



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมส่งเสริมการเกษตร กองการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๙๔๐ ๖๐๓๙

ที่ กษ ๑๐๐๒/๑๖๓๖๖

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนและเป็นกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ประสภภัยพิบัติ

เรียน ผู้อำนวยการกองทุกกอง ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาการเกษตรที่ ๑ - ๖ ผู้อำนวยการศูนย์ทุกศูนย์ เกษตรจังหวัดทุกจังหวัด และเกษตรกรุงเทพมหานคร

ตามที่ได้เกิดพายุดีเปรสชัน “โนรู” เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๕ ส่งผลให้มีฝนตกอย่างต่อเนื่องทำให้เกิดอุทกภัย น้ำท่วมหลายจังหวัดตามภูมิภาคต่าง ๆ ของประเทศ สร้างความเสียหายต่อทรัพย์สิน และส่งผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ของเจ้าหน้าที่กรมส่งเสริมการเกษตร และกรมส่งเสริมการเกษตรได้เห็นชอบหลักการการจ่ายเงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีประสภภัยพิบัติ รายละเอียดตามหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ กษ ๑๐๐๒/๓๐๕๒ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ นั้น

กรมส่งเสริมการเกษตร จึงขอความร่วมมือหน่วยงานในสังกัดร่วมดำเนินการเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนและเป็นกำลังใจให้เจ้าหน้าที่กรณีประสภภัย ดังนี้

๑. จัดส่งรายชื่อผู้เสียหายตามแบบฟอร์มขอรับเงินช่วยเหลือฯ ตามที่แนบมาพร้อมนี้ ส่งให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมส่งเสริมการเกษตร ภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่ประสภภัย เพื่อจะได้ดำเนินการต่อไป

๒. ร่วมสนับสนุนเงินช่วยเหลือผู้ประสภภัย โดยสามารถนำส่งเงินได้ที่กลุ่มสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ กองการเจ้าหน้าที่ หรือโอนเงินได้ที่

ชื่อบัญชี “สาธารณประโยชน์เพื่อเจ้าหน้าที่กรมส่งเสริมการเกษตร”

ธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาพหลโยธิน ๓๙

บัญชีออมทรัพย์เลขที่ ๐๓๙-๐-๔๓๖๘๘-๗

เมื่อดำเนินการโอนเงินเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งสำเนาการโอนเงินมาที่หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๙๔๐ ๖๐๓๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

(นายเข้มแข็ง ยุติธรรมดำรง)
อธิบดีกรมส่งเสริมการเกษตร

หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีประสบภัยพิบัติ กรมส่งเสริมการเกษตร ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

๑. เจ้าหน้าที่ หมายถึง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว กรมส่งเสริมการเกษตร ไม่รวมข้าราชการบำนาญ

๒. เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติในครอบครัวหนึ่งสามารถรับเงินช่วยเหลือได้เพียง ๑ คน

๓. สามารถยื่นขอรับเงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีประสบภัยพิบัติตามแบบฟอร์มที่กำหนดได้ที่ สำนักงานต้นสังกัด โดยให้เกษตรอำเภอ เกษตรจังหวัด ผู้อำนวยการศูนย์ ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาการเกษตร เป็นผู้รับรองข้อมูล และให้คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงที่ได้รับการแต่งตั้งลงชื่อตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น ภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่ประสบภัย หากพ้นกำหนดดังกล่าวเป็นอันหมดสิทธิ์ได้รับเงินช่วยเหลือฯ

๔. การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง และสำรวจความเสียหายเพื่อช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ ไม่น้อยกว่า ๕ คน แล้วสรุปและส่งเอกสารข้อมูลให้กรมฯ

๕. ให้หน่วยงานจัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับความเดือดร้อนด้านที่อยู่อาศัยและทรัพย์สินเสียหาย พร้อมแบบฟอร์มขอรับเงินช่วยเหลือ จัดส่งมายังกองการเจ้าหน้าที่ กรมส่งเสริมการเกษตร ภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่ประสบภัย หากพ้นกำหนดดังกล่าวเป็นอันหมดสิทธิ์ได้รับเงินช่วยเหลือฯ

๖. จ่ายเงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีที่พักอาศัย และทรัพย์สินเสียหาย ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท

- กรณีเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าบ้าน ตามทะเบียนบ้าน

- กรณีคู่สมรสเป็นเจ้าบ้าน ตามทะเบียนบ้าน

- กรณีเจ้าหน้าที่ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้าน แต่มีหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์

หรือมีสิทธิ์ในฐานะผู้เช่าซื้อ

๗. จ่ายเงินช่วยเหลือกรณีทรัพย์สินเสียหาย ไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท

- กรณีเจ้าหน้าที่เป็นผู้อาศัย ตามทะเบียนบ้าน

- กรณีเจ้าหน้าที่ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้าน/บ้านเช่า หรือห้องเช่า/อยู่บ้านพักของทางราชการ แต่มี

หลักฐานอื่นที่มีหนังสือจากหน่วยงานที่รับรองว่าเจ้าหน้าที่เป็นผู้อาศัยอยู่ภายในบ้านนั้นจริง/สัญญาเช่าบ้าน

