



คู่มือการบริหารจัดการแผนกวาระดับ
กรุงเทพมหานคร ระยะที่ 2

ตามพระราชบัญญัติการจัดการอุตสาหกรรมเคมี
ในกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๘

พ.ศ. ๒๕๕๘

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล ถนน ๗๙๔ หมู่ ๓ ตำบลหนองปลาไหล
อำเภอหนองปลาไหล จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๖๐
โทร. ๐๕๓ ๘๖๖๖๖๖๖๖ ๐๘๘-๘๖๖๖๖๖๖๖

คำนำ

ตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เสนอให้หน่วยงานของรัฐดำเนินกิจกรรมภายใต้แผนการยกระดับการบริการภาครัฐ ระยะที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘ ให้เป็นรูปธรรม ซึ่งการปรับปรุงคุณภาพสำหรับประชาชน เป็นกิจกรรมหนึ่งภายใต้แผนการยกระดับดังกล่าวและมติคณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ กำหนดให้ส่วนราชการดำเนินการตามมาตรการอำนวยความสะดวกและลดภาระแก่ประชาชน (การไม่เรียกสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้จากประชาชน) ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การปรับปรุงคุณภาพสำหรับประชาชนตามแผนการยกระดับการบริการภาครัฐ ระยะที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ ซึ่งมีหน่วยงานในองค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ ที่มีบทบาทในการให้บริการประชาชนดังนี้ สำนักงานปลัด มีบทบาทหน้าที่ในการจัดทำสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการ รับลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การรับลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ และการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว งานกองคลัง มีบทบาทหน้าที่ในการให้บริการชำระภาษีป้าย การรับชำระภาษีโรงเรียนและที่ดิน การรับชำระภาษีบำรุงท้องที่ การจดทะเบียนพาณิชย์ งานกองช่าง มีบทบาทหน้าที่ในการแจ้งขอชุดดินและถนน การขออนุญาตก่อสร้าง/ดังแปลง/รื้อถอน/เคลื่อนย้ายอาคาร งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มีบทบาทหน้าที่ในการให้ความช่วยเหลือสาธารณะภัย การชดเชยความเสียหายจาก สาธารณะภัย การแจ้งเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคุณภาพของบ้านนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ประชาชนในตำบลหนองป่าก่อ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิอันพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ ต่อไป

สารบัญ

๑.ที่มา	๑
๒.วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๒
๓.คำจำกัดความ	๒
๔.แนวคิดและหลักการ	๒
๔.๑ ความหมายของคู่มือสำหรับประชาชน	๒
๔.๒ ขอบเขตการดำเนินการ	๔
๔.๓ วัตถุประสงค์ในการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๕
๔.๔ เป้าหมายของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๖
๕.ประโยชน์ที่ได้จากการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๗
๖.งานที่ให้บริการขององค์กรบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ	๘
☛ การขออนุญาตก่อสร้าง/ตัดแปลง/รื้อถอน/เคลื่อนย้ายอาคาร	๙
☛ การแจ้งเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์	๑๐
☛ การรับชำระภาษีป้าย	๑๑
☛ การจดทะเบียนพาณิชย์	๑๒
☛ การรับชำระภาษีโรงเรือนและที่ดิน	๑๓
☛ การแจ้งขุดดิน ตามดิน	๑๔
☛ การขออนุญาตก่อสร้าง/ตัดแปลง/รื้อถอน/เคลื่อนย้ายอาคาร	๑๕
☛ การขอรับใบอนุญาตเจ้าหน้าที่	๑๖
☛ การให้ความช่วยเหลือสาธารณภัย	๑๗
☛ การซัดเชยความเสียหายจากสาธารณภัย	๑๘
☛ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑๙
☛ การขอรับการลงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๒๐
☛ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ	๒๑
☛ การรับสมัครเด็กเล็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อ	๒๒

ภาคผนวก

- แบบฟอร์มการขออนุญาต/แบบคำร้องที่เกี่ยวข้อง
- พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘
- หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๗/๓๗๙๐ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒

การจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ อำเภออยหลาง จังหวัดเชียงราย

1. ที่มา

เนื่องด้วยปัจจุบัน มีกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตจำนวนมาก กำหนดให้การประกอบกิจการของประชาชนต้องผ่านการอนุญาต การอนุญาต การออกใบอนุญาต การเขียนทะเบียนและการแจ้งในการขออนุญาตดำเนินการต่างๆ จะต้องติดต่อกับส่วนราชการหลายแห่ง อีกทั้งกฎหมายบางฉบับไม่ได้กำหนดระยะเวลา เอกสาร และหลักฐานที่จำเป็นรวมถึงขั้นตอนในการพิจารณาไว้อย่างชัดเจน ทำให้เกิดความคลุมเครื่อไม่ชัดเจนอันเป็นการสร้างภาระแก่ประชาชนอย่างมาก และเป็นอุปสรรคต่อการเพิ่มขีดความสามารถในการประกอบธุรกิจของประเทศไทยให้การค้าโลก คงจะรักษาความสงบแห่งชาติ ได้ปรึกษาลงมติให้เสนอร่าง พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ ต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ หัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ จึงได้ใช้อำนาจหน้าที่ของนายกรัฐมนตรี และคณะรัฐมนตรีตามมาตรา 43 วรรคสอง ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช 2557 เสนอร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติพิจารณา เป็นเรื่องเร่งด่วน สภานิติบัญญัติแห่งชาติในการประชุมครั้งที่ 25/2557 เมื่อวันพุธที่ 20 พฤษภาคม 2557 ได้พิจารณาร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวแล้ว ลงมติเห็นสมควรประกาศใช้เป็นกฎหมาย นายกรัฐมนตรี ได้นำร่างพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ ขึ้นทูลเกล้าฯ ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 22 มกราคม 2558 เพื่อทรงลงประปมาภิเษย

ในการนี้ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงลงพระปรมາภิเษย เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2558 และมีการประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 22 มกราคม 2558

มาตรา 7 วรรคหนึ่ง กำหนดให้ในกรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาต และรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอ และจะกำหนดให้ยื่นคำขอผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์แทนการมา>yื่นคำขอด้วยตนเองได้

มาตรา 7 วรรคสอง คู่มือสำหรับประชาชนตามวรรคหนึ่ง ให้ปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ที่กำหนดให้ยื่นคำขอ และเผยแพร่ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และเมื่อประชาชนได้สำเนาคู่มือดังกล่าวให้ พนักงานเจ้าหน้าที่ คัดสำเนาให้ โดยจะคิดค่าใช้จ่ายตามควรแก่กรณีก็ได้ ในกรณี เช่นนั้นให้ระบุค่าใช้จ่าย ดังกล่าวไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนด้วย

มาตรา 7 วรรคสาม กำหนดให้เป็นหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ตรวจสอบขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตที่กำหนดตามวรรคหนึ่งว่าเป็นระยะเวลาที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองเมืองที่ดีหรือไม่ ในกรณีที่เห็นว่า ขั้นตอน และระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าวล่าช้าเกินสมควรให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา และสั่งการให้ผู้อนุญาตดำเนินการแก้ไขให้เหมาะสมโดยเร็ว

มาตรา 17 ให้ผู้อนุญาตจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตาม มาตรา 7 ให้เสร็จสิ้น ภายในหนึ่ง ร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

2. วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

- 2.1 เพื่อให้เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องและประชาชนใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการ
- 2.2 เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเจตนา มติ ของพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.2558

3. คำจำกัดความ

“การบริการประชาชน” หมายถึง การดำเนินการให้บริการประชาชนของหน่วยงานของรัฐ จนแล้วเสร็จตามคำขอ การยื่นคำขอเป็นการยื่นคำขอตามที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ให้หน่วยงานของรัฐกำหนดให้ผู้รับบริการต้องยื่นคำขอ ก่อนดำเนินการได้ ได้แก่การอนุญาต การออกใบอนุญาต การอนุมัติ การจดทะเบียน การขึ้นทะเบียน การรับแจ้ง การให้ประทานบัตร และการให้อาชญาบัตร

“ผู้รับบริการ” หมายถึง ประชาชนผู้มารับบริการโดยตรง หรือหน่วยงานภาคเอกชนที่มารับบริการจากหน่วยงานภาครัฐ

“หน่วยงานของรัฐ” ประกอบด้วย ส่วนราชการ จังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน และหน่วยงานภาครัฐรูปแบบใหม่

4. แนวคิดและหลักการ

แนวคิดและหลักการของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตามพระราชบัญญัติอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.2558 ได้นำหลักการของการบริหารกิจการบ้านเมือง ที่ดี มาเป็นหลักการสำคัญ ไม่ว่าจะเป็นการลดต้นทุนของประชาชน และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการของภาครัฐ การสร้างให้เกิดความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ โดยการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ เปิดเผยขั้นตอน ระยะเวลาให้ประชาชนทราบ เพื่อเป้าหมายอันเป็นหัวใจสำคัญคือ การคำนวนความสะดวกให้แก่ประชาชน

4.1 ความหมายของคู่มือสำหรับประชาชน เป็นคู่มือที่แสดงให้ประชาชนรับทราบข้อมูลที่ชัดเจน ในการติดต่อรับบริการจากหน่วยงานของรัฐ ว่ามีหลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสาร และหลักฐานที่จำเป็นอย่างไร เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน

4.2 ขอบเขตการดำเนินการ หน่วยงานของรัฐที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดให้ประชาชนต้องขออนุญาต จดทะเบียนขึ้นทะเบียนหรือแจ้งก่อนจะดำเนินการใดๆ ต้องจัดทำ คู่มือสำหรับประชาชน

4.3 วัตถุประสงค์ในการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน การจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนมี วัตถุประสงค์ดังนี้

1) เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกในการติดต่อ ขอรับบริการของประชาชน โดยให้ ข้อมูลที่ชัดเจน เกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา ค่าใช้จ่าย เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ ประกอบคำขอ สถานที่ให้บริการ

2) เพื่อลดต้นทุนในการมาติดต่อขอรับบริการของประชาชน

3) เพื่อยกระดับการพัฒนาการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ และเพิ่มขีดความสามารถ ในการแข่งขันของประเทศ

4) เพื่อสร้างความโปร่งใส ในการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐ

4.4 เป้าหมายของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

หน่วยงานของรัฐที่มีงานบริการประชาชนที่มีกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดให้ ประชาชนต้องมายื่นขออนุญาตก่อนดำเนินการใด มีการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน และนำไปใช้ในการ ให้บริการประชาชน

5. ประโยชน์ที่ได้จากการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

➤ ประโยชน์ต่อผู้รับบริการ

- ทราบแนวปฏิบัติในการรับบริการอย่างชัดเจน
- ได้รับบริการที่มีมาตรฐาน และมีความโปร่งใส
- ได้รับความพึงพอใจเพิ่มขึ้นจากการมารับบริการ
- มีโอกาสแสดงความเห็นติชมผ่านช่องทางต่างๆ

➤ ประโยชน์ต่อผู้ให้บริการ

- ให้บริการด้วยความโปร่งใส ลดการใช้ดุลยพินิจ 在การตัดสินใจ และลดความเสี่ยงใน การทุจริตคอร์ปชั่น
- สามารถติดตามและประเมินผลการให้บริการ ตามหลักเกณฑ์ที่วางไว้ เพื่อนำมา ปรับปรุงการให้บริการ
- พัฒนาการให้บริการอย่างต่อเนื่อง

➤ ประโยชน์โดยรวมต่อประเทศ

- ยกระดับการพัฒนาการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ
- เพิ่มขีดความสามารถ ในการแข่งขันของประเทศ

การขอข้อมูลข่าวสารของราชการ

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานกฎหมายและคดี องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ
2. ช่องทางการให้บริการ

งานกฎหมายและคดี องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ เลขที่ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภออยหลง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181-699 www.nongpakoa.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา

ประชาชนจะขอข้อมูลข่าวสารของราชการได้ โดยสามารถอကุคำขอตรวจดูในศูนย์ข้อมูลข่าวสาร หรือขอคัดสำเนาเอกสารได้ ให้เขียนคำขอให้ถูกต้องมีรายละเอียดพอสมควรที่เจ้าหน้าที่จะสามารถเข้าใจง่าย กรอกข้อมูลของผู้ขอให้ชัดเจน

4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

4.1 ยื่นคำขอพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	ใช้เวลา 2 นาที
4.2 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน	ใช้เวลา 1 นาที
4.3 เสนอให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอนุมัติ	ใช้เวลา 2 นาที
4.4 เจ้าหน้าที่จัดเตรียมเอกสาร / ข้อมูล และเสียค่าธรรมเนียม(ถ้ามี)	ใช้เวลา 10 นาที

5. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

5.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่ปรากฏเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก	จำนวน 1 ฉบับ
---	--------------

6. ค่าธรรมเนียม

6.1 ตรวจดูข้อมูลข่าวสาร (ไม่เสียค่าธรรมเนียม)	
6.2 ขอคัดสำเนาข้อมูลข่าวสาร ค่าธรรมเนียม หน้าละ 1 บาท	

การแจ้งเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานกฎหมายและคดี องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ
2. ช่องทางการให้บริการ

งานกฎหมายและคดี องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ เลขที่ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภออยุธยา จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181-699 www.nongpakoa.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา

ผู้ได้รับความเดือนร้อน หรือเสียหายหรือไม่ได้รับความเป็นธรรมจากการกระทำของเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือระหว่างประชาชนด้วยกันเอง สามารถยื่นเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

