



คู่มือปฏิบัติงาน
งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
องค์การบริหารส่วนตำบลบึง
อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา



คู่มือการปฏิบัติงาน

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย องค์การบริหารส่วนตำบลบึง

คู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย : งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบึง

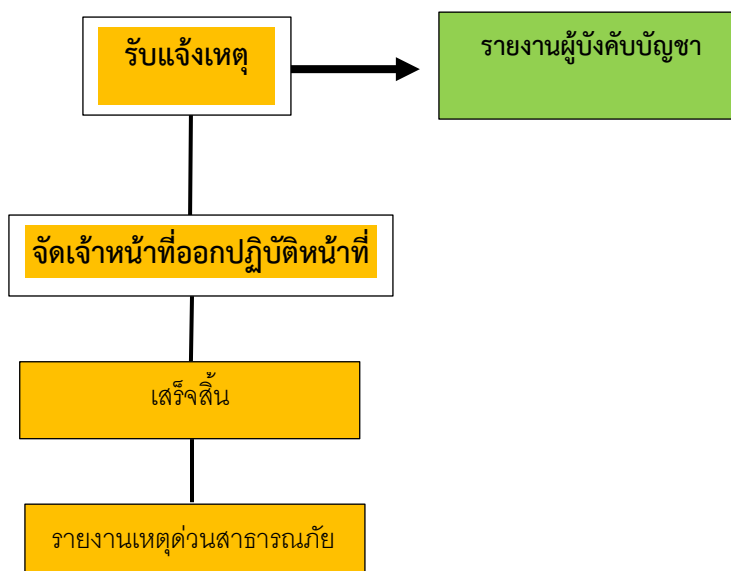
งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เป็นงานที่เกี่ยวกับงานให้บริการและการขอรับการช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนตำบล มีรายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อกระบวนการ : การให้การช่วยเหลือด้านสาธารณภัย

