช่วยเหลือแก่เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัตินอกจากกรณี ข้อ ๗ และกรณี ข้อ ๘ ให้เลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตรเสนอขออนุมัติต่อคณะกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตรพิจารณาเป็นกรณีเฉพาะราย

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายครองศักดิ์ สงรักษา)

รองอธิบดีกรมส่งเสริมการเกษตร

ประธานกรรมการสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร

บัญชีแนบท้ายข้อบังคับคณะกรรมการสวัสดิการ กรมส่งเสริมการเกษตร
เรื่อง สวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ประสภภัยพิบัติ พ.ศ.๒๕๖๗

ให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือเงินสวัสดิการแก่เจ้าหน้าที่กรณีประสภภัยพิบัติตามหลักเกณฑ์
และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

กรณีที่	ประเภทภัยพิบัติ	หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีประสภภัยพิบัติ
๑	อุทกภัย วาตภัย และแผ่นดินไหว	๑. จ่ายเงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีที่พักอาศัย และทรัพย์สินเสียหายจ่ายตามจริงไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ๑.๑ กรณีเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าบ้าน ๑.๒ กรณีคู่สมรสเป็นเจ้าบ้าน ๑.๓ กรณีเจ้าหน้าที่ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้าน แต่มีหลักฐานที่แสดงว่าเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์หรือมีสิทธิในฐานะผู้เช่าซื้อ ๒. จ่ายเงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีที่พักอาศัย และทรัพย์สินเสียหาย จ่ายตามจริงไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ๒.๑ กรณีเจ้าหน้าที่เป็นผู้อาศัย ๒.๒ กรณีเจ้าหน้าที่ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้าน/บ้านเช่า หรือห้องเช่า/อยู่บ้านพักของทางราชการ แต่มีหลักฐานอื่นที่มีหนังสือจากหน่วยงานที่รับรองว่าเจ้าหน้าที่เป็นผู้อาศัยอยู่ภายในบ้านนั้นจริง/สัญญาเช่าบ้าน
๒	อัคคีภัย	๑. กรณีเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าบ้าน จ่ายตามจริงไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ๒. กรณีเจ้าหน้าที่เป็นผู้อาศัย จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

แบบตรวจสอบข้อเท็จจริงเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ
กรมส่งเสริมการเกษตร

ประเภทภัย.....วันที่เกิดภัย.....

๑. ชื่อ - สกุล (เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัย).....

เลขที่บัตรประชาชน.....สังกัด.....

ที่อยู่ผู้ประสบภัย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรมือถือ...(ที่ติดต่oได้).....

๒. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสบภัย

(.....) เป็นเจ้าบ้าน / (.....) คู่สมรสของเจ้าบ้าน ที่ประสบภัย

(.....) เป็นผู้อาศัยบ้านที่ประสบภัย

๓. ความเสียหายจากภัยพิบัติ

ลำดับ	รายการ	ผู้ประสบภัย แจ้งค่าเสียหาย (บาท)	คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง พิจารณาเห็นสมควรช่วยเหลือ (บาท)
๑	บ้านที่อยู่อาศัยเสียหาย ได้แก่		
	(.....) พื้น (.....) หลังคา (.....) ฝา (.....) ประตู		
	(.....) หน้าต่าง (.....) ห้องน้ำ (.....) ห้องครัว		
๒	ทรัพย์สินเสียหาย ได้แก่		
รวมเป็นเงิน			

๔. ขอรับรองว่า

(.....) ความเสียหายมิได้เกิดจากการกระทำของเจ้าหน้าที่ และ/ หรือ คู่สมรส

(.....) เจ้าหน้าที่ และ/ หรือคู่สมรส ได้ใช้ความระมัดระวังในการป้องกันความเสียหายตามที่วิญญูชน
จะพึงใช้ความระมัดระวังเช่นนั้นแล้ว

๕. บันทึกเพิ่มเติม.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัย
(.....)

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ปลัดอำเภอ/อบค./นายก (อปท.)
(พร้อมแนบสำเนาบัตรตำแหน่งของผู้รับรอง)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
(ลงชื่อ).....	
(.....)	

แบบตรวจสอบข้อเท็จจริงเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ
กรมส่งเสริมการเกษตร

ประเภทภัย.....วันที่เกิดภัย.....

๑. ชื่อ - สกุล (เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัย).....