- 3.1. มีชื่อและที่อยู่ของผู้ร้องเรียน ซึ่งสามารถตรวจสอบตัวตนได้
- 3.2. ระบุเรื่องอันเป็นเหตุให้ร้องเรียน ร้องทุกข์ พร้อมข้อเท็จจริงหรือพฤติกรรมที่เกี่ยวกับเรื่องนั้นตามสมควร
- 3.3. ใช้ถ้อยคำสุภาพ
- 3.4. ลงลายมือชื่อของผู้ร้อง ถ้าเป็นการร้องเรียน ร้องทุกข์แทนผู้อื่น ต้องมีเอกสารการมอบอำนาจด้วย
- 3.5. ระบุพยานบุคคล พยานเอกสาร พยานวัตถุ (ถ้ามี)

4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

- | | |
|--|----------------|
| 4.1. ยื่นคำร้องพร้อมหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร | ใช้เวลา 1 วัน |
| 4.2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง แต่งตั้งคณะกรรมการฯ | ใช้เวลา 1 วัน |
| 4.3. ประชุมคณะกรรมการเพื่อหาแนวทางแก้ไข | ใช้เวลา 1 วัน |
| 4.4. ดำเนินการแก้ไขปัญหาให้ผู้ร้องเรียน ร้องทุกข์ | ใช้เวลา 3 วัน |
| 4.5. แจ้งผลให้ผู้ร้องเรียนทราบ | ใช้เวลา 1 วัน |
| | รวม 7 วันทำการ |

5. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- 5.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 5.2 ภาพถ่ายหรือหลักฐานแสดงความเดือนร้อนเสียหาย(ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

6. ค่าธรรมเนียม - ไม่เสียค่าธรรมเนียม -

การรับบริการภาษีป้าย

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ

2. ช่องทางการให้บริการ

งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ เลขที่ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภอตอยหลวง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181-699 www.nongpakoao.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา

3.1. ให้เจ้าของป้ายหรือผู้มีหน้าที่เสียภาษีแจ้งขนาดและยื่นภาพถ่ายหรือภาพสเก็ตขอป้ายและแนบปริมาณที่ติดตั้งป้ายนั้นมาพร้อมกับคำขออนุญาตติดตั้งป้ายหรือแบบแสดงรายการภาษีป้ายแล้วแต่กรณี เพื่อประโยชน์ในการสำรวจตรวจสอบ

3.2. ในการติดตั้งป้ายต้องไม่มีลักษณะที่จะเป็นอันตรายต่อชีวิต และทรัพย์สินของประชาชนและบริเวณที่ไม่อนุญาตให้ติดตั้งป้าย ได้แก่ บริเวณคร่อมถนน หรือทางสาธารณูปะสพน เกาะกลางถนน สวนหย่อม สวนสาธารณะ ถนน ต้นไม้ และเสาไฟฟ้า ซึ่งอยู่ในที่สาธารณะ

4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

4.1. กรณีสำรวจภาษี (รายใหม่)

- ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) พร้อมเอกสารประกอบ ใช้เวลา 2 นาที
- พนักงานประเมินรับแบบแสดงรายการ ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน และประเมินภาษี ใช้เวลา 5 นาที
- ออกใบแสดงรายการประเมิน ใช้เวลา 2 นาที
- ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้ายชำระเงินและรับใบเสร็จรับเงิน (ภ.ป.7) ใช้เวลา 2 นาที

4.2. กรณีการชำระภาษี (รายเก่า)

- ยื่นแบบแสดงรายการภาษี ใช้เวลา 2 นาที
- ตรวจสอบหลักฐานและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม คำนวนภาษี ใช้เวลา 5 นาที
- ออกใบเสร็จรับเงิน ใช้เวลา 2 นาที

5. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- | | |
|---|--------------|
| 5.1. ใบเสร็จรับเงินของบีที่ผ่านมา (กรณียื่นปกติ) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (รายใหม่) | จำนวน 2 ชุด |
| 5.3. รายละเอียดเกี่ยวกับป้าย ทั้งลักษณะข้อความ ภาพ
ขนาด รูปร่าง และรูปของตัวป้าย (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |

6. ค่าธรรมเนียม

- | |
|---|
| 6.1. ป้ายที่มีอักษรไทยล้วน คิดภาษี 3 บาท ต่อ 500 ตารางเซนติเมตร |
| 6.2. ป้ายที่มีอักษรไทยปนกับอักษรต่างประเทศหรือปนกับภาพ และหรือเครื่องหมาย
คิดภาษี 20 บาท ต่อ 500 ตารางเซนติเมตร |
| 6.3. ป้ายที่ไม่มีอักษรไทย หรือบางส่วนอยู่ใต้และหรืออยู่ต่ำกว่าอักษรต่างประเทศคิดภาษี
40 บาท ต่อ 500 ตารางเซนติเมตร |

*** หมายเหตุ : ป้ายที่เมื่อคำนวณพื้นที่จำนวนเงินภาษีไม่ถึงป้ายละ 200 บาท ให้เสียภาษีป้ายละ 200 บาท

การจดทะเบียนพาณิชย์

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานจัดเก็บรายได้ กองคลังองค์กรบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ
2. ช่องทางการให้บริการ

งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์กรบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ เลขที่ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภอ doodoy หลวง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181-699 www.nongpakoa.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

3.1. จดทะเบียนพาณิชย์ (จดตั้งใหม่)

ผู้ประกอบพาณิชย์กิจต้องยื่นขอจดทะเบียนพาณิชย์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันเริ่มประกอบพาณิชย์กิจ

3.2. จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ

ถ้าผู้ประกอบพาณิชย์กิจ มีการเปลี่ยนแปลงรายการที่จดไว้ ตามรายการข้างล่างนี้ ผู้ประกอบพาณิชย์กิจต้องยื่นขอจดทะเบียนเปลี่ยนแปลง ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการที่จดทะเบียนไว้เดิม โดยมีรายการที่ต้องยื่นจดทะเบียนเปลี่ยนแปลง มีดังนี้

- เลิกชนิดประกอบกิจการบางส่วนและหรือเพิ่มใหม่
- เปลี่ยนชื่อที่ใช้ในการประกอบกิจการ
- ย้ายสำนักงานใหญ่
- เปลี่ยนผู้จัดการ
- เจ้าของหรือผู้จัดการย้ายที่อยู่
- เพิ่มหรือลดเงินทุน
- ย้าย เลิก หรือเพิ่มสาขา โรงเก็บสินค้า หรือตัวแทนค้าต่างๆ
- รายการอื่นๆ เช่น เจ้าของหรือผู้จัดการเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล เป็นต้น

3.3. การจดทะเบียนเลิกพาณิชย์กิจ

ในกรณีที่มีผู้ประกอบพาณิชย์กิจเลิกประกอบกิจการ ต้องยื่นขอจดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์กิจ ภายใน 30 วัน นับแต่วันเลิกประกอบพาณิชย์กิจ

4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

- | | |
|------------------------------------|----------------|
| 4.1. กรอกคำขอพร้อมเอกสาร | ใช้เวลา 5 นาที |
| 4.2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร | ใช้เวลา 2 นาที |
| 4.3. ออกใบทะเบียนพาณิชย์ | ใช้เวลา 5 นาที |
| 4.4. ออกใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม | ใช้เวลา 2 นาที |

5. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ กรณีจดทะเบียนพาณิชย์ (ตั้งใหม่)

- | | |
|--|-------------|
| 5.1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ชุด |
| 5.2. หนังสือมอบอำนาจ ติดอากร 10 บาท | |
| 5.3. (กรณีมีมอบอำนาจ) หนังสือมอบอำนาจ ติดอากร 10 บาท สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ชุด | |
| 5.4. สำเนาสัญญาเช่า หรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (กรณีไม่ได้เป็นเจ้าของ) พร้อม สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้ความยินยอม
(กรณีจดทะเบียน) (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |

เปลี่ยนแปลง และจดทะเบียนยกเลิก

- ใบสำคัญทะเบียนพาณิชย์ จำนวน 1 ฉบับ
- เอกสารการแจ้งความ (กรณีใบสำคัญทะเบียนพาณิชย์หาย) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- (กรณีมีมอบอำนาจ) หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ชุด

6. ค่าธรรมเนียม

- | | |
|---------------------------------|---------------|
| 6.1. จดทะเบียนตั้งใหม่ | ฉบับละ 50 บาท |
| 6.2. จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ | ฉบับละ 20 บาท |
| 6.3. ขอทะเบียนยกเลิก | ฉบับละ 20 บาท |
| 6.4. ขอตรวจค้นเอกสาร | ฉบับละ 20 บาท |
| 6.5. ออกใบแทนใบทะเบียนพาณิชย์ | ฉบับละ 30 บาท |
| 6.6. ขอคัดสำเนาเอกสาร ชุดละ | ฉบับละ 30 บาท |

มาตราดูแลรักษาสุขภาพของบุคคลที่มีภาระทางกายภาพ

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ

2. ช่องทางการให้บริการ

งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ เลขที่ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภออยหลง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181-699 www.nongpako.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอและในการพิจารณาอนุญาต

พระราชบัญญัติภาษีโรงเรือนและที่ดิน พ.ศ. 2475 กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการชำระภาษีโรงเรือนและที่ดิน จากทรัพย์สินที่เป็นโรงเรือนหรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่น ๆ และที่ดินที่ใช้ต่อเนื่องกับโรงเรือนหรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่นนั้น ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ของทุกปี

4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

4.1. กรณีชำระภาษีประจำปี (รายเก่า)

- ยื่นแบบแสดงรายการทรัพย์สิน (ภ.ร.ด.2) พร้อมหลักฐาน ใช้เวลา 2 นาที
- ตรวจสอบรายการทรัพย์สิน (ภ.ร.ด.2) และแจ้งการประเมินภาษี ใช้เวลา 5 นาที
- ออกใบเสร็จรับเงิน ใช้เวลา 2 นาที

4.2. กรณีสำรวจใหม่

- ยื่นแบบประเมินภาษี ใช้เวลา 2 นาที
- ตรวจสอบหลักฐานและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม คำนวนภาษี ใช้เวลา 5 นาที
- ออกใบแจ้งรายการประเมิน (ภ.ร.ด.8) ใช้เวลา 2 นาที
- ออกใบเสร็จรับเงิน ใช้เวลา 2 นาที

5. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ผู้เสียภาษีรายเก่า ให้ยื่นแบบแจ้งรายการเสียภาษี (ภ.ร.ด.2) พร้อมใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีครั้งสุดท้าย (ถ้ามี)

ผู้เสียภาษีรายใหม่ ให้ยื่นแบบแจ้งเอกสารดังนี้

- แบบแจ้งรายการเสียภาษี (ภ.ร.ด.2) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาโฉนดที่ดินปลูกสร้างโรงเรือน หรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่น จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหนังสือสัญญาซื้อขาย หรือสัญญาให้ที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้าง จำนวน 1 ฉบับ

➤ หลักฐานการเปิดดำเนินกิจการ เช่น หนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์ หนังสือรับรองการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วน/บริษัท ในอนุญาตและหรือประกอบกิจการโรงงาน

จำนวน 1 ฉบับ

➤ กรณีมีมอบอำนาจ หนังสือมอบอำนาจ พร้อมเอกสารผู้มีมอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

จำนวน 1 ชุด

6. ค่าธรรมเนียม

อัตราภาษี น้อยละ 12.5 ของค่ารายปี

การเบี้ยงบดด. กรณีดิน

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ
2. ช่องทางการให้บริการ
กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ เลขที่ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภออยหลาง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181-699 www.nongpakoa.go.th
เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา
เพื่อประโยชน์ในการป้องกันการพังทลายของดิน หรือสิ่งปลูกสร้าง ตลอดจนการอื่นที่จำเป็น ตามพระราชบัญญัติการขุดดิน และถอดิน พ.ศ. 2543 การขุดดิน ผู้ใดประสงค์ทำการขุดดิน โดยมีความลึกจากระดับพื้นที่เกิน 3 เมตร หรือมีพื้นที่กว้างป่ากว่า 10,000 ตารางเมตร ต้องแจ้ง และยื่นเอกสารต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตั้งในพื้นที่ การถอดิน ผู้ใดประสงค์จะทำการถอดินโดยมีความสูงของดินเกินเกณฑ์ระดับที่ดินต่างเจ้าของที่ดินข้างเคียงและมีพื้นที่ของดินไม่เกิน 2,000 ตารางเมตร ต้องจัดให้มีการระบายน้ำเพียงพอที่จะไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนแก่เจ้าของที่ดินที่อยู่ข้างเคียงหรือบุคคลอื่น การถอดินที่มีพื้นที่เกิน 2,000 ตารางเมตร นอกจากจะต้องจัดให้มีการระบายน้ำแล้ว ต้องแจ้งและยื่นเอกสารการแจ้งขุดดินต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตั้งในพื้นที่
4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

4.1. ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร	ใช้เวลา 1 วัน
4.2. ตรวจสอบเอกสาร	ใช้เวลา 1 วัน
4.3. ออกใบรับแจ้ง	ใช้เวลา 1 วัน
4.4. ชำระค่าธรรมเนียม	ใช้เวลา 1 วัน
	รวม 4 วัน
5. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

5.1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอ	จำนวน 1 ฉบับ
5.2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ	จำนวน 1 ฉบับ
5.3. ใบรับแจ้งการขุดดินหรือถอดิน (แบบ ขด.1)	จำนวน 1 ฉบับ
5.4. สำเนาภาพถ่ายโฉนดที่ดิน / น.ส.3 / ส.ค.1	จำนวน 1 ฉบับ
5.5. หนังสือยินยอมให้ขุดดิน ถอดิน (กรณีที่ดินบุคคลอื่น)	จำนวน 1 ฉบับ
5.6. หนังสือรับรองผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม	จำนวน 1 ฉบับ

