**แบบสำรวจศูนย์พักพิงชั่วคราว**

**ภาคผนวก ฎ**

**อำเภอ................................ จังหวัด.....................................**

**ข้อมูล ณ วันที่ ..............................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สถานที่พักพิงชั่วคราว** | | | | | | | | | | |
| **อำเภอ** | **ชื่อสถานที่** | **ค่าพิกัด GPS**  **(ถ้ามี)** | **ที่อยู่** | | | | **\* รองรับ**  **ผู้อพยพได้จำนวน**  **(คน)** | **ผู้รับผิดชอบสถานที่** | | **สิ่งสาธารณูปโภค**  **ที่มีอยู่ในปัจจุบัน** |
| **เลขที่** | **หมู่บ้าน/ชุมชน** | **ตำบล** | **อำเภอ** | **ชื่อ-สกุล**  **/ตำแหน่ง** | **หมายเลขโทรศัพท์** |
| **ตำบล**  **...(ระบุชื่อ)...** | **1. โรงเรียน...(ระบุชื่อ)…**  **2. วัด...(ระบุชื่อ)...**  **ฯลฯ** |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎 ไฟฟ้า  🞎 ประปา  🞎 ห้องสุขา...(จำนวน)...ห้อง  🞎 อื่น ๆ **...(ระบุ)...** |
| **ตำบล**  **...(ระบุชื่อ)...** | **1. โรงเรียน...(ระบุชื่อ)...**  **2. วัด...(ระบุชื่อ)...**  **ฯลฯ** |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎 ไฟฟ้า  🞎 ประปา  🞎 ห้องสุขา...(จำนวน)...ห้อง  🞎 อื่น ๆ **...(ระบุ)...** |

**หมายเหตุ : 1. สถานที่พักพิงชั่วคราวควรเป็นพื้นที่ที่มีเพดานสูงระบายอากาศได้ดีและมีพื้นที่ส่วนตัวควรกว้างกว่า 3.5 ตารางเมตร/คน**

**2. เส้นทางเข้าถึงที่พักพิงควรอยู่ห่างจากภัยอันตรายควรหลีกเลี่ยงบริเวณที่เปลี่ยวหรือเสี่ยงต่อการถูกคุกคามด้านความปลอดภัย และควรหลีกเลี่ยงการใช้เส้นทางที่มีการกัดเซาะของดิน**