๒. วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน และระยะเวลา

ขั้นตอนการดำเนินงาน

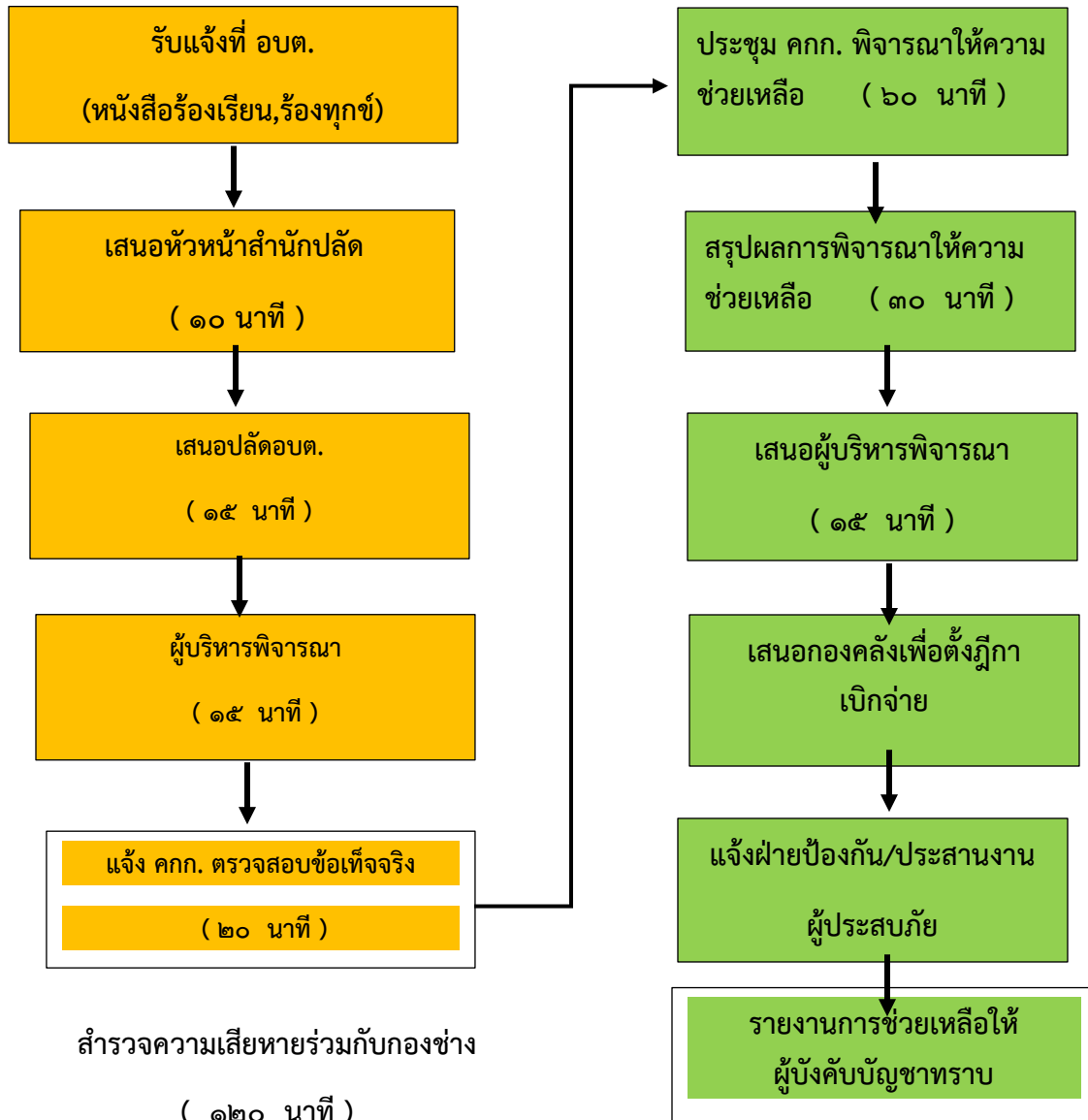
ด้านการช่วยเหลือสาธารณภัยกรณีฉุกเฉิน



(รวม ๔ ขั้นตอน ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับแจ้งเหตุ)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การช่วยเหลือเยียวยาผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน



หมายเหตุ : รวม ๑๒ ขั้นตอน ระยะเวลาดำเนินการ ๖๐ วัน นับจากวันที่เกิดสาธารณภัย

๓.กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐

๓.๒ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน

พ.ศ. ๒๕๖๒

๓.๓ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

๔. สถานที่ให้บริการ

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย องค์การบริหารส่วนตำบลบึง ตำบลบึง อำเภอนोनสูง
จังหวัดนครราชสีมา

๕. ระยะเวลาเปิดให้บริการ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบึง

๕.๑ กรณีเหตุวุ่นด้านสาธารณภัยให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๕.๒ เปิดให้บริการวันจันทร์ – วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ (ไม่มีพักเที่ยง)

๖. ช่องทางการติดต่อสอบถามข้อมูล

๖.๑ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔ -๐๘๑- ๑๗๔

๖.๒ LINE ID MANOON 2522

๖.๓ www.bing.go.th๒๐๑๖

๖.๔ [Facebook.com./องค์การบริหารส่วนตำบลบึง อำเภอนोनสูง จังหวัดนครราชสีมา](https://www.facebook.com/องค์การบริหารส่วนตำบลบึง_อำเภอนोनสูง_จังหวัดนครราชสีมา)

ภาคผนวก

แบบรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์/ร้องขอ องค์การบริหารส่วนตำบล

เขียนที่.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ข้าพเจ้า.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์.....

.....

.....

.....

พร้อมได้แนบเอกสารประกอบคำร้องนี้คือ.....

ที่อยู่ หรือเบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อกลับได้.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์

(.....)

แผนที่ที่จะให้ดำเนินการ