๘. ให้เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินของทางราชการ/บันทึกประจำวันของพนักงานสอบสวน สำหรับการเกิดอัคคีภัย หรือแบบฟอร์มหนังสือรับรองพื้นที่ประสบภัยพิบัติ ในกรณีพื้นที่ประสบภัยเฉพาะพื้นที่ที่ไม่มีการจัดทำประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินของทางราชการ (โดยแบบฟอร์มหนังสือรับรองพื้นที่ประสบภัยพิบัติ ต้องมีผู้รับรอง ๒ ระดับ คือ ระดับท้องถิ่น และระดับผู้บังคับบัญชา)

- สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ (หากเจ้าหน้าที่ เป็นคู่สมรสของเจ้าบ้าน

ให้แนบสำเนาทะเบียนสมรส และสำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสด้วย)

- ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย หรือทรัพย์สินที่ประสบภัยและความเสียหาย

- สำเนาค่าส่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง และสำรวจความเสียหายเพื่อช่วยเหลือ

เจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ

- แบบฟอร์มตรวจสอบข้อเท็จจริงของเจ้าหน้าที่ผู้ประสบภัยพิบัติ กรมส่งเสริมการเกษตร

- รายงานสรุปผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัยพิบัติของเจ้าหน้าที่กรมส่งเสริมการเกษตร

- สำเนาเอกสาร/ภาพถ่าย ทุกฉบับให้รับรองสำเนา

แบบตรวจสอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย
กรมส่งเสริมการเกษตร

ประเภทภัย..... วันที่เกิดภัย.....
 ๑. ชื่อ - สกุล (สมาชิกผู้ประสบภัย).....
 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

(.....) ความเสียหายมิได้เกิดจากการกระทำของสมาชิก และ/ หรือ คู่สมรส

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

๕. บันทึกเพิ่มเติม.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....สมาชิก (ผู้แจ้ง)
(.....)

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

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

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

รายงานสรุปผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัยพิบัติของกรมส่งเสริมการเกษตร

หน่วยงาน.....โทร.....โทรสาร.....

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

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ได้ตรวจสอบความเสียหายจากภัยพิบัติของเจ้าหน้าที่กรมส่งเสริมการเกษตร จำนวน.....ราย แล้วขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง และเห็นสมควรได้รับความช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง



หนังสือรับรองพื้นที่ประมงภัยพิบัติ

(กรณีพื้นที่ประมงภัยพิบัติไม่มีการจัดทำประกาศพื้นที่ประมงภัยพิบัติฉุกเฉินของทางราชการ)

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

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (คนที่ ๑)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ปลัดอำเภอ/นายก อบต./นายก อปท.)

(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.....

ขอ “ให้” ความยินยอม หรือ “ไม่ให้” ความยินยอม ในการให้สวัสดิการสมาชิกกรมส่งเสริมการเกษตร ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้กับ ประธานกรรมการ คณะกรรมการดำเนินการ หน่วยงานต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ และหน่วยงานราชการที่กำกับดูแล ดังนี้

๑. ข้อมูลขอรับสวัสดิการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรณีประสบภัยพิบัติ กรมส่งเสริมการเกษตร

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

รูปถ่าย/ภาพถ่ายความเสียหาย

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการให้สวัสดิการสมาชิก

ข้าพเจ้า “ให้” ความยินยอม

“ไม่ให้” ความยินยอม

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

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับ หรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิ ตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาาระหว่างข้าพเจ้ากับกรมส่งเสริมการเกษตร ที่ให้ประโยชน์กับข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม เนื่องจากข้อมูลที่กรมส่งเสริมการเกษตร ขอความยินยอมนั้น เป็นข้อมูลอ่อนไหวตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าวไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการ เสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ

๑. เจ้าหน้าที่ หมายถึง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว กรมส่งเสริมการเกษตร ไม่รวมข้าราชการบำนาญ



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. เปิดใช้งานบัญชีเงินฝากประเภทประจำฝากด้วยทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร
2. สมุดบัญชีเงินฝากประจำเปิดฝากเงินในที่ปลอดภาษีอย่างฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสมุดบัญชีเงินฝากดังกล่าวหรือที่พ.ร.บ. เลขที่ 02111/111 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสายการบินของประเทศไทย หรือของออกสมุดคู่ฝากไปต่างประเทศสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเดินให้ไม่ถูกต้องตามที่สายการบินแจ้งให้ไปทุกสาขา
3. การถอนเงินจากบัญชีเงินฝากถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่รับดอกเบี้ยเงินฝาก และดอกเบี้ยเงินกู้ในบัญชีประเภทนี้ถ้าเกิด ธนาคารจะปิดบัญชีและหักดอกเบี้ยเงินฝากตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในบัญชีเงินฝากต้องไม่น้อยกว่าวงเงินที่กำหนดกับบัญชีของธนาคาร (กรณีบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์) หรือที่เพื่อบริการออมเงินในบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์
6. หากบัญชีเงินฝากประจำดังกล่าวเป็นเงินฝากของนิติบุคคล ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามบัญชีที่แนบมา
7. เป็นฝากเงินในบัญชีเงินฝากประจำประเภทออมทรัพย์ของธนาคารสาขาที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

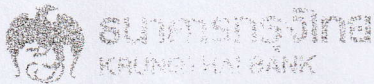
สำนักงาน Office รหัสสาขา 39

บัญชีเลขที่ Account No. 039-0-43688-7

สาขาหนลโยธิน 39

ชื่อบัญชี Account Name

สาธาณประโยชน์เพื่อเจ้าหน้าที่
กรมส่งเสริมการเกษตร



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Signature

SA / 1379830