

แบบสำรวจศูนย์พักพิงชั่วคราว

อบต.แม่ท้อ อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

ข้อมูล ณ วันที่

สถานที่พักพิงชั่วคราว										
อบต.แม่ท้อ	ชื่อสถานที่	ค่าพิกัด GPS (ถ้ามี)	ที่อยู่				รองรับผู้อพยพได้ จำนวน (คน)	ผู้รับผิดชอบสถานที่		สิ่งสาธารณูปโภค ที่มีอยู่ในปัจจุบัน
			เลขที่	หมู่บ้าน/ ชุมชน	ตำบล	อำเภอ		ชื่อ-สกุล /ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์	
๑	อบต.แม่ท้อ			บ้าน ลานสาง	แม่ท้อ	เมือง	๓๐๐	นายพิเศษ ลิมประเสริฐ	๐๘๙-๕๔๓๗๙๘๓	<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ประปา <input type="checkbox"/> ห้องสุขา...(จำนวน)...ห้อง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ...(ระบุ)...
										<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ประปา <input type="checkbox"/> ห้องสุขา...(จำนวน)...ห้อง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ...(ระบุ)...

หมายเหตุ : 1. สถานที่พักพิงชั่วคราวควรเป็นพื้นที่ที่มีเพดานสูงระบายอากาศได้ดีและมีพื้นที่ส่วนตัวควรกว้างกว่า 3.5 ตารางเมตร/คน

2. เส้นทางเข้าถึงที่พักพิงควรอยู่ห่างจากภัยอันตรายควรหลีกเลี่ยงบริเวณที่เปลี่ยวหรือเสี่ยงต่อการถูกคุกคามด้านความปลอดภัย และควรหลีกเลี่ยงการใช้เส้นทางที่มีการกัดเซาะของดิน