

รายละเอียดประกอบการขอรับเงินทุนสาธารณสุขประโยชน์ เพื่อผู้ประสบภัยพิบัติ

ข้าพเจ้า.....ประสบภัยพิบัติเนื่องจาก.....

เมื่อวันที่.....ขอแจ้งความเสียหายทรัพย์สินที่เกิดจากภัยพิบัติ ดังต่อไปนี้

1..... ความเสียหาย.....บาท

2..... ความเสียหาย.....บาท

3..... ความเสียหาย.....บาท

4..... ความเสียหาย.....บาท

5..... ความเสียหาย.....บาท

รวมประเมินความเสียหายเป็นจำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....