



**แบบสำรวจข้อมูลการให้ความช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กรมบังคับคดี
ในกรณีประสบอุทกภัย**

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล/ ตำแหน่ง/สังกัด	ระยะเวลาทำงาน	รายละเอียด ของความเสียหาย	รวมความเสียหาย ที่ขอรับ (บาท)	กรรมสิทธิ์ใน ทรัพย์สิน/บ้าน	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะได้รับความช่วยเหลือ

กรณีประสบอุทกภัย โดยตรวจสอบจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

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