- 5.7. หนังสืออินย้อมของวิศวกรผู้ควบคุมงาน (แบบ ขตด.7) จำนวน 1 ฉบับ
- 5.8. แบบแปลน แผนผังบริเวณ รายการประกอบแบบ จำนวน 1 ฉบับ
- 5.9. รายการคำนวนความมั่นคงแข็งแรงของโครงสร้าง จำนวน 1 ชุด
- 5.10. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงนามแทน
(กรณีนิติบุคคล) จำนวน 1 ชุด
- 5.11. หนังสือมอบอำนาจพร้อมเอกสารผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ชุด

6.ค่าธรรมเนียม

ใบรับแจ้งชุดเดียว หรือตามเดิน ฉบับละ 500 บาท

การขออนุญาตก่อสร้าง / ดัดแปลง / รื้อถอน

ภาคีวัฒนธรรมภาคกลาง

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ

2. ช่องทางการให้บริการ

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภออยลหลวง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181699 www.nongpakoao.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา ผู้ใดจะก่อสร้างอาคาร ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องที่ (นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนั้น) โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่น ต้องตรวจสอบพิจารณาและออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 45 วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอ

4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

4.1. ยื่นคำขออนุญาตก่อสร้างอาคาร พร้อมเอกสาร	ใช้เวลา 1 วัน
--	---------------

4.2. เจ้าพนักงานท้องที่ตรวจสอบพิจารณาเอกสาร ประกอบการขออนุญาต	ใช้เวลา 14 วัน
--	----------------

4.3. ตรวจสอบการใช้ประโยชน์ที่ดิน สถานที่ก่อสร้าง ตรวจพิจารณาอนุญาต และออกใบอนุญาต	ใช้เวลา 14 วัน
--	----------------

4.4. ออกใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม	ใช้เวลา 1 วัน
--------------------------------------	---------------

รวมใช้เวลา 30 วันทำการ

5. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

➤ กรณีอาคารที่อยู่อาศัยทั่วไป

- | | |
|---|-------------|
| 1. แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน | จำนวน 3 ชุด |
| 2. สำเนาเอกสารสิทธิ์ที่ดินทุกหน้า | จำนวน 1 ชุด |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขออนุญาต | จำนวน 1 ชุด |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต | จำนวน 1 ชุด |

➤ กรณีอาคารที่อยู่อาศัยห้าวไปที่เกิน 2 ชั้น หรือมีพื้นที่เกิน 150 ตารางเมตร

1. แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน 3 ชุด
2. สำเนาเอกสารสิทธิ์ที่ดินทุกหน้า จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของที่ดิน จำนวน 1 ฉบับ

➤ กรณีที่เป็นอาคารโรงงาน หรืออาคารประเภทควบคุมการใช้งาน ต้องแนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน 5 ชุด
2. รายการคำนวน จำนวน 1 ชุด
3. สำเนารายการคำนวน จำนวน 1 ชุด
4. หนังสือแสดงถึงความเป็นตัวแทนของเจ้าของอาคาร กรณีตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้ขออนุญาต จำนวน 1 ชุด
5. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทน นิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
6. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล จำนวน 1 ชุด
7. หนังสือแสดงความยินยอมและรับรองของผู้ออกแบบและคำนวนอาคาร พร้อมทั้ง สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรม ควบคุม (กรณีเป็นอาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเทศเป็นวิชาชีพควบคุมหรือ วิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมแล้วแต่กรณี) จำนวน 1 ชุด
8. หนังสือหรือภาพถ่ายโฉนดที่ดิน เลขที่ / นส.3 เลขที่ / ส.ค.1 จำนวน 1 ชุด
9. หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมตามข้อ 3 จำนวน 1 ชุด
10. สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพ สถาปัตยกรรมควบคุม (เนพากรณีที่เป็นอาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเทศ เป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม แล้วแต่กรณี) จำนวน 1 ชุด

➤ กรณีตอกลงก่อสร้าง / ตัดแปลงอาคาร โดยวิธีทำผนังร่วมกับบุคคลอื่น มีเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

1. หนังสือตอกลงก่อสร้าง / ตัดแปลงอาคารโดยมีวิธีทำผนังร่วมกัน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ถือกรรมสิทธิ์ที่ดิน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ถือกรรมสิทธิ์ จำนวน 1 ฉบับ

6. ค่าธรรมเนียม

➤ อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตต่างๆ ดังนี้

- | | |
|--|----------------|
| 1. ใบอนุญาตก่อสร้าง | ฉบับละ 20 บาท |
| 2. ใบอนุญาตดัดแปลง/รื้อถอน/เคลื่อนย้าย | ฉบับละ 10 บาท |
| 3. ใบอนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคาร | ฉบับละ 20 บาท |
| 4. ใบรับรอง | ฉบับละ 100 บาท |
| 5. ใบแทนใบอนุญาตหรือใบรับรอง | ฉบับละ 5 บาท |

➤ ค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลนการก่อสร้างหรือดัดแปลงอาคาร ดังนี้

- | | |
|---|-------------------|
| 1. อาคารสูงไม่เกิน 2 ชั้น หรือสูงไม่เกิน 12 เมตร | ตร.ม. ละ 0.50 บาท |
| 2. อาคารสูงไม่เกิน 2 ชั้น แต่ไม่เกิน 3 ชั้น | ตร.ม. ละ 2.00 บาท |
| 3. อาคารสูงเกิน 3 ชั้น หรือสูงไม่เกิน 15 เมตร | ตร.ม. ละ 2.00 บาท |
| 4. อาคารสูงเกิน 3 ชั้น หรือสูงเกิน 15 เมตร | ตร.ม. ละ 4.00 บาท |
| 5. อาคารประเภทต้องมีพื้นที่รับน้ำหนักตั้งแต่ 500 ก.ก./ตร.ม. ตร.ม. ละ 4.00 บาท | ตร.ม. ละ 4.00 บาท |
| 6. ป้าย คิดตามพื้นที่ของป้าย | ตร.ม. ละ 4.00 บาท |
| 7. เขื่อน ทางหรือท่อระบายน้ำ รั้ว หรือกำแพง คิดตามความยาว เมตรละ 1.00 บาท | |

การขอรับใบอนุญาตจราจรสำหรับภาค

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ

2. ช่องทางการให้บริการ

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ เลขที่ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภออย หลวง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181-699 www.nongpakoa.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา

ผู้ใดที่มีความประสงค์จะเจาะน้ำบาดาลต้องได้รับใบอนุญาตเจาะน้ำบาดาล จากอธิบดีกรม ทรัพยากรน้ำบาดาลหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมาย ดังนั้น การเจาะหรือใช้น้ำบาดาลไม่ว่าจะใช้ในการ อุปโภคบริโภคทั่วไป หรือเพื่อการเกษตร หรือเพื่อใช้ในภาคอุตสาหกรรม จะต้องยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตเจาะน้ำบาดาลและใบอนุญาตใช้น้ำบาดาลต่อพนักงานน้ำบาดาลประจำท้องที่เขตน้ำ บาดาลจังหวัดนั้นๆ ให้ถูกต้อง ทั้งนี้ หากการประปานครหลวงสามารถให้บริการได้แล้ว จะไม่ อนุญาตให้เจาะน้ำบาดาลและใช้น้ำบาดาล ยกเว้นการใช้น้ำของโรงงานอุตสาหกรรมที่มีความ จำเป็นต้องใช้น้ำบาดาลเป็นวัตถุดิบหรือในกระบวนการผลิต จะอนุญาตให้ใช้น้ำดาลร่วมกับ น้ำประปาตามสัดส่วนการใช้น้ำของประเภทอุตสาหกรรมที่ได้รับผลกระทบ ในกรณีที่เอกสารหรือ หลักฐานไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไขเพิ่มเติม หรือยื่นเอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมให้ถูกต้องครบถ้วน หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ดำเนินการตามที่ได้รับแจ้ง ภายใน 15 วัน ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตทิ้งคำขอและให้เจ้าหน้าที่สั่งจำหน่ายเรื่องออก

เงื่อนไขการพิจารณาอนุญาต

- คำขอรับใบอนุญาตเจาะน้ำบาดาล ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางตั้งแต่ 100 มิลลิเมตรขึ้น ไป ให้พนักงานน้ำบาดาลประจำท้องที่เสนอความเห็น พร้อมทั้งคำขอ เอกสารหรือ หลักฐาน ให้คณะกรรมการในส่วนกลางพิจารณาให้ความเห็นก่อนเสนอให้ผู้ออก ใบอนุญาตพิจารณา
- คำขอรับใบอนุญาตเจาะน้ำบาดาล ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางน้อยกว่า 100 มิลลิเมตร ให้พนักงานน้ำบาดาลประจำท้องที่เสนอความเห็น พร้อมทั้งคำขอ เอกสารหรือ หลักฐานให้ผู้ออกใบอนุญาตพิจารณา ทั้งนี้ ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 วันทำการ โดยไม่ต้องเสนอให้คณะกรรมการในส่วนกลางพิจารณา
- ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

4.1. ผู้ขออื่นคำขอรับใบอนุญาตเจาะน้ำดาด (แบบ นบ.1) ตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตเจาะน้ำดาดให้ถูกต้องครบถ้วน รับคำขอลงทะเบียนรับและรับชำระค่าธรรมเนียมคำขอตามอัตราที่กำหนด ใช้เวลา 1 วันทำการ

4.3. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ตามคำขอรับใบอนุญาตเจาะน้ำบาดาลโดยตรวจสอบสภาพแหล่งน้ำผิวดินหรือแหล่งน้ำดิบที่มีอยู่สภาพสถานที่หรือสถานที่ตั้งสภาพบ่อน้ำบาดาล ปริมาณน้ำบาดาล คุณภาพน้ำบาดาล และผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
ใช้เวลา 2 วันทำการ

4.3. คำขอรับใบอนุญาตเจาะน้ำบาดาล ที่ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางตั้งแต่ 100 มิลลิเมตรขึ้นไป ให้พนักงานน้ำบาดาลประจำท้องที่เสนอความเห็น พร้อมทั้งคำขอเอกสารหรือหลักฐาน ให้คณะกรรมการในส่วนกลางพิจารณาให้ความเห็นก่อนเสนอให้ผู้ออกใบอนุญาตพิจารณา ใช้เวลา 20 วันทำการ

4.4. พนักงานน้ำบดาลประจำท้องที่ผู้ได้รับมอบหมายจากอธิบดีให้เป็นผู้มีอำนาจลงนามพิจารณาลงนามในใบอนุญาต ,แจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ (กรณีพิจารณาออกใบอนุญาตให้ดำเนินการแจ้งผู้มาขอรับใบอนุญาตให้มาชำระค่าธรรมเนียมและรับใบอนุญาตเจาะน้ำบดาล (กรณีพิจารณาไม่ออกใบอนุญาต ให้แจ้งเหตุผลพร้อมทั้งสิทธิอุทธรณ์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ ใช้เวลา 2 วันทำการ

5. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

5.1. กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลธรรมด้า

➤ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอ ผู้รับมอบอำนาจ และหรือผู้ให้ความยินยอม
จำนวน 1 ฉบับ

➤ หนังสือมอบอำนาจปิดอาคารแสตมป์ 30 บาท (กรณีไม่ได้มาด้วยตนเอง) จำนวน 1 ฉบับ

➤ สำเนาหลักฐานการมีกรรมสิทธิ์ หรือสิทธิครอบครอง เช่น โฉนดที่ดิน น.ส.3 หนังสือยินยอมให้ใช้ที่ดิน หนังสือครอบครุณสิทธิ์ที่จะเจาะบ่อน้ำดาลในที่ดิน หรือลงชื่อรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิ์ในที่ดินในคำขอรับใบอนุญาตเจาะบ่อน้ำดาล กรณีมีเอกสารอ้างอิงที่ต้องมีสำเนาบัตรของผู้รับมอบด้วย จำนวน 1 ฉบับ

➤ สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ ของงาน หรือใบอนุญาตขยายงาน (กรณีเป็น
งานอุตสาหกรรม) จำนวน 1 ฉบับ

- แบบแปลนจัดสรร (กรณีเป็นหมู่บ้านจัดสรร หรือที่ดินจัดสรร) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหนังสือรับรองซ่างเจ้า ในกรณีที่ระบุบริษัทเจ้าหรือผู้รับเหมาเจ้า (สำหรับบ่อน้ำบาดาลที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางตอนบนตั้งแต่ 4 นิ้ว (100 มิลลิเมตร) ขึ้นไป และสำเนาหนังสือรับรอง นักธรณีวิทยา หรือ วิศวกร ในกรณีที่ระบุบริษัทเจ้า หรือ ผู้รับเหมาเจ้าสำหรับบ่อน้ำบาดาลขนาด 6 นิ้ว (150 มิลลิเมตร) ขึ้นไป ในเขตวิกฤตน้ำบาดาล และบ่อน้ำบาดาลขนาด 8 นิ้ว (200 มิลลิเมตร) ขึ้นไป นอกเขตวิกฤตการณ์น้ำบาดาล 69 จังหวัด) จำนวน 1 ฉบับ
- แผนที่สังเขปแสดงเส้นทางและสถานที่ที่จะเจาะบ่อน้ำบาดาล จำนวน 1 ฉบับ

