

แบบฟอร์มประเมินความเสียหายสำหรับผู้ประสบภัยพิบัติ
กองทุนสวัสดิการสำนักงานทะเบียนและวัดผล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

1. สถานที่ทำการประเมิน

สถานที่ หมู่ที่

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

2. ระยะเวลาการเกิดภัยพิบัติ

ท่านได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติเมื่อ วันที่..... เดือน พ.ศ.

☐ ภัยพิบัติได้สิ้นสุดลงแล้ว วันที่..... เดือน พ.ศ.

☐ ภัยพิบัติยังไม่สิ้นสุด

3. ประเภทของภัยพิบัติ

() อัคคีภัย () อุทกภัย () วาตภัย () อื่นๆ

4. รายการทรัพย์สินที่เสียหาย

ที่	รายการทรัพย์สินที่เสียหาย	ราคา
1		
2		
3		
4		
5		
รวมค่าเสียหายทั้งสิ้น เป็นเงิน		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าทรัพย์สินได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติตามรายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าศูนย์/ฝ่าย)

ขอรับรองว่าบ้านของ นาย/นาง/นางสาว..... ได้ประสบ

และทรัพย์สินได้รับความเสียหายตามที่ประเมินไว้ข้างต้น จริงทุกประการ

() อัคคีภัย
() อุทกภัย
() วาตภัย
() อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ข้าพเจ้าได้แนบ 1) สำเนาทะเบียนบ้านที่ประสบภัยพิบัติของสมาชิกที่พักอาศัย /สัญญาเช่า/ซื้อ 2) รูปถ่ายที่แสดงถึงความเสียหายตามรายการที่แจ้งในข้อ 4 ไม่น้อยกว่า 4 ภาพ 3) หนังสือรับรองจากหน่วยงานราชการในพื้นที่ และ 4) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)