

แบบสัมภาษณ์สอบถามข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย

ประเภท..... วันที่เกิด.....

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง)..... เลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด..... โทรศัพท์ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้ประสบภัย.....

1. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประกอบกิจการ).....
เลขบัตรประชาชน..... โทรศัพท์
2. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ หมู่ที่ ตำบลอำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์
3. ที่อยู่ผู้ประกอบกิจการ (....) บ้านเลขที่..... (....)บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่
หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประกอบกิจการ (....) บ้าน/ที่ดินของผู้ประกอบกิจการ (....) บ้านของผู้ประกอบกิจการ/ที่ดินผู้อื่น
ระบุ..... (....) บ้านเช่า (ต้องมีสัญญาเช่า หรือหนังสือรับรองบ้านเช่า) (....)อื่นๆ.....
5. สภาพเดิมของบ้านที่ประกอบกิจการ บ้าน.....ชั้น วัสดุตัวบ้าน.....วัสดุ
หลังคา.....อื่นๆ.....
6. สมาชิกที่หักภาษีประจำปีในครอบครัวของผู้ประกอบกิจการ รวมทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

[illegible]