5.2. กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

- สำเนารับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลแสดงรายการผู้มีอำนาจลงนาม, สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจ และหรือผู้ให้ความยินยอม จำนวน 1 ฉบับ
- หนังสือมอบอำนาจปิดอาคารแสตมป์ 30 บาท (กรณีกรรมการผู้จัดการไม่ได้มาຢื่นคำขอด้วยตนเอง) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหลักฐานการมีกรรมสิทธิ์ หรือสิทธิครอบครอง เช่น โฉนดที่ดิน น.ส.3 หนังสือยินยอมให้ใช้ที่ดิน หนังสือครอบครุณสิทธิ์ที่จะเจาะบ่อน้ำบาดาลในที่ดิน หรือลงชื่อรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิ์ในที่ดินในคำขอรับใบอนุญาตเจาะบ่อน้ำบาดาล กรณีมีมอบอำนาจต้องมีสำเนาบัตรของผู้รับมอบด้วย จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ โรงงาน หรือใบอนุญาตขยายโรงงาน (กรณีเป็นโรงงานอุตสาหกรรม) จำนวน 1 ฉบับ
- แบบแปลนจัดสรร (กรณีเป็นหมู่บ้านจัดสรร หรือที่ดินจัดสรร จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหนังสือรับรองซ่างเจ้า ในกรณีที่ระบุบริษัทเจ้าหรือผู้รับเหมาเจ้า (สำหรับบ่อน้ำบาดาลที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางตอนบนตั้งแต่ 4 นิ้ว (100 มิลลิเมตร) ขึ้นไป และสำเนาหนังสือรับรอง นักธรณีวิทยา หรือ วิศวกร ในกรณีที่ระบุบริษัทเจ้า หรือ ผู้รับเหมาเจ้าสำหรับบ่อน้ำบาดาลขนาด 6 นิ้ว (150 มิลลิเมตร) ขึ้นไป ในเขตวิกฤตน้ำบาดาล และบ่อน้ำบาดาลขนาด 8 นิ้ว (200 มิลลิเมตร) ขึ้นไป นอกเขตวิกฤตการณ์น้ำบาดาล 69 จังหวัด) จำนวน 1 ฉบับ
- แผนที่สังเขปแสดงเส้นทางและสถานที่ที่จะเจาะบ่อน้ำบาดาล จำนวน 1 ฉบับ

6.ค่าธรรมเนียม

ใบรับอนุญาตเจาะน้ำบาดาล (ตามแบบ นบ.1) ฉบับละ 500 บาท

การให้ความช่วยเหลือสารภารณ์

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ
2. ช่องทางการให้บริการ

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภอโดยหลวง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181699 www.nongpakoao.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ ผู้ที่ได้รับความเสียหายจากสาธารณภัย สามารถติดต่อขอรับการช่วยเหลือได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ อำเภอโดยหลวง จังหวัดเชียงราย และในการพิจารณาอนุญาตและบรรเทาสาธารณภัย องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ ให้ความช่วยเหลือตลอด 24 ชั่วโมง โดยสามารถแจ้งขอรับความช่วยเหลือได้ด้วยตนเอง หรือแจ้งผ่านทางสมาชิก อบต. กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องที่ พ.ศ.2560 และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ.2561
- ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทธรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉิน พ.ศ.2556 และที่แก้ไขเพิ่มเติม 2562
- หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินทธรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉิน พ.ศ.2556
- ประกาศกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศเขตให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติฉุกเฉิน และตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

3. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

- 4.1. ยื่นคำร้อง พร้อมเอกสารประกอบ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร ใช้เวลา 1 วัน
- 4.2. คณะกรรมการสำรวจตรวจสอบความเสียหาย (กรณีวัวภัย, อัคคีภัย) แล้วรายงานผล
เสนอคณะกรรมการพิจารณาช่วยเหลือประชาชน ใช้เวลา 1 วัน
- 4.3. เจ้าหน้าที่เสนอคณะกรรมการพิจารณา ให้ความช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์
ประกอบด้วย
 - ความช่วยเหลือด้านสาธารณภัย

➤ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

➤ ด้านการป้องกันและความคุ้มครองต่อ

- 4.4. กรณีเยียวยาพื้นฟู ต้องเสนอคณะกรรมการพิจารณาช่วยเหลือโดยปิดประกาศรายชื่อผู้ที่จะได้รับความช่วยเหลือ ไม่น้อยกว่า 15 วันทำการ รวมระยะเวลาไม่เกิน 30 วันทำการ

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

5.1. แบบคำร้อง	จำนวน 1 ฉบับ
5.2. สำเนาบัตรประชาชน	จำนวน 1 ฉบับ
5.3. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ
5.4. รูปถ่ายความเสียหาย	จำนวน 2 รูป
5.5. หนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่ (ถ้ามี)	จำนวน 1 ฉบับ

5. ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีเสียค่าธรรมเนียม -

การคงเหลือปัจจุบันและอัตราของรับเงินเบี้ยงบังคับให้กู้ของ

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ
2. ช่องทางการให้บริการ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภออยหลง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181699 www.nongpakoao.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552 กำหนดให้ภายในเดือนพฤษจิกายนของทุกปี ให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปี บริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป และมีคุณสมบัติครบถ้วนมาลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

➤ หลักเกณฑ์

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามที่เปลี่ยนบ้าน
3. มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
4. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นๆ จากหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัดบำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นๆ ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548

➤ใน การยื่นคำขอรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1. รับเงินสดด้วยตนเอง หรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
2. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

➤วิธีการ

1. ผู้ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้
2. กรณีผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว
3. กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ที่ตนย้ายไป

4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

- | | |
|--|----------------|
| 4.1. ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร | ใช้เวลา 5 นาที |
| 4.2. เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอ | ใช้เวลา 5 นาที |
| 4.3. รอประกาศผู้มีสิทธิรับเบี้ยในปีถัดไป | |

5. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- | | |
|--|--------------|
| 5.1. บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.2. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.4. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณียื่นคำขอแทน) | |
| 5.5. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.6. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ธ.ก.ส.)พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีประสงค์รับเงินผ่านบัญชีของผู้มีอำนาจ) | จำนวน 1 ฉบับ |

6. ค่าธรรมเนียม

- ไม่เสียค่าธรรมเนียม -

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ

2. ช่องทางการให้บริการ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภอตอยหลวง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181699 www.nongpakoao.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

➤ หลักเกณฑ์ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- 3.1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
- 3.2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

- | | |
|------------------------------------|----------------|
| 4.1. ยื่นคำขอ พร้อมเอกสาร | ใช้เวลา 5 นาที |
| 4.2. จัดทำทะเบียนประจำตนผู้พิจารณา | ใช้เวลา 2 วัน |
| 4.3. พิจารณาอนุมัติ | ใช้เวลา 2 วัน |

5. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- | | |
|---|--------------|
| 5.1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรที่ทางราชการ จำนวน 1 ฉบับ | |
| ออกให้ที่ปรากฏเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก | |
| 5.2. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ร.ก.ส.) พร้อมสำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.4. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน 1 ฉบับ | |
| 5.5. ใบรับรองแพทย์ที่วินิจฉัยโรค | จำนวน 1 ฉบับ |

6. ค่าธรรมเนียม - ไม่เสียค่าธรรมเนียม -

การลงทะเบียนและรับเงินค่าบริการ

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ

2. ช่องทางการให้บริการ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภออยหลวง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181699 www.nongpakoa.go.th เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 กำหนดให้ภายในเดือนพฤษจิกายน ของทุกปี ให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

3.1. หลักเกณฑ์

➤ มีสัญชาติไทย

➤ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามที่เปลี่ยนบ้าน

➤ มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ

➤ ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐ

➤ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ จะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี

➤ ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ คนเสื่อมโน้มร้าวสามารถหรือคนโน้มร้าว ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

3.2. วิธีการ

➤ คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอตาม

แบบพร้อมเอกสารหลักฐานต้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด

➤กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว

➤กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่ และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปแจ้งต้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

- | | |
|--------------------------------------|----------------|
| 4.1. ยื่นคำขอ พร้อมเอกสาร | ใช้เวลา 5 นาที |
| 4.2. ออกใบรับลงทะเบียนให้ผู้ยื่นคำขอ | ใช้เวลา 5 นาที |
| 4.3. รอรับเบี้ยความพิการได้ในปีถัดไป | |

5. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- | | |
|---|--------------|
| 5.1. บัตรประจำตัวคนพิการ | จำนวน 2 ฉบับ |
| 5.2. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา | จำนวน 2 ฉบับ |
| 5.3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ร.ก.ส.) พร้อมสำเนา(กรณีประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร) | จำนวน 2 ฉบับ |
| 5.4. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอแทน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.5. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ร.ก.ส.) พร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณีคนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณีการยื่นคำขอแทนต้องแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว) | จำนวน 1 ฉบับ |

6. ค่าธรรมเนียม

- ไม่เสียค่าธรรมเนียม -

- วัสดุสมัครเด็กเล็กสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษทางด้านภาษา**
1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ
 2. ช่องทางการให้บริการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าก่อ อำเภออยุธยา จังหวัดเชียงราย 57110 โทร.053-181699 www.nongpakoao.go.th เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
 3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 - 4.4. เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ
 - 4.5. เด็กที่สมัครต้องมีอายุไม่น้อยกว่า 2 ปีบริบูรณ์ ให้นับตั้งแต่วันที่เด็กเกิดไปจนถึงวันเปิดภาคเรียน
 - 4.6. เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน
 4. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

4.1. ผู้ปกครองกรอกใบสมัครยื่นพร้อมหลักฐาน	ใช้เวลา 5 นาที
4.2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและหลักฐาน	ใช้เวลา 3 นาที
 5. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

5.1. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว	1 ฉบับ
5.2. สำเนาทะเบียนบ้าน นักเรียน/บิดา/มารดา (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา	2 ฉบับ
5.3. สำเนาบัตรประชาชน นักเรียน/บิดา/มารดา (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา	2 ฉบับ
5.4. สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา	2 ฉบับ
5.5. รูปถ่ายครึ่งตัว ขนาด 4 นิ้ว	4 ใบ
5.6. ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัครพร้อมผู้ปกครอง	
5.7. สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์	
 6. ค่าธรรมเนียม - ไม่เสียค่าธรรมเนียม -

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อความที่ระบุไว้ข้างต้น
 สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์ดำรงธรรม องค์การ
 บริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ อำเภออดอยหลวง จังหวัด
 เชียงราย 57110
 โทร 053-181699 www.nongpakoa.go.th

ศูนย์บริการประชาชน
 สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
 เลขที่ 1 ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300
 สายด่วน 1111/www.1111.go.th
 ตู้ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต
 กรุงเทพมหานคร 10300

ภาคผนวก

ก.ป.1

แบบแสดงรายการภาษีป้าย



ประจำ พ.ศ.25.....

ชื่อเจ้าของป้าย.....ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น.....

เลขที่.....ตรอก,ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขออื้นแบบแสดงรายการภาษีป้ายดังพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ เทศบาลต้าบลคลองไหอยู่ ตามรายการต่อไปนี้

1 ประจำ ภาษี	2 ขนาดป้าย ซ.ม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซ.ม.	4 จำนวนป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันเดือนปี (แสดงป้าย) ถนน, ตรอก, ซอย, ตำบล, อำเภอ, สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.m. ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) นิอัคยร ไทยล้วน							
(2) นิอัคยร ไทยปน อักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

.....เจ้าของป้าย

เลขที่บัญชี.....	วันที่..... /
สำนักงานที่รับ เทศบาลตำบลคลองใหญ่	
เลขที่บัญชีก่อน.....	
ลงชื่อ.....	ผู้รับเงิน

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภัยป่าย

ได้ทำการประเมินภัยป่ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภัยป่ายรายนี้แล้ว
เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้ :-

1. ค่าภาษีป้ายตามแบบแสดงรายการภัยป่ายเป็นเงิน..... บาท..... สถานศึกษา
2. ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่เขียนแบบแสดงรายการภัยป้ายภายนอกในเวลาที่กำหนด)
ร้อยละ เป็นเงิน..... บาท..... สถานศึกษา

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน..... บาท..... สถานศึกษา

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.25.....

คำขอชำระภัย

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภัยป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภัยป้ายให้เสร็จไปพร้อมนี้

ลงชื่อ..... ผู้ชำระภัยป้าย
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.25.....

รายการรับชำระภัยป้าย

ได้รับเงินภาษีป้าย..... บาท..... สถานศึกษา แต่วันที่.....
ใบเสร็จเลขที่..... เลขที่.....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

.....
.....
.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

<input type="checkbox"/> ส้านักงานก่อตั้งที่เป็นพาณิชย์ <input type="checkbox"/> ส้านักงานที่เป็นพาณิชย์ อำเภอ จังหวัด	 ค่ายจดทะเบียน	(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เลขบันทึก รับวันที่ เลขที่คำขอเดิม ทะเบียนเลขที่
---	--	---

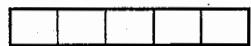
ประเภทคำขอ

- [] จดทะเบียนพาณิชย์ (ให้กรอก [1] - [8] ส่วน [9] - [12] ให้เลือกกรอกตามแต่กรณี)
 [] จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ [] [] [] [] ตั้งแต่วันที่ เป็นวันที่ (ให้กรอกเฉพาะรายการซึ่งประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง)
 [] จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์กิจ ตั้งแต่วันที่ (ให้กรอกรายการเฉพาะใน [1] [2] และ [5])

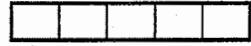
[1] ชื่อผู้ประกอบพาณิชย์กิจ อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ
 ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[2] ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ ภาษาไทย
 ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

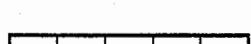
[3] ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ รหัสส่าหรับเจ้าหน้าที่



(1)



(2)



(3)



(4)

[4] จำนวนเงินทุนที่นำมาใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจเป็นประจำ จำนวน บาท (.....)