เลขที่บัตรประชาชน.....สังกัด.....

ที่อยู่ผู้ประสบภัย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรมือถือ...(ที่ติดต่อได้).....

๒. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสบภัย

(.....) เป็นเจ้าบ้าน / (.....) คู่สมรสของเจ้าบ้าน ที่ประสบภัย

(.....) เป็นผู้อาศัยบ้านที่ประสบภัย

๓. ความเสียหายจากภัยพิบัติ

ลำดับ	รายการ	ผู้ประสบภัย แจ้งค่าเสียหาย (บาท)	คณะกรรมการสอบข้อเท็จจริง พิจารณาเห็นสมควรช่วยเหลือ (บาท)
๑	บ้านที่อยู่อาศัยเสียหาย ได้แก่		
	(.....) พื้น (.....) หลังคา (.....) ฝา (.....) ประตู		
	(.....) หน้าต่าง (.....) ห้องน้ำ (.....) ห้องครัว		
๒	ทรัพย์สินเสียหาย ได้แก่		
รวมเป็นเงิน			

๔. ขอรับรองว่า

(.....) ความเสียหายมิได้เกิดจากการกระทำของเจ้าหน้าที่ และ/ หรือ คู่สมรส

(.....) เจ้าหน้าที่ และ/ หรือคู่สมรส ได้ใช้ความระมัดระวังในการป้องกันความเสียหายตามที่วิญญูชน
จะพึงใช้ความระมัดระวังเช่นนั้นแล้ว

๕. บันทึกเพิ่มเติม.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัย (.....)	ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (.....) ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ปลัดอำเภอ/อบต./นายก (อปท.) (พร้อมแนบสำเนาบัตรตำแหน่งของผู้รับรอง)
---	---

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง	
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
(ลงชื่อ).....	
(.....)	

รายงานสรุปผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัยพิบัติ กรมส่งเสริมการเกษตร

หน่วยงาน..... โทร..... โทรสาร.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขที่บัตรประชาชน	ที่พักอาศัยที่ประสบภัยพิบัติ					วันเดือนปี ที่ ประสบภัย	สถานะของ ผู้ประสบภัยพิบัติ		หลักฐานประกอบ					ประเมิน ค่าเสียหาย (บาท)
			เลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		เจ้าบ้าน/ผู้สมรส เจ้าบ้าน	ผู้อาศัย	ประกาศพื้นที่ ประสบภัย	สำเนา ทะเบียนบ้าน	หนังสือ รับรอง/ ประเมิน	ภาพถ่าย บ้าน/ ทรัพย์สิน	ทะเบียน สมรส	
๑																
๒																
๓																
๔																
๕																

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ได้ตรวจสอบความเสียหายจากภัยพิบัติของเจ้าหน้าที่กรมส่งเสริมการเกษตร จำนวน.....ราย แล้วขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง และเห็นสมควรได้รับความช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ที่กรมส่งเสริมการเกษตรกำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

รายงานสรุปผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัยพิบัติ กรมส่งเสริมการเกษตร

หน่วยงาน..... โทร..... โทรสาร.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขที่บัตรประชาชน	ที่พักอาศัยที่ประสบภัยพิบัติ				วันเดือนปี ที่	สถานะของ ผู้ประสบภัยพิบัติ		หลักฐานประกอบ					ประเมิน (บาท)
			เลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ		จังหวัด	เจ้าบ้าน/ผู้สมัคร เจ้าบ้าน	ผู้อาศัย	ประกาศพื้นที่ ประสบภัย	สำเนา ทะเบียนบ้าน	หนังสือ รับรอง/ ประเมิน	ภาพถ่าย บ้าน/ ทรัพย์สิน	
๑															
๒															
๓															
๔															
๕															

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ได้ตรวจสอบความเสียหายจากภัยพิบัติของเจ้าหน้าที่กรมส่งเสริมการเกษตร จำนวน.....ราย แล้วขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง และให้สมควรได้รับความช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ที่กรมส่งเสริมการเกษตรกำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง



หนังสือรับรองพื้นที่ประสบภัยพิบัติ

(กรณีพื้นที่ประสบภัยพิบัติไม่มีการจัดทำประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินของทางราชการ)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....
เกิดเมื่อวันที่.....เลขประจำตัวประชาชน - - - -
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....เป็นผู้ประสบภัยเมื่อวันที่.....เวลา.....
ทำให้ที่พักอาศัยและทรัพย์สินได้รับความเสียหายจริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (คนที่ ๑)
(.....)

