

Front page

ຂໍ້​ມູນ​ຂ່າວ​ສານ​ຕໍ່​ຄົນ​ພິການ

ແບບ​ຟອມ​ການ​ຕອບ​ສະ​ຫນອງ  
ສໍາ​ລັບ​ອາ​ໄສ​ໃນ Buena Vista ຄາວ​ດີ

ການ​ຄຸ້ມ​ຄອງ​ເຫດ​ການ​ສຸກ​ເສີນ  
ລັດ​ໄອ​ໂອ​ວາ​ພາ​ກ​ພື້ນ III LEPC

### ຕໍ່ຄົນພິການ

ຖ້າຫາກທ່ານ ຫຼືສະມາຊິກ ອື່ນໆ ຂອງ ຄອບຄົວຂອງທ່ານ ຈະ ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການຊ່ວຍເຫຼືອ ພິເສດຕໍ່ຄົນພິການໃນກໍລະນີ ຂອງ ການຍົກຍ້າຍ ລະນີສຸກເສີນ , ກະລຸນາ ເຮັດສໍາເລັດແລະ ສົ່ງຄືນ ແບບຟອມນີ້ ເພື່ອໃຫ້ ການຈັດການ ສາມາດເຮັດໄດ້ . ກະລຸນາ ລະບຸ ວ່າ ທ່ານ ອາດຈະຕ້ອງການ ການແຈ້ງການ ພິເສດ ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນ ການຂົນສົ່ງ ຖ້າຫາກທ່ານ ໄດ້ ຮ້ອງຂໍໃຫ້ ຍົກຍ້າຍສຸກເສີນຈາກ ເຮືອນຂອງທ່ານ. ຂໍ້ມູນນີ້ ຈະຖືກ ເກັບຮັກສາໄວ້ ເປັນຄວາມລັບ ແລະ ຈະຖືກສົ່ງໄປ ອົງການຈັດຕັ້ງ ການບໍລິການ ສຸກເສີນ ໃນທ້ອງຖິ່ນ ໃນ ເຂດພື້ນທີ່ ຂອງທ່ານ . ມັນ ແມ່ນ ແນະນຳໃຫ້ ທ່ານ ຕົ້ມຂໍ້ມູນແບບ ໃຫມ່ ຖ້າ ຄວາມຕ້ອງການ ຂອງທ່ານ ມີການປ່ຽນແປງ .

### ສໍາລັບ ຄົນຫຼຸຫນວກ

ປະຊາຊົນ ຄົນຫຼຸຫນວກ ສາມາດ ໄດ້ຮັບ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ເຫດການສຸກເສີນ ກ່ຽວກັບ ອຸປະກອນ ໂທລະສັບ ສໍາລັບ ຄົນຫຼຸຫນວກ ( TDD ) . ຊາວ Buena Vista ຄາວຕີ້ ຄວນໂທຫາ 911 ຫຼື ໂທs Relay Iowa ຟຣີ ຢູ່ທີ່ 1-800-735-2942 (TT)

### ການເຕືອນໄພສຸກເສີນ

BV ຄາວຕີ້ນຳໃຊ້ເປັນພາວະສຸກເສີນລະບົບແບບສະຫມັກໃຈແຈ້ງການ. ທ່ານອາດຈະເຂົ້າເຖິງສໍາ ລັບບັນຫານີ້ຢູ່ທີ່: [bv911.com](http://bv911.com). ໃຫ້ຄລິກໃສ່ຕົວອ່ານວ່າ "sign up for BV 911 alerts" ໃນການລົງທະບຽນລະບົບການເຕືອນລະນີສຸກເສີນ (EAS) ແມ່ນກຸ່ມຂອງສະຖານີວິທະຍຸແລະໂທລະພາບທີ່ຫົວໄປຂໍ້ມູນຂ່າວສານຢ່າງເປັນທາງການ ໃນເວລາສຸກເສີນ. NOAA ວິທະຍຸອາກາດຍັງຈະຫົວໄປຂໍ້ມູນຂ່າວສານເຫດການສຸກເສີນທາງການ.

ເຮັດໃຫ້ເປັນແຜນການ....

1. ເວົ້າລົມກັບສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ, ຜູ້ເບິ່ງແຍງ, ຫມູ່ເພື່ອນແລະຄົນອື່ນໆເພື່ອສ້າງແຜນການສຸກເສີນເປັນສ່ວນບຸກຄົນ. ໃນແຜນການຂອງທ່ານ, ປະກອບມີສິ່ງທີ່ທ່ານຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຫາກທ່ານມີ ການອອກ ເຮືອນຂອງທ່ານແລະຍັງໄດ້ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີທີ່ພັກອາໄສຢູ່ໃນສະຖານທີ່
2. ເມື່ອທ່ານມີແຜນການນັ້ນ, ແບ່ງບັນມັນກັບຜູ້ທີ່ຕ້ອງການຮູ້ສະຖານະການຂອງທ່ານໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າພວກເຂົາເຈົ້າຮັບຮູ້ຂອງແຜນການຂອງທ່ານ
3. ເຮັດໃຫ້ອຸປະກອນສຸກເສີນແລະລຸດທີ່ພັກອາໄສ. ເບິ່ງຄືນຂອງແຜ່ນພັບນີ້ແມ່ນບັນຊີລາຍການລາຍການທີ່ທ່ານຄວນຈະປະກອບມີຢູ່ໃນລຸດນັ້ນ.
4. ເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນໄດ້ຮັບການສຸກເສີນສໍາລັບລຸມຊົນຂອງທ່ານຢູ່ທີ່: [bv.911.com](http://bv.911.com). ເມື່ອຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ໄດ້, ໃຫ້ຄລິກໃສ່ “sign up for BV911 alerts”
5. ຂໍ້ມູນຂ່າວສານເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການກຽມພ້ອມສາມາດພົບເຫັນຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

[www.iowaema.com](http://www.iowaema.com)

[www.bereadyiowa.org](http://www.bereadyiowa.org)

[www.fema.com](http://www.fema.com)

[www.ready.gov](http://www.ready.gov)

ຂໍ້ມູນຂ່າວສານຕໍ່ຄົນພິການ

ຖ້າຫາກທ່ານ ຫຼືສະມາຊິກ ອື່ນໆ ຂອງ ຄອບຄົວຂອງທ່ານ ຈະ ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການຊ່ວຍເຫຼືອ ພິເສດຕໍ່ຄົນພິການໃນກໍລະນີ ຂອງ ການຍົກຍ້າຍ ລະນີສຸກເສີນ, ກະລຸນາ ເຮັດສໍາເລັດແລະ ສົ່ງຄືນ ແບບຟອມນີ້. ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານໄດ້ເຮັດຟອມສໍາເລັດຜ່ານມາກໍຕາມ. ຂໍ້ມູນນີ້ ຈະຖືກ ເກັບຮັກສາໄວ້ ເປັນຄວາມລັບ ແລະ ຈະຖືກສົ່ງໄປ ອົງການຈັດຕັ້ງ ການບໍລິການ ສຸກເສີນ ໃນທ້ອງຖິ່ນ ໃນ ເຂດພື້ນທີ່ ຂອງທ່ານ. ຖ້າຫາກຈໍາເປັນຈະໄດ້ກັບມາສອບສວນອີກ.

ສໍາລັບຜູ້ຕ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອ:

ຊື່: \_\_\_\_\_

ທີ່ຢູ່: \_\_\_\_\_

ເມືອງ: \_\_\_\_\_

ເລກໂທລະສັບ: \_\_\_\_\_

ອີເມລ໌: \_\_\_\_\_

\* ຜູ້ອາໄສຢູ່ປະຈໍາ

\* ຜູ້ອາໄສຢູ່ຊົ່ວຄາວ (ຢູ່ນີ້ຈັກເດືອນ) \_\_\_\_\_

\* ຫູຫນວກ

\* ຕາບອດ

\* TDD ເລກໂທລະສັບຄົນຫູຫນວກ: \_\_\_\_\_

\* ໃຊ້ລິ້ຍູ້ພິການ

\* ຂຶ້ນຮີດບັດຫຼືຮີດແວນໄດ້ຜູ້ດຽວ

\* ນອນກັກຕຽງ

\* ຂຽນລົງອຸປະກອນການແພດທີ່ເຈົ້າໃຊ້: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* ອື່ນໆ \_\_\_\_\_

\* ຊື່ອົງການດູແລສຸຂະພາບ?