[5] ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่ เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[6] ชื่อผู้จัดการ อายุ ปี สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตำบล/แขวง ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[7] วันที่เริ่มต้นประกอบพาณิชย์กิจในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่

[8] วันที่จดทะเบียนพาณิชย์

[9] รับโอนพาณิชย์กิจมาจาก สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตำบล/แขวง ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ โอนเมื่อวันที่
 สำเนาที่โอน

[10] ที่ตั้งสำนักงานสาขา เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ที่ตั้งโรงเก็บสินค้า เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

สำเนาที่โอน

ตัวแทนค้าต่าง คือ	ที่อยู่เลขที่	หมู่ที่	
ตรอก/ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์	โทรสาร
[11] ชื่อ อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ตำแหน่งที่อยู่ และจำนวนทุนของผู้เป็นหุ้นส่วน และจำนวนเงินทุนของห้างหุ้นส่วน			
ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน/ผู้เป็นหุ้นส่วนเข้าใหม่ มีจำนวน คน ดังนี้			
(1) ที่อยู่เลขที่	อายุ	ปี เชื้อชาติ	สัญชาติ
ถนน	หมู่ที่	ตรอก/ซอย	อำเภอ/เขต
จังหวัด	โทรศัพท์	โทรสาร .....	.....
ลงทุนด้วย	จำนวน	บาท (ลงลายมือชื่อ) .....	.....
(2) ที่อยู่เลขที่	อายุ	ปี เชื้อชาติ	สัญชาติ
ถนน	หมู่ที่	ตรอก/ซอย	อำเภอ/เขต
จังหวัด	โทรศัพท์	โทรสาร .....	.....
ลงทุนด้วย	จำนวน	บาท (ลงลายมือชื่อ) .....	.....
(3) ที่อยู่เลขที่	อายุ	ปี เชื้อชาติ	สัญชาติ
ถนน	หมู่ที่	ตรอก/ซอย	อำเภอ/เขต
จังหวัด	โทรศัพท์	โทรสาร .....	.....
ลงทุนด้วย	จำนวน	บาท (ลงลายมือชื่อ) .....	.....
[12] จำนวนเงินทุน จำนวนหุ้น และมูลค่าหุ้นของบริษัทจำกัด จำนวนและมูลค่าหุ้นที่บุคคลแต่ละสัญชาติถืออยู่			
ทุนจดทะเบียน	บาท แบ่งออกเป็น	หุ้น มูลค่าหุ้นละ	บาท
สัญชาติ	หุ้น	สัญชาติ	หุ้น
สัญชาติ	หุ้น	สัญชาติ	หุ้น
[13] ผู้เป็นหุ้นส่วนออกหื่อตาย จำนวน คน ดังนี้ (ให้กรอกข้อมูลตามที่เปลี่ยนแปลงรายการตามข้อ 11)			
(1) ที่อยู่เลขที่	อายุ	ปี เชื้อชาติ	สัญชาติ
ถนน	หมู่ที่	ตรอก/ซอย .....	.....
จังหวัด	โทรศัพท์	โทรสาร .....	.....
(2) ที่อยู่เลขที่	อายุ	ปี เชื้อชาติ	สัญชาติ
ถนน	หมู่ที่	ตรอก/ซอย .....	.....
จังหวัด	โทรศัพท์	โทรสาร .....	.....
[14] อื่น ๆ			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ)

ผู้ประกอบการพาณิชย์

(.....)

บันทึกนายทะเบียนพาณิชย์

รับจดทะเบียน ณ วันที่

(ลงลายมือชื่อ)

นายทะเบียนพาณิชย์

(.....)

หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่

เบียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (เจ้าของอาคาร) อายุ ปี
 อายุบ้านเลขที่.....ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
 จังหวัด เป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์ในบ้านเลขที่ ซอย ถนน หมู่ที่
 ตำบล อำเภอ จังหวัด

ขอทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นเพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินยอมให้(ผู้ขอประกอบการ)
 อายุ ปี อายุบ้านเลขที่ ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล
 อำเภอ จังหวัด ใช้สถานที่ตามสถานที่ดังกล่าวข้างต้น ในการประกอบกิจการ

ได้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ขอรับรองว่าหนังสือฉบับนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องตามความเป็นจริง ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม

(.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ) ผู้ขอประกอบการ

(.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ) พยาน

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ ให้แนบเอกสารดังนี้ประกอบด้วย พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

1. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้คำยินยอม / เจ้าของบ้าน

2. สำเนาบตรประจำตัวประชาชนของผู้ให้คำยินยอม / เจ้าของบ้าน

หากมีสัญญาเช่าร้าน ให้ถ่ายสำเนาสัญญาเช่าพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแทนหนังสือนี้

ใบแจ้งการชุดดิน/ถมดิน ตามพระราชบัญญัติ-
การชุดดินและถมดิน พ.ศ. 2543

เลขที่.....	วันที่.....
ลงชื่อ.....	ผู้รับหนังสือ (.....)
ตำแหน่ง.....	

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... เป็นบุคคลธรรมดานิติบุคคล

อยู่บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะทำการชุดดินถมดิน ลึก/สูง..... เมตร พื้นที่ปากบ่อ/ดินถม..... ตารางเมตร ในโฉนดที่ดิน/น.ส. 3/น.ส. 3 ก/ส. 1 เลขที่..... หรือเอกสารสิทธิ์ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น..... ที่ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ชื่อยื่น..... (ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)..... โดย..... เป็นเจ้าของที่ดิน กำหนดเวลาแล้วเสร็จ..... วัน มี..... เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ และ..... เป็นผู้ควบคุมงาน พร้อมมี.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ✓ แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลนที่ถูกต้องตามกฎกระทรวงหรือ ข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยการชุดดินและถมดิน จำนวน 3 ชุด ชุดละ..... แผ่น
- ✓ สำเนารายการคำนวนวิธีการป้องกันการพังทลายของดิน จำนวน 1 ชุด ชุดละ..... แผ่น
- ✓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้แจ้งในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นบุคคลธรรมดា จำนวน 1 ฉบับ
- ✓ สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของที่ดินในกรณีที่ผู้แจ้งไม่ได้เป็นเจ้าของที่ดิน จำนวน 1 ฉบับ
- ✓ สำเนาหนังสือรับรองการคาดคะเนยืนยันติบุคคลในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล จำนวน 1 ฉบับ
- ✓ หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้แจ้งการชุดดิน/ถมดินให้บุคคลอื่นไปยื่นใบแจ้งการชุดดิน/ถมดินต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- ✓ หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดินในกรณีเจ้าของที่ดินให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้งการชุดดิน/ถมดิน
- ✓ หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมพร้อมสำเนาใบอนุญาตจากผู้ประกอบวิชาชีพ วิศวกรรมควบคุม จำนวน 1 ชุด
- ✓ หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงานพร้อมสำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม จำนวน 1 ชุด สำเนาแสดงเอกสารสิทธิ์ในที่ดินที่ จำนวน..... ฉบับ
- ✓ เอกสารอื่นๆ(ถ้ามี).....

จึงขอแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อขอรับใบรับแจ้งการชุดดิน/ถมดิน

หมายเหตุ

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้แจ้ง

(1) ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า (.....)

(2) ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ที่ต้องการ ประทับตราในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล

**คำขออนุญาตก่อสร้างอาคาร
ดัดแปลงอาคารหรือรื้อถอนอาคาร**

ເລກທີຮັບ
ວັນທີ
ลงສືບ ()
ຜູ້ຮັບຄໍາອະນຸຍາດ

ເຂົ້າໃຫຍ່ທີ
ວັນທີ ເດືອນ ພ.ສ.

ຂໍາພເຈົ້າ

ເຈົ້າຂອງอาคารหรือຕ້າວແທນເຈົ້າຂອງอาคาร

ເປັນບຸກຄລຣຽມດາ ອູ້ບ້ານເລີ່ມທີ ຕຽບກ/ຊອຍ ຄົນ
ໜູ່ທີ ຕຳບລ/ແຂວງ ມະເກອ/ເບຕ ຈັງຫວັດ

ເປັນນິຕິບຸກຄລປະເງິນ ຈົດທະເບີນເມື່ອ^{.....}
ເລກທະເບີນ ມີສໍານັກງານຕັ້ງອູ້ເລີ່ມທີ
ຕຽບກ/ຊອຍ ຄົນ ດູ້ທີ
ຕຳບລ/ແຂວງ ມະເກອ/ເບຕ ຈັງຫວັດ

ໂດຍ ຜູ້ມີອຳນາຈລົງຫຼືແທນນິຕິບຸກຄລຜູ້ຂອງอนຸญาຕ
ອູ້ບ້ານເລີ່ມທີ ຕຽບກ/ຊອຍ ຄົນ
ໜູ່ທີ ຕຳບລ/ແຂວງ ມະເກອ/ເບຕ ຈັງຫວັດ

ຂອໍຢືນຢັນຕະຫຼາດ ຕ່ອເຈົ້າພັກງານທົ່ວເລີນ ດັ່ງຕ່ອປັບປຸງ

ຂໍ້ ๑ ທໍາການກ່ອສ້າງອາຄານ/ດັດແປລງອາຄານ/ຮ້ອຄອນອາຄານ ບ້ານເລີ່ມທີ ຕຽບກ/ຊອຍ
ຄົນ ດູ້ທີ ຕຳບລ/ແຂວງ ມະເກອ/ເບຕ ຈັງຫວັດ

ໂດຍ ເປັນເຈົ້າຂອງອາຄານໃນໄອນດີດີນ
ເລກທີ/ນ.ສ.ຕ ເລກທີ/ສ.ຄ.ຕ ເລກທີ ເປັນທີດີນຂອງ

ຂໍ້ ๒ ເປັນອາຄານ

(๑) ຊືນິດ ຈຳນວນ ເພື່ອໃຫ້ເປັນ
ໂດຍມີເພື່ນທີ່/ຄວາມຍາວ ໂດຍມີທີ່ຈອດຮອດ ທີ່ກັບລັບຮອດ ແລະທາງເຂົ້າ-ອອກຂອງຮອດ ຈຳນວນ ດັນ
(๒) ຊືນິດ ຈຳນວນ ເພື່ອໃຫ້ເປັນ
ໂດຍມີເພື່ນທີ່/ຄວາມຍາວ ໂດຍມີທີ່ຈອດຮອດ ທີ່ກັບລັບຮອດ ແລະທາງເຂົ້າ-ອອກຂອງຮອດ ຈຳນວນ ດັນ
(๓) ຊືນິດ ຈຳນວນ ເພື່ອໃຫ້ເປັນ
ໂດຍມີເພື່ນທີ່/ຄວາມຍາວ ໂດຍມີທີ່ຈອດຮອດ ທີ່ກັບລັບຮອດ ແລະທາງເຂົ້າ-ອອກຂອງຮອດ ຈຳນວນ ດັນ

ຕາມແຜນພັບບັນດາ ແບບແປລນ ຮາຍການປະກອບແບບແປລນ ແລະຮາຍການຄໍານວນທີ່ແນບມາພວັນນີ້

ຂໍ້ ๓ ມີ ເປັນຜູ້ຄວບຄຸມງານ
ແລະ ເປັນຜູ້ອັກແບບແລະຄໍານວນ

ຂໍ້ ۴ ກໍານົດແລ້ວເສື້ອງໃນ ວັນ ນັບຕັ້ງແຕ່ວັນທີໄດ້ຮັບໃບອຸນຸຍາດ

- ๒ -

ข้อ ๕ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน ชุด ชุดละ แผ่น

(๒) รายการคำนวณ ๑ ชุด จำนวน แผ่น (กรณีที่เป็นอาคารสาธารณะ อาคารพิเศษหรืออาคารที่ก่อสร้างด้วยวัสดุถาวรและวัสดุทันไฟเป็นส่วนใหญ่)

(๓) หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนของเจ้าของอาคาร (กรณีที่ตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้ขออนุญาต)

(๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัสดุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๖) หนังสือแสดงความยินยอมและรับรองของผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร จำนวน ฉบับ

พร้อมทั้งสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม จำนวน ฉบับ (กรณีที่เป็นอาคารที่มีลักษณะ ขนาด อุปกรณ์ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม แล้วแต่กรณี)

(๗) สำเนาภาพถ่ายโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่ จำนวน ฉบับ และหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดิน จำนวน ฉบับ

(๘) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานตามข้อ ๓ จำนวน ฉบับ

(๙) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม ของผู้ควบคุมงาน จำนวน ฉบับ (เฉพาะกรณีที่เป็นอาคารที่เป็นลักษณะ ขนาด อุปกรณ์ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม แล้วแต่กรณี)

(๑๐) เอกสารอื่น (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ)

ผู้ขออนุญาต

(.....)

หมายเหตุ (๑) ข้อความข้อใดไม่ใช่ให้ขึ้นมา

(๒) ใส่เครื่องหมาย / ในช่องหน้า ข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลาภายในวันที่

ผู้ขออนุญาตได้รับข้อความค่าธรรมเนียมใบอนุญาต เป็นเงิน บาท

และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน เป็นเงิน บาท

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน บาท (.....)

ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่ ลงวันที่

ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่ ฉบับที่ ลงวันที่

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

บัญชีรายการเอกสารประกอบคำขออนุญาตก่อสร้าง ตัดแปลง รื้อถอนอาคาร

ของ

โทร.

คำขอหนังสือรับรองกรณีผู้ประสบภัย หรือเจ้าของ หรือผู้ครอบครองทรัพย์สิน

39

ร้องขอหลักฐานเพื่อรับการสงเคราะห์ หรือบริการอื่นใด

(ออกตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการออกหนังสือรับรอง กรณีผู้ประสบภัย หรือเจ้าของ หรือผู้ครอบครองทรัพย์สิน ร้องขอ
หลักฐานเพื่อรับการสงเคราะห์ หรือบริการอื่นใด พ.ศ.๒๕๔๒)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๑ ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... ต路口/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

- ในฐานะ ผู้ประสบภัย เจ้าของทรัพย์สิน ผู้ครอบครองทรัพย์สิน
 ทายาทโดยธรรมของผู้ประสบภัย/เจ้าของทรัพย์สิน/ผู้ครอบครองทรัพย์สิน ชื่อ.....
 ผู้รับมอบอำนาจของผู้ประสบภัย/เจ้าของทรัพย์สิน/ผู้ครอบครองทรัพย์สิน ชื่อ.....

ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์..... (ระบุประเภทของสาธารณภัย)

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น. (ที่เกิดสาธารณภัย) ได้รับความเสียหาย ดังนี้

- (๑)
- (๒)
- (๓)

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นหลักฐานเพื่อ.....

ขอให้ออกหนังสือรับรองไว้เป็นหลักฐานเพื่อ.....

โดยได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา ปรากฏดังนี้ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน หน้าข้อความที่ต้องการ)

๑. หลักฐานแสดงสถานภาพความเป็นบุคคลธรรมดा หรือนิติบุคคล
 บุคคลธรรมดा
 สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน หรือเอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้
 สำเนาทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)
 อื่น ๆ
๒. นิติบุคคล
 สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล
 สำเนาหนังสือริบอนท์สนธิ (ถ้ามี)
 สำเนาวัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วน (ถ้ามี)
 อื่น ๆ
๓. หลักฐานเอกสารแสดงลักษณะ
 ๔. เอกสารการสอบสวนพยาน (ถ้ามี)
 ๕. อื่น ๆ

รวม.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

คำเตือน ผู้ใดแจ้งความอันเป็นเท็จ แก้เจ้าหน้าที่มีความผิดตราประมาทกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ มาตรา ๒๖๘ และมาตรา ๒๖๙
หมายเหตุ ในกรณีผู้ประสบภัย หรือเจ้าของทรัพย์สิน หรือผู้ครอบครองทรัพย์สิน ถึงแก่ความตาย หรือไม่สามารถยื่นคำขอได้ด้วยตนเอง ให้ทายาทโดยธรรม
 ผู้จัดการมรดก หรือผู้รับมอบอำนาจของผู้นั้น แล้วแต่กรณีเป็นผู้ยื่นคำขอ พร้อมแสดงหลักฐานการเป็นทายาท ผู้จัดการมรดก และการมอบ
 อำนาจดังกล่าวด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วครบถ้วนถูกต้อง

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
 (.....)

แบบสัมภาษณ์สอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย

ประเภทภัย วันที่เกิดภัย

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง)..... เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์ เกี่ยวข้องเป็น กับผู้ประสบภัย

1. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย)
เลขบัตรประชาชน โทรศัพท์

2. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล
อำเภอ จังหวัด อาชีพ

3. ที่อยู่ผู้ประสบภัย (....) บ้านเลขที่ (....) บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่)
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

4. กรรมสิทธิ์ในบ้านที่ประสบภัย (....) บ้าน/ที่ดินของผู้ประสบภัย (....) บ้านของผู้ประสบภัย/ที่ดิน
ผู้อื่น (ระบุ) (....) บ้านเช่า (ต้องมีสัญญาเช่า หรือหนังสือรับรองบ้านเช่า)
(....) อื่นๆ

5. สภาพเดิมของบ้านที่ประสบภัย บ้าน ชั้น วัสดุตัวบ้าน
วัสดุหลังคา อื่นๆ

6. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น คน ได้แก่

- 2 -

7. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ส่วนเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลัง เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช่การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัยแจ้ง ค่าเสียหาย (บาท)	เจ้าหน้าที่ พิจารณา ช่วยเหลือ
7.1 เครื่องครัว ได้แก่ .....	.....	.....
7.2 บ้านที่อยู่ประจำเสียหาย (ห้องหลัง) บางส่วน ได้แก่.....	..... .....	..... .....
7.3 ยุ่งข้าว / คงสัตว์ / โรงเรือนเลี้ยงสัตว์ (ห้องหลัง) บางส่วน ได้แก่.....	..... .....	..... .....
7.4 อุปกรณ์แสงสว่าง.....	.....	.....
7.5 เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม (....) เสียหายห้องนอน.....คน (....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.6 ชุดนักเรียน (....) เสียหายห้องนอน.....คน (....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.7 เครื่องนอน (....) เสียหายห้องนอน.....คน (....) เสียหายบางส่วน.....คน	.....	.....
7.8 เครื่องใช้ในสิ่งปลูกสร้าง.....	.....	.....
7.9 เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่ .....	.....	.....
7.10 บาดเจ็บ คน (....) นอนโรงพยาบาล วัน คน (....) พิการ คน	ไม่มี	.....
7.12 เงินปลดบชวณ คน	ไม่มี	.....
7.12 เสียชีวิต (....) เป็นหัวหน้าครอบครัว (....) ไม่เป็นหัวหน้าครอบครัว คน	ไม่มี	.....
7.13 อื่น ๆ ได้แก่.....	.....	.....
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		

8. บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้แจ้ง (ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง
(.....) (.....)

ผู้รับรอง : กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัดอำเภอ/อบต. หรือนายกฯ/รอง

(ลงชื่อ)..... ผู้สอบข้อเท็จจริง

คำร้องขอรับความช่วยเหลือ น้ำอุบาก บริโภค

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ อำเภออยหลง จังหวัดเชียงราย

.....
1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ออยบ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภออยหลง จังหวัดเชียงราย เบอร์โทรศัตติ.....

2. มีความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ ดังนี้

2.1 น้ำอุบาก บริโภคในครัวเรือน จำนวน.....ลิตร/เที่ยว
เนื่องจาก.....
โดยมีสมาชิกในครัวเรือน..... คน

2.2 เพื่อสาธารณประโยชน์ ณ บริเวณ.....
จำนวน.....ลิตร/เที่ยว เนื่องจาก.....
โดยมีผู้ใช้น้ำ..... คน

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับความช่วยเหลือ ลงชื่อ..... ผู้แจ้ง

(.....) (.....)

*ส.อ.บต.หรือกำนัน/ ผู้ใหญ่บ้าน/ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

เรียน นายก อบต. ผ่านปลัด อบต.

-เพื่อโปรดทราบ/ เทืนครร.....
(.....)

เจ้าหน้าที่งานป้องกันฯ

ข้อสั่งการและการให้ความช่วยเหลือ		
ความเห็น.....	ข้อสั่งการ -อนุมัติให้การช่วยเหลือต่อไป	ความเห็นนายก อบต. -ทราบ
(นางปริชาต สงคำ) หัวหน้าสำนักปลัด	(นายวิทยา รัตนกาญจนากูล) ปลัด อบต.ปฏิบัติราชการแทน นายก อบต.หนองป่าก่อ	(นายอภิชัย ดำเนรงดี) นายก อบต.หนองป่าก่อ
การให้ความช่วยเหลือ -งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ได้จัดส่งน้ำ ^{.....} จำนวน.....ลิตร/เที่ยว วันที่..... ผู้ส่ง 1..... 2.....	ผู้ขอรับความช่วยเหลือ -ได้รับความช่วยเหลือเรียบร้อยแล้ว -ความพึงพอใจในบริการ ○มากที่สุด ○มาก ○ปานกลาง ○น้อย ○น้อยที่สุด	

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาเยี่ยมคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ของลงทะเบียน
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีชื่อยูในสำเนา
ทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่..... ชุมชนที่..... ตรอก/ซอย ถนน..... ตำบล....หนองป่าก่อ
..... อำเภอ....ดอยหลวง....จังหวัด เชียงราย..... รหัสไปรษณีย์ ๕๗๑๑๐..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เมื่อไหร่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน** การเดินทางมีความจำเป็นไม่ต้องกรอก
เลขที่ หมู่ที่/ชุมชน..... ตรอก/ซอย ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์.....

หมายเลขอปตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ

รายได้ต่อเดือน..... บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับเงิน俸เคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ได้รับเงินเสียค่าพิการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามายังใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ทะเบียนบ้าน

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

บัญชีเงินฝากธนาคาร บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ
บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ
ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

"ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐทุกปีและอนุญาตตรวจสอบสถานะการ
ดำเนินชีวิตทุกเดือนกับสำนักทะเบียนราชภูมิ

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขึ้นมาข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>(ลงชื่อ) นายก เทศมนตรี/นายก อบต. วัน/เดือน/ปี</p>	

ทั้งตามรายเด่นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเน้นได้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติ
ครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียนในอัตราแบบที่กำหนด ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยจะมีลิทรรับเงินเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุ ในอัตราเดือนละ บาท ตั้งแต่เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้าย
ภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ท่องศกรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายใน
เดือนพฤษจิกายน ของปีที่ย้ายทะเบียนบ้านออกไป ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง หากท่านไม่เปลี่ยนที่ใหม่ตาม
กำหนดเวลา จะถือว่าท่านไม่มีความประสงค์จะรับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในปีงบประมาณถัดไปและ
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อจะจ่ายให้ถึงเดือนกันยายน ของปีที่ย้ายทะเบียนบ้านออกไป หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม
กรุณาติดต่อที่ งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ โทร. ๐๘๓-๑๔๗๖๙๙๙

ลงชื่อ
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

แบบคำขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ลำดับที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ด้วย.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี มีเชื้ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ถนน.....
ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
..... ขอแจ้งความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ที่พักอาศัย () เป็นของตนเอง และมีลักษณะ () ชำรุดทรุดโทรม () ชำรุดทรุดโทรมบางส่วน () มั่นคงถาวร
() เป็นของ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

๒. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะทาง
.....สามารถเดินทางได้ () สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้ () สะดวก () ลำบาก
เนื่องจาก

๓. การพักอาศัย () อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก.....มาประมาณ.....

() พักอาศัยกับ รวม คน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน คน มีรายได้รวม บาท/เดือน ผู้ที่ไม่
สามารถประกอบอาชีพได้เนื่องจาก.....

๔. รายได้ - รายจ่าย มีรายได้รวม บาท/เดือน แหล่งที่มาของรายได้.....

นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้..... สถานที่ติดต่อเลขที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

..... ผู้ที่ถ้อยคำ
(.....)

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เหียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์เงิน
สงเคราะห์เพื่อการยังชีพ..... ลำดับที่..... นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

- () เป็นเงินสด
- () โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

แบบคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

หมายเหตุกรณีการขอรับเงินเบี้ยความพิการ ผู้ยื่นคำขอฯ ด้านล่าง ตามหนังสือของอธิการ ให้ตรวจสอบคุณพิการที่ขอรับเงิน โดยเป็น อายุ-มาตรา บุตร สามีภรรยา พนง. ผู้เดือนพิการ อื่นๆ (ระบุ) ลงชื่อในหนังสือขอรับเงิน เนื่องด้วย
ลงชื่อ จังหวัด ท้องที่ ให้ไว้ที่ สำหรับพิพากษา

ข้อมูลคนพิการ

เจียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นางสาว อื่นๆ (ระบุ)

ชื่อ _____ นามสกุล _____ เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี สัญชาติ _____ มีเชื้อสายในส้านาชาติเดือนมีนาคม
เลขที่ _____ หมู่ _____ ซอย _____ ถนน _____ หมู่บ้าน/หมู่ชน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสประจำตัว

ไทรศพท.

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการที่ยื่นคำขอ - - - - - - - **ประเภทความพิการ**

ความพิการทางกายภาพ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางการฟัง ความพิการทางการกล่องไปทางหรือทางร่างกาย ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ความพิการทางสติปัญญา ความพิการทางการเรียนรู้ ความพิการทางอหاسัตว์

สถานภาพสมรส เโสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้

ไทรศพท.