ตำแหน่ง.....
(กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ปลัดอำเภอ/นายก อบต./นายก อบท.)
(พร้อมแนบสำเนาบัตรตำแหน่งของผู้รับรอง)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (คนที่ ๒)
(.....)

ตำแหน่ง.....
(ผู้บังคับบัญชา : (เกษตรจังหวัด/ผอ.เขต/ผอ.ศูนย์/ผอ.สำนัก/ผอ.กอง)



หนังสือรับรองพื้นที่ประสบภัยพิบัติ

(กรณีพื้นที่ประสบภัยพิบัติไม่มีการจัดทำประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินของทางราชการ)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....
เกิดเมื่อวันที่.....เลขประจำตัวประชาชน - - - -
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....เป็นผู้ประสบภัยเมื่อวันที่.....เวลา.....
ทำให้ที่พักอาศัยและทรัพย์สินได้รับความเสียหายจริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (คนที่ ๑)
(.....)

ตำแหน่ง.....
(กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ปลัดอำเภอ/นายก อบต./นายก อบท.)
(พร้อมแนบสำเนาบัตรตำแหน่งของผู้รับรอง)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (คนที่ ๒)
(.....)

ตำแหน่ง.....
(ผู้บังคับบัญชา : (เกษตรจังหวัด/ผอ.เขต/ผอ.ศูนย์/ผอ.สำนัก/ผอ.กอง)



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

วันที่.....

ชื่อบริการ การให้สวัสดิการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีประสบภัยพิบัติ

ข้าพเจ้า เลขที่บัตรประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ☐ “ให้” ความยินยอม ☐ “ไม่ให้” ความยินยอม ให้สวัสดิการเจ้าหน้าที่
กรมส่งเสริมการเกษตร ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้กับ ประธานกรรมการ
คณะกรรมการดำเนินการ หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า และหน่วยงานราชการที่กำกับดูแล ดังนี้

๑. ข้อมูลขอรับสวัสดิการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีประสบภัยพิบัติ กรมส่งเสริมการเกษตร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ รูปถ่าย/ภาพถ่ายความเสียหาย
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการให้สวัสดิการเจ้าหน้าที่

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบาย
จากกรมส่งเสริมการเกษตร ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล
และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับ
หรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิ
ตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับกรมส่งเสริมการเกษตร ที่ให้ประโยชน์กับข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์ขอถอนความยินยอม เนื่องจากข้อมูลที่กรมส่งเสริมการเกษตร ขอความยินยอมนั้น
เป็นข้อมูลอ่อนไหวตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้าพเจ้าทราบว่า
การถอนความยินยอมดังกล่าวไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้ว
ก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ

๑. เจ้าหน้าที่ หมายถึง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว กรมส่งเสริมการเกษตร
ไม่รวมข้าราชการบำนาญ



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

วันที่.....

ชื่อบริการ การให้สวัสดิการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีประสบภัยพิบัติ

ข้าพเจ้า เลขที่บัตรประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ☐ “ให้” ความยินยอม ☐ “ไม่ให้” ความยินยอม ให้สวัสดิการเจ้าหน้าที่
กรมส่งเสริมการเกษตร ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้กับ ประธานกรรมการ
คณะกรรมการดำเนินการ หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า และหน่วยงานราชการที่กำกับดูแล ดังนี้

๑. ข้อมูลขอรับสวัสดิการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีประสบภัยพิบัติ กรมส่งเสริมการเกษตร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ รูปถ่าย/ภาพถ่ายความเสียหาย
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการให้สวัสดิการเจ้าหน้าที่

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบาย
จากกรมส่งเสริมการเกษตร ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล
และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับ
หรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิ
ตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับกรมส่งเสริมการเกษตร ที่ให้ประโยชน์กับข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์ขอถอนความยินยอม เนื่องจากข้อมูลที่กรมส่งเสริมการเกษตร ขอความยินยอมนั้น
เป็นข้อมูลอ่อนไหวตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้าพเจ้าทราบว่า
การถอนความยินยอมดังกล่าวไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้ว
ก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ

๑. เจ้าหน้าที่ หมายถึง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว กรมส่งเสริมการเกษตร
ไม่รวมข้าราชการบำนาญ