\_\_\_\_\_

ຕ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອພິເສດຕໍ່ຄົນພິການ:

\* ຕ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອໃນ ການຂົນສົ່ງ

ຕິດຕໍ່ຄົນອື່ນໃນການສຸກເສີນ

ຊື່: \_\_\_\_\_

ເລກໂທລະສັບ: \_\_\_\_\_

ໂທລະສັບມືຖື: \_\_\_\_\_

ອີເມລ໌: \_\_\_\_\_

ຜູ້ກຽວກັບຄົນພິການ: \_\_\_\_\_

ກະລຸນາສົ່ງຟອມກັບໄປທີ່ຢູ່:

Buena Vista County  
Emergency Management  
Agency

PO Box 276 411 Expansion Blvd.  
Storm lake, Iowa 50588

ຫຼື

ອີເມລໄປເຖິງ:

[aimee.barritt@bvema.com](mailto:aimee.barritt@bvema.com)

ຖ້າຫາກທ່ານຕ້ອງຍົກຍ້າຍສຸກເສີນ.....

\*ໃຫ້ຟັງຂ່າວຢູ່ວິທະຍຸປະກາດ ໄປບ່ອນໄກທີ່ສຸດທີ່ພັກອາໄສສຸກເສີນ

\*ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມແນະນຳຈາກທາງການ

\*ໃຫ້ໃສ່ເຄື່ອງນຸ່ງເໝາະສົມອາກາດ

\*ຖ້າວ່າຈຳເປັນໃຫ້ໃຊ້ໄຟສາຍລົງ

\*ໃຫ້ກວດວ່າມີໄຟຫຼືການອັບຕະລາຍອື່ນໆຢູ່ໃນບ້ານ

\*ມອດເຄື່ອງໃຂ້ສອຍ ໄຟຟ້າ

\*ຢູ່ຫ່າງໄກຈາກສາຍໄຟຟ້າ

\*ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ກວດເບິ່ງຄົນຂ້າງເຮືອນ

\*ໂທບອກພີ່ນ້ອງວ່າເຈົ້າຢູ່ໄສ

\*ເອົາຖົງເຄື່ອງສຸກເສີນໄປນຳ

\*ກັກສັດໃຫ້ປອດໄພ

+ ລອກປະຕູບ້ານ

\*ໄປຕາມເສັ້ນທາງທີ່ທາງການແນະນຳເທົ່ານັ້ນ

ຖົງເຄື່ອງສຸກເສີນມີ:

\*ເຄື່ອງນຸ່ງ

\*ເກີບ

\*ເອົາຢາກິນປະຈຳ

\*ເອົາກະແຈເພີ່ມ

- \*ເອົາບັດເຄຣດິດ, ເງິນເລະປຶ້ມເຊັກ
- \*ເຄື່ອງອະນາໄມສ່ວນຕົວ
- \* ເຄື່ອງພິເສດຂອງເດັກນ້ອຍ, ຜູ້ເຖົ້າເລະຜູ້ພິການ
- \* ເວ່ນຕາເລະນ້ຳຄ່ອນເທກ
- \* ເອກກະສານສຳຄັນ
- \* ຊື່ຕິດຕໍ່ຄອບຄົວ
- \* ຖົງໃຫມ້ໄອດິຕິດໄວ້
- \* ໝາຍເຄື່ອງປະກອບ
- \* ໂທລະສັບມືຖືເລະສາຍສາກ