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ เดย์ไทร์(บ้านภูมิลำเนา) เข้ามายังปัจจุบัน
เมื่อ _____

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ (ระบุ) _____
 ไม่สามารถใช้ชีวิตประจำวันด้วยตัวเอง มีรายได้ไม่เพียงพอแก้ไขชีพ ไม่สามารถประกอบอาชีพเดิมทันเวลาได้
 มืออาชีพ (ระบุ) _____ รายได้ห้าเดือน (ระบุ) _____ (บาท)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้ไว้ดังท่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)
 รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่บัญชี - - - - -

พร้อมแนบทอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจจากพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับจดหมาย

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดหมายเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว หมายเลขอับตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก	
(ลงชื่อ) (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดหมายเบียน คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับจดหมายเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับจดหมายเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ลงชื่อ) นายกเทศมนตรี/นายก อปท. วัน/เดือน/ปี	

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรี/อปท. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับเข้าห้องเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับเข้าห้องเบียน	
กรรมการ (ลงชื่อ) (ลงชื่อ) กรรมการ (ลงชื่อ) (ลงชื่อ) กรรมการ (ลงชื่อ) (ลงชื่อ)	



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการคพผู้สูงอายุตามประเพณี

เรียนที่

วัน เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการคพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)	อายุ	ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ออกให้โดย	วันออกบัตร	วันหมดอายุ
อยู่บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน
อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์มือถือ		

มีความเที่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ด้วยในฐานะเป็น และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการคพผู้สูงอายุ โดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/ครึ่งญาติ/ของผู้สูงอายุที่หายให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการคพของผู้สูงอายุที่ด้วย ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

อายุ

ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ออกให้โดย	วันออกบัตร
หมู่บ้าน	หมู่ที่	ถนน
อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์มือถือ		

ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ

เมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ. ตามใบ

นรนบัตรคนที่

ออกให้โดย

เมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการคพผู้สูงอายุรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เบ็ดเตล็ดข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประจำบัตรรวมกับใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่ หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของรัฐ และหรือ เพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคุณบัตรและบรรดาล้ำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือเอกสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเข่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่

ส่วนที่ 2 ข้อมูลในการรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการคพผู้สูงอายุตามประเพณี

เรียนที่

วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)	ตำแหน่ง
สังกัดหน่วยงาน	เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ออกให้โดย	วันออกบัตร
อยู่บ้านเลขที่	หมู่ที่
อำเภอ/เขต	จังหวัด
ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอดังกล่าวเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการคพผู้สูงอายุรายนี้จริง	

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

(ด้านหลัง แบบ สพส. 01)

ทำเรื่อง

- ผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการพักรถอย่างดี หมายถึง ผู้ที่รับผิดชอบในการจัดการพักรถอย่างดีตามประเพณี ซึ่งได้แก่ บิดา แม่ดาม สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้องของผู้สูงอายุ ที่เสียชีวิต รวมทั้งมุสลิม ศาสนา วัด มัสยิด โบสถ์
- ผู้ที่คำรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการพักรถอย่างดีตามประเพณี หมายถึง ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือ นายกเทศมนตรี หรือนายกองศกรบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชนเผ่า หรือผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์ ผู้ปกครองสถานดูแล ผู้อำนวยการสถานศึกษา หรือผู้ปกครองสถานศึกษา ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3. คุณสมบัติผู้สูงอายุ

(1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป

(2) มีสัญชาติไทย

(3) ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่เป็นคุณสูงปฏิบัติความเด่นชัดบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้มีผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองศกรบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชนเผ่า เป็นผู้รับรอง

4. หลักฐานการยื่นคำขอ

(1) ใบอนุบัตรของผู้สูงอายุ

(2) บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ

(3) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ การนียاردด้วยพัฒนาตามประเพณีโดยมุสลิม ศาสนา วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้าง จดดัง หรือคำแนะนำนญปีธิ สามาคุ วัด มัสยิด โบสถ์ด้วย

(4) สมุดบัญชีหรือเล่มที่บัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ เน้นแต่ประسنค่าจะชดเชยเงินสดให้คำยินยอมการตามรายเบี้ยของทางราชการ

(5) หนังสือรับรองเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการพักรถอย่างดี

5. การยื่นคำขอ ยื่นภายใน 6 เดือนนับตั้งแต่วันออกใบอนุบัตร โดยยื่นคำขอในท้องที่ที่ผู้สูงอายุมีชื้ออยู่ในท้องที่ที่บ้านหรือภูมิลำเนา ที่ลังเกะความตาย ในขณะถึงแก่ความตาย ดังต่อไปนี้

(1) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอที่สำนักงานเขต สำนักกรุงเทพมหานคร

(2) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือที่ว่าการอำเภอ หรือเมืองพัทยา หรือเทศาลา หรือองค์กรบริหารส่วนตำบล

6. ผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน



**แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ**

เบี้ยยังชีพ

วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ตัวแทน
สังกัดหน่วยงาน อายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ออกให้โดย

วันออกบัตร วันหมดอายุ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน

ครอบครัว ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สูงอายุที่หายข้อ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้าหากลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของรัฐ และหรือเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคุณบัตรและบรรดาล้ำเนาภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรศัพท์ที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

ตัวแทน

วันที่ /...../.....

หมายเหตุ : ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้ให้การรับรองผู้สูงอายุที่หาย โดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรอง ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ

KTB Corporate Online

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย

ข้าพเจ้า.....

เดินประจําตัวประชาชน

.....
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

สังกัด

สำนัก/กอง/ศูนย์

อยู่บ้านเลขที่

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

- กรณีเป็นข้าราชการ สลักจำนำ พนักงานราชการ หสภกส่วนราชการผู้จ่าย
บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....
ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน
บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....
ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น (ตามที่อธิบดีอนุญาต)
บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....
ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- กรณีเป็นบุคคลภายนอก เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร
สาขา..... ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อสำนักงานเลขานุการกรมโอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงิน
ผ่านทาง

- ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่บอร์โทรศัพท์.....
- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจรับเงิน

(.....)

เลขที่แบบบันทึก วันที่รับเรื่อง

การเข้ารับบริการ Walk in ออกหน่วยเคลื่อนที่ สำรวจ รับจากองค์กร/หน่วยงานภายนอก
ชื่อ-นามสกุล ผู้สำรวจ/รับเรื่อง/สอบถามเท็จจริง ตำแหน่ง

แบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1. ผู้ยื่นคำร้อง / ผู้แจ้งเหตุ (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วยตนเอง) / ผู้ยื่นคำขอ

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ชื่อ นามสกุล
 เลขที่บัตรประชาชน กรณีไม่มีเนื่องจาก
 วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เพศ ชาย หญิง
 ความสัมพันธ์กับผู้ประสบปัญหา ระดับการศึกษาสูงสุด
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ตroduced
 ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรศาร โทรศัพท์มือถือ
 e-Mail

2. ประวัติผู้ประสบปัญหาทางสังคม

2.1 กรณีบุคคลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ชื่อ นามสกุล
 เลขที่บัตรประชาชน กรณีไม่มีเนื่องจาก
 วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เพศ ชาย หญิง
 เขื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
 สถานภาพ โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่ หย่าร้าง ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

2.2 กรณีเด็ก

คำนำหน้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ชื่อ นามสกุล
 เลขที่บัตรประชาชน กรณีไม่มีเนื่องจาก
 วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เพศ ชาย หญิง
 เขื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

บิดา ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี	แม่ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี
ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก <input type="radio"/> บุญ <input type="radio"/> ยา <input type="radio"/> ตา <input type="radio"/> ยาย <input type="radio"/> ลูก <input type="radio"/> ป้า <input type="radio"/> น้า <input type="radio"/> อา <input type="radio"/> ไม่มีความสัมพันธ์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
สาเหตุของการลาออกจาก บิดา <input type="checkbox"/> หลอดหัวใจ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต <input type="checkbox"/> ตั้งโน่นหลัก <input type="checkbox"/> ล่าเฆ่า	

5. ประเทาทผู้ขอรับบริการ

- ครอบครัวของเด็ก/เด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน
- ผู้ตอกทุกข์ได้ยากที่ขอให้ช่วยเหลือส่งกลับภูมิลำเนาเดิม
- ผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน
- ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนหรือผู้ไร้ที่พึ่ง
- ครอบครัวคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการและประสบปัญหาความเดือดร้อน
- สตรีหรือครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม
- ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและมีความจำเป็นในเรื่องต่างๆ
- ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกหอดทิ้ง
- สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ไม่ได้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะคนในครอบครัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- สตรีที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- สตรีที่สามีป่วย หรือเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะเลี้ยงดูบุตรคลื่นในครอบครัว
- ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวไม่ได้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะสมาชิกในครอบครัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- ครอบครัวที่หัวหน้าครอบครัวถึงแก่กรรมด้วยโรคเอดส์
- ผู้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- รายงานบนพื้นที่สูง ซึ่งเป็นข่าวเข้าประสบปัญหาความเดือดร้อน

6. สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ

6.1 ด้านที่อยู่อาศัย

- ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย
- ไม่มีที่อยู่อาศัย
- สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอาศัย
- เรือน

6.2 ด้านสุขภาพอนามัย

- ติดเชื้อเอ็ดส์ (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์
- ป่วยเป็นโรคร้ายแรง
- ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน
- ผู้ป่วยทางจิต
- หลงลืมชาрап
- ได้รับผลกระทบจากเชื้อเอ็ดส์/ป่วยด้วยโรคเอดส์
- เจ็บป่วยเรื้อรัง
- ขาดแคลนอาหารอุปกรณ์/ไม่มีเครื่องซ่อมแซมพิการ
- ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการพื้นฟูสมรรถภาพ
- ติดยาเสพติด
- โรคซึมเศร้า
- อื่นๆ ระบุ.....

6.3 ด้านการศึกษา

- ขาดโอกาสทางการศึกษา
- ไม่มีทุนการศึกษา

6.4 ด้านการมีงานทำ และมีรายได้

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ขอทาน | <input type="checkbox"/> ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ | <input type="checkbox"/> รายได้ไม่พอใช้จ่าย |
| <input type="checkbox"/> ถูกเลิกจ้าง/ว่างงาน | <input type="checkbox"/> ถูกนายจ้างเอรัดเอาเบรี่ยบ | <input type="checkbox"/> มีหนี้สิน |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีการออม | <input type="checkbox"/> ไม่มีงานทำ | <input type="checkbox"/> ไม่มีทุนประกอบอาชีพ |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีรายได้ | <input type="checkbox"/> ไม่มีอาชีพ | <input type="checkbox"/> ยากจน/ร่ำรวย |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีที่ดินทำกิน | <input type="checkbox"/> รายได้ไม่แน่นอน | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

6.5 ด้านครอบครัว

- กำพร้า
- ครอบครัวอุปถัมภ์
- ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก
- ต้องรับภาระหนี้ที่ในครอบครัวเกินวัย/เกินความสามารถสักปัญญา
- ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและไม่พร้อมในการเลี้ยงดูบุตร
- อยู่ตามลำพังไม่มีผู้ดูแล และมีปัญหาในการดำรงชีวิต
- ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้
- แม่ป่วยที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/แม่เลี้ยงเดียว
- ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางคืน ต้องออกไปทำงานนอกบ้าน
- ลูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านร่างกาย
- ลูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านเพศ
- ครอบครัวมีภาระเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็กนักเรียน ผู้ติดเชื้อเอ็ดส์ ผู้ติดยาเสพติด)
- ผู้อุปการะมีฐานะยากจน/ขาดแคลน
- ครอบครัวมีภาระเลี้ยงดูผู้ป่วย

6.6 ด้านความรุนแรงในครอบครัว/สังคม

- เป็นผู้กระทำการรุนแรงต่อผู้อื่น
- ทำรุณกรรมทางร่างกาย
- ทำรุณกรรมทางเพศ

6.7 ด้านการเป็นผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์

- ตกเป็นเครื่องมือของห้ามประโยชน์อื่นๆ
- ลูกบังคับขอทาน
- ลูกล่อลง
- เป็นผู้กระทำการรุนแรงต่อผู้อื่น
- ลูกบังคับให้ประพฤติดกูญามาย
- ลูกบังคับก่อกรรม/กักขัง/หน่วงเหนี่ยว
- ลูกบังคับค้าประเวณี
- ลูกแสวงหาประโยชน์ทางเพศ
- ลูกบังคับใช้แรงงาน

6.8 ด้านการเข้าไม่ถึงสิทธิและความเป็นธรรมในสังคม

- ไม่มีค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา
- ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ
- ยังไม่ยื่นคำขอเมืองประจำตัวคนพิการ
- ไม่มีสถานที่ทางทะเบียนราชภัฏร์
- ขอบุตรบุญธรรม
- การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ
- ลูกรังเกียจเหยียดหยาม
- เคยต้องโทษ/ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม
- ลูกกละเมิดทางเพศ
- ได้รับผลกระทบจากการณ์ความรุนแรงทางการเมือง
- ได้รับผลกระทบจากการณ์ความไม่สงบชายแดนภาคใต้
- ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภัยแล้ง/ภัยหนาว/ภัยน้ำท่วม/ภัยไฟป่า/ภัยน้ำท่วม
- ได้รับผลกระทบจากภัยน้ำท่วม/ภัยไฟป่า/ภัยน้ำท่วม

6.9 ด้านสภาพปัญหาสังคมอื่นๆ

- ประพฤตินไม่เหมาะสม
- เสียงต่อการกระทำผิด
- ไม่ทราบวิธีการปฏิบัติตนหรือการปรับตัวที่เหมาะสม
- การพยายามหลบหนีเข้าเมือง
- อื่นๆ ระบุ.....

7. เรื่องที่รับความช่วยเหลือที่ต้องการ

7.1 ด้านเงิน (ใส่จำนวนเงินด้วย)

	บัญชีท้ายระเบียบฯลำดับที่
<input type="checkbox"/>ค่าเลี้ยงดู ค่าพาหนะ สำหรับเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน	1
<input type="checkbox"/>เกี่ยวกับการศึกษาสำหรับเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน	1
<input type="checkbox"/>เงินทุนประกอบอาชีพ สำหรับครอบครัวของเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน	1
<input type="checkbox"/>ค่ารักษาพยาบาล สำหรับครอบครัวของเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน	1
<input type="checkbox"/>ค่ากากจุ่ปกรณ์แก่เด็กพิการและทุพพลภาพ	1
<input type="checkbox"/>อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ช่วยป้องกันและแก้ไขความพิการของเด็ก	1
<input type="checkbox"/>ค่าใช้จ่ายในการส่งตัวผู้ตậtทุกข์ได้ยากในประเทศไทยลับภูมิลำเนาเดิน	1
<input type="checkbox"/>ค่าอาหารระหว่างรอรับการลงเคราะห์ และระหว่างเดินทางกลับภูมิลำเนาเดิน	1
<input type="checkbox"/>ค่าพาหนะส่งตัวผู้ตậtทุกข์ได้ยากในประเทศไทยลับภูมิลำเนาเดิน	1
<input type="checkbox"/>ค่าเช่าที่พักของผู้ตậtทุกข์ได้ยากในประเทศไทยลับภูมิลำเนาเดิน	2
<input type="checkbox"/>ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ระหว่างรอรับการลงเคราะห์	2
.....ระหว่างการเดินทางเพื่อรับการลงเคราะห์หรือกลับภูมิลำเนาเดิน	
<input type="checkbox"/>เงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน	2
<input type="checkbox"/>ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค	2
<input type="checkbox"/>ค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น	2
<input type="checkbox"/>ค่ารักษาพยาบาล เช่น ค่ายา ค่าอุปกรณ์การรักษา ค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือ	2
สถานพยาบาลของทางราชการสั่งรวมถึงค่าพาหนะ ค่าอาหาร ระหว่างติดต่อรักษาพยาบาล	
<input type="checkbox"/>ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย	3
<input type="checkbox"/>เงินทุนประกอบอาชีพ	4,5,6,9,11
<input type="checkbox"/>เงินทุนประกอบอาชีพ รวมถึงการรวมกลุ่ม	4,5,6,9,11
<input type="checkbox"/>ค่าอาหาร	4,5,6,9,11
<input type="checkbox"/>ค่าเครื่องนุ่งห่ม	4,5,6,9,11
<input type="checkbox"/>ค่าพาหนะเดินทาง ค่าอาหาร ค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้น	
แก่ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง	
<input type="checkbox"/>เงินทุนประกอบอาชีพแก่สตรีที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเออดส์/ผู้ติดเชื้ออเออดส์และครอบครัว	4,5,6,9,11
<input type="checkbox"/>ค่าวัสดุที่พักชั่วคราว	
<input type="checkbox"/>อื่นๆ ระบุ	9,10,11

7.2 ด้านสิ่งของ (ใส่จำนวน ชนิด รายการ ของสิ่งของด้วย)

<input type="checkbox"/>เครื่องอุปโภคและบริโภค เช่น มั้ง ผ้าห่มนอน แป้ง นม	
<input type="checkbox"/>อุปกรณ์การศึกษา <input type="checkbox"/>อาหาร <input type="checkbox"/>เครื่องนุ่งห่ม <input type="checkbox"/>นมผงสำหรับเด็ก <input type="checkbox"/>ยารักษาโรค	
<input type="checkbox"/>อื่นๆ ระบุ	

7.3 ความช่วยเหลืออื่นๆ

<input type="checkbox"/>ส่งไปทำกายภาพบำบัด	<input type="checkbox"/>ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด	<input type="checkbox"/>ติดตามหาญาติ
<input type="checkbox"/>เข้ารับบริการในศูนย์บริการผู้สูงอายุ หรืออยู่ในความอุปการะของสถานลงเคราะห์คนชรา หรือสถานที่อื่นที่เหมาะสม		
<input type="checkbox"/>แยกผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรมไปพักอาศัยในสถานที่อื่นซึ่งมีความปลอดภัย		
<input type="checkbox"/>นำผู้สูงอายุไปตรวจสุขภาพกาย สุขภาพจิต		
<input type="checkbox"/>แจ้งความต่อพนักงานสอบสวนเพื่อดำเนินคดีต่อผู้กระทำการรุณกรรม		
<input type="checkbox"/>ให้คำแนะนำแก่ครอบครัว หรือบุคคลที่ผู้สูงอายุอยู่ด้วย เพื่อทำความสะอาดเข้าใจให้สามารถดูแลผู้สูงอายุให้ถูกทารุณกรรมอีก		
<input type="checkbox"/>ให้คำปรึกษาที่เกี่ยวข้องกับคดีและเรื่องสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ		
<input type="checkbox"/>ให้การฟื้นฟูสภาพร่างกาย สภาพจิตใจของผู้สูงอายุ ให้กลับไปสู่สภาวะปกติ และสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุ กับครอบครัว หรือบุคคลที่ผู้สูงอายุอาศัยอยู่ด้วย		
<input type="checkbox"/>ส่งกลับภูมิลำเนาเดิม		

8. สิทธิสวัสดิการที่เคยได้รับ

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย อะไรบ้างในปีงบประมาณนี้ จำนวน ครั้ง รวมเป็นเงิน บาท ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 2.1 เงินสงเคราะห์
 - 2.2 เงินทุนประกอบอาชีพ
 - 2.3 เปี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 - 2.4 เปี้ยความพิการ
 - 2.5 เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
 - 2.6 สวัสดิการที่ได้จากการลงทะเบียนโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
 - 2.7 เงินซ่อมแซมบ้าน
 - 2.8 สวัสดิการอื่นจากภาครัฐ ระบุ
 - 2.9 สวัสดิการภาคเอกชน
 - 2.10 เงินกู้
 - 2.11 เครื่องช่วยความพิการ
 - 2.12 อื่นๆ ระบุ.....

9. การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการพัฒนา คุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ ผู้ขอรับความช่วยเหลือ ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับคำขอ
(.....) (.....)
ลงวันที่ ลงวันที่

ผลการเยี่ยมบ้าน

ตรวจสอบ

เจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยม ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
 หน่วยงาน
 ชื่อ - สกุล ของผู้ประสบปัญหาทางสังคม
 บ้านเลขที่
 สภาพที่อยู่อาศัย

สภาพปัญหาความเดือดร้อน

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน

ลงชื่อ

ผู้เยี่ยมบ้าน

()

ตำแหน่ง

ลงวันที่

(ว.ด.ป.ที่เยี่ยมบ้าน)

หมายเหตุ : ผู้เยี่ยมบ้าน หมายถึง เจ้าหน้าที่กระทรวง พม. หรือเจ้าหน้าที่หน่วยบริการในพื้นที่หรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐ ที่ได้รับมอบหมายหรือได้รับคำอนุญาต หรืออาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

ส่วนนี้ สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้วินิจฉัย เท่านั้น

**การพิจารณาให้ความช่วยเหลือ
ความเห็นของผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ช่วยเหลือเป็นเงิน จำนวน | บาท หรือ |
| <input type="checkbox"/> ช่วยเหลือเป็นสิ่งของ ระบุ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์การศึกษา | <input type="checkbox"/> อาหาร |
| <input type="checkbox"/> เครื่องนุ่งห่ม | <input type="checkbox"/> ยารักษาโรค |
| <input type="checkbox"/> น้ำดื่มสำหรับเด็ก | <input type="checkbox"/> เครื่องอุปโภคและบริโภค |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | |

มูลค่าสิ่งของ จำนวน บาท

ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ

เงินอุดหนุนประเภท.....

ลงชื่อ ผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ
(.....)

ตำแหน่ง

เลขที่.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : ผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ ได้แก่

- (๑) ผู้ซึ่งระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ว่าด้วยการนั้น กำหนดให้เป็นผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ หรือ
- (๒) นักสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือเจ้าหน้าที่อื่นซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในความควบคุมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของเงินอุดหนุน

ผลการพิจารณาให้ความช่วยเหลือของคณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม

- | | |
|---|---------------|
| วันที่ประชุมคณะกรรมการ..... | ครั้งที่..... |
| <input checked="" type="radio"/> ทราบ (เร่งด่วน) | |
| <input checked="" type="radio"/> คุณสมบัติผู้ประสบปัญหาทางสังคม | |
| <input type="checkbox"/> เท็นขอบ | |
| <input type="checkbox"/> ไม่เท็นขอบ ระบุเหตุผล..... | |
| <input checked="" type="radio"/> วิธีการให้ความช่วยเหลือ | |
| <input type="checkbox"/> เท็นขอบ | |
| <input type="checkbox"/> ไม่เท็นขอบ ระบุเหตุผล..... | |
| ความเห็นเพิ่มเติม..... | |

รายละเอียดสำหรับการจ่ายเงิน เท่านั้น

1. รับด้วยตนเอง/มอบอำนาจรับแทน

เงินสด เช็ค เลขที่.....

ธนาคาร.....

หากมีการรับแทนโปรดระบุ เลขที่บัตรประชาชน ---------

ผู้รับแทน

ชื่อ - นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์.....

2. โอนเข้าบัญชีธนาคาร โอนเข้าบัญชี พร้อมเพย์ (Prompt Pay) KTB Corporate Online e-Payment

ชื่อ - นามสกุล ผู้รับเงิน.....

เลขที่บัตรประชาชน ---------

เบอร์โทรศัพท์.....

เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร.....

สาขา.....

รายละเอียดสำหรับการรับสิ่งของ

รับด้วยตนเอง

ผู้รับแทน เลขที่บัตรประชาชน

ชื่อ-นามสกุล.....

สถานที่ส่งต่อไปยังหน่วยงาน จังหวัด.....

จังหวัด.....

- ส่งไปทำภารกิจพำนัດ ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด ส่งเข้าสถานสงเคราะห์/สถานคุ้มครอง
 ขอบคุณบุญธรรม/ครอบครัวอุปถัมภ์ ส่งเข้าฝึกอบรม/อาชีพ จัดหาอาชีพ
 อื่นๆ ระบุ

ข้อyle เหลือด้านอื่นๆ

- ให้คำปรึกษา/แนะนำ ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์ ติดตามหาญาติ
 ที่อยู่อาศัย/ที่ทำการ.....

- ระงับความช่วยเหลือ เนื่องจาก

การบูรณาการความช่วยเหลือร่วมกันหน่วยอื่น

หน่วยงานภายใน พม.

- | | | | |
|---|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> ดย. หน่วยงาน..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> สิ่งของ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> พก. หน่วยงาน..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> สิ่งของ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> พส. หน่วยงาน..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> สิ่งของ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> ผส. หน่วยงาน..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> สิ่งของ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> ศศ. หน่วยงาน..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> สิ่งของ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> กคช. หน่วยงาน..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> สิ่งของ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> พอช. หน่วยงาน..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> สิ่งของ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

หน่วยงาน/องค์กร ภายนอก

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> เหล่ากาชาดอำเภอ/จังหวัด..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> สิ่งของ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> อบต./เทศบาล/อำเภอ..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> มูลนิธิ/องค์กร/เครือข่าย..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> หน่วยงานรัฐในพื้นที่ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | <input type="checkbox"/> เงิน..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินออนไลน์ผ่านระบบ

KTB Corporate Online

วันที่.....

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดป่าน

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน []

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับเงิน.....

จำนวน.....บาท (.....)

ผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

- เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....ประเภท.....
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อโอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

- ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....
 จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)

หมายเหตุ - แนบเอกสารดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. สำเนาบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๔. ข้อมูลที่กรอกเป็นข้อมูลของเจ้าของบัญชี เท่านั้น และบัญชีเงินฝากธนาคารต้องมีความเคลื่อนไหว
๕. รูปถ่ายสภาพบ้าน และผู้ประสงค์บัญชาทางสังคม

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดป่าน (ศala กาง จังหวัด ชั้น ๑)

- ฝ่ายบริหารทั่วไป (สอบถามผลการเบิกจ่าย) โทรศัพท์ ๐๘๕-๗๗๖-๔๐๑

● ฝ่ายบัญชีและบัญชีตรวจสอบบัญชี (สอบถามผลการเบิกจ่าย) โทรศัพท์ ๐๘๕-๗๗๖-๔๐๑

เล่ม ๓๗๒ ตอนที่ ๔ ก

หน้า ๑
ราชกิจจานุเบกษา

๒๒ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘



พระราชบัญญัติ
การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ
พ.ศ. ๒๕๕๘

ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘
 เป็นปีที่ ๗๐ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัตินี้ไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของสภานิติบัญญัติแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วโดยเด็ดขาดแต่ไม่เกินหกเดือน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป เว้นแต่มาตรา ๗ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับกับบรรดากรรณอนุญาต การจดทะเบียนหรือแจ้งที่มีกฎหมายหรือกฎกำหนดให้ต้องขออนุญาต จดทะเบียน หรือแจ้ง ก่อนจะดำเนินการได้

หน้า ๒

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบka

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

บทบัญญัติของกฎหมายหรือกฎหมายที่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัตินี้ให้ใช้พระราชบัญญัตินี้แทน มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง “อนุญาต” หมายความว่า การที่เจ้าหน้าที่ยินยอมให้บุคคลได้กระทำการใดที่มีกฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับความยินยอมก่อนกระทำการนั้น และให้หมายความรวมถึงการออกใบอนุญาต การอนุมัติ การจดทะเบียน การขึ้นทะเบียน การรับแจ้ง การให้ประทานบัตรและการให้อาชญาบัตรด้วย

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า ผู้ซึ่งกฎหมายกำหนดให้มีอำนาจในการอนุญาต

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาต

“กฎหมายว่าด้วยการอนุญาต” หมายความว่า บรรดากฎหมายที่มีบทบัญญัติกำหนดให้การดำเนินการใดหรือการประกอบกิจการใดจะต้องได้รับอนุญาตก่อนจึงจะดำเนินการได้

“คำขอ” หมายความว่า คำขออนุญาต

มาตรา ๕ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับแก่

(๑) รัฐสภาและคณะรