

แบบ ๕ (รหัสหรือลำดับที่)

วันที่

เลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก)

หมู่ที่

ตำบล

จังหวัด

โทรศัพท

ได้รับเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัย จากเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินไว้ถูกต้องแล้ว ดังนี้

หมายเหตุ : รายการค่าใช้จ่ายสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามข้อเท็จจริงในการให้ความช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก)

ที่อยู่ผู้รับเงิน บ้านเลขที่

หมู่ที่

ตำบล

จำเริญ

จังหวัด

โทรศัพท์

ผู้เสียชีวิต

เลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก)

ผู้บาดเจ็บ

เลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก)

ตัวอย่าง (หากใช้ใบสำคัญรับเงิน ๑ แผ่น หลายคน ควรเป็นการจ่ายจำนวนไม่หลายรายการ)

แบบ ๕

ใบสำคัญรับเงิน

สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด.....

บุคคลที่มีรายชื่อดังต่อไปนี้ ได้รับเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณี.....(ชื่อย่อ) เมื่อวันที่..... จากผู้จ่ายเงินไว้ถูกต้องแล้วดังนี้

ที่	ชื่อ-สกุล ผู้ประสบภัย	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่ผู้ประสบภัย						ค่าวัสดุซ่อมแซม ที่อยู่อาศัยฯ (บาท)	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
			เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	หมายเลขโทรศัพท์			
๑											
๒											
๓											
๔											
๕											
๖											

ตัวอักษร () เป็นเงินทั้งสิ้น บาท

หมายเหตุ : รายการค่าใช้จ่ายสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามข้อเท็จจริงในการให้ความช่วยเหลือ

ตรวจสอบถูกต้อง และจ่ายเงินแล้ว

(.....) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง.....