

แบบคำร้องขอรับการชดเชยกรณีเกิดความเสียหายฉุกเฉิน (ระยะก่อสร้าง)

โครงการพัฒนาท่าเรืออุตสาหกรรมมาบตาพุด ระยะที่ 3

	เลขที่รับ.....		
	วันที่รับ.....		
ผู้ร้องเรียน <input type="checkbox"/> แจ้งชื่อ/สกุล.....หมายเลขโทรศัพท์..... ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ชุมชน/กลุ่มประมง.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....เขตเทศบาล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัดระยอง			
รายละเอียดขอรับการชดเชย: สิ่งที่ได้รับผลกระทบ (โปรดระบุอย่างชัดเจน/แนบภาพถ่าย) :..... ..... ..... สิ่งที่ต้องการให้ชดเชย/แก้ไข:..... ..... ..... ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง			
<b>การตรวจสอบรายละเอียดจากคำร้อง</b>			
เรียน ผู้จัดการสำนักงานบริหารโครงการ /ผอ.สทร. ดำเนินการตรวจสอบรายละเอียด เหตุการณ์ และความเกี่ยวข้องกับโครงการฯ พบว่า <input type="checkbox"/> เป็นความจริง สามารถประเมินความเสียหายได้เป็นมูลค่า.....บาท (.....) ระบุรายการ/รายละเอียด..... <input type="checkbox"/> เป็นความจริง ยังไม่สามารถประเมินมูลค่าความเสียหายได้ เห็นควรดำเนินการ..... ..... <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้องกับโครงการ เนื่องจาก..... ..... ข้อเสนอเพื่อพิจารณา <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> มูลค่าความเสียหายไม่เกิน 50,000 บาท อยู่ในอำนาจอนุมัติของ ผู้จัดการสำนักงานบริหารโครงการ/ผอ.สทร.</td><td><input type="checkbox"/> มูลค่าความเสียหายเกิน 50,000 บาท อยู่ในอำนาจอนุมัติของ ประธานกรรมการมูลนิธิ</td></tr></table> ลงชื่อ.....เลขามูลนิธิฯ/ผู้ตรวจสอบ		<input type="checkbox"/> มูลค่าความเสียหายไม่เกิน 50,000 บาท อยู่ในอำนาจอนุมัติของ ผู้จัดการสำนักงานบริหารโครงการ/ผอ.สทร.	<input type="checkbox"/> มูลค่าความเสียหายเกิน 50,000 บาท อยู่ในอำนาจอนุมัติของ ประธานกรรมการมูลนิธิ
<input type="checkbox"/> มูลค่าความเสียหายไม่เกิน 50,000 บาท อยู่ในอำนาจอนุมัติของ ผู้จัดการสำนักงานบริหารโครงการ/ผอ.สทร.	<input type="checkbox"/> มูลค่าความเสียหายเกิน 50,000 บาท อยู่ในอำนาจอนุมัติของ ประธานกรรมการมูลนิธิ		
เรียน เจริญญิก <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ..... เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ลงชื่อ.....ผู้จัดการสำนักงานฯ/ผอ.สทร.	เรียน เจริญญิก <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ..... เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ลงชื่อ.....ประธานกรรมการมูลนิธิ		

สำหรับเจ้าหน้าที่มูลนิธิ

ยังไม่สามารถเบิกจ่ายได้เนื่องจาก.....

เบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ร้องเรียน /ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ชุมชน/กลุ่มประมง .....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง .....

เขตเทศบาล.....อำเภอ/เขต .....จังหวัดระยอง

วิธีการเบิกจ่าย

ส่งจ่ายเช็คธนาคาร.....

โอนเงินเข้าธนาคาร.....

มารับด้วยตัวเอง.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....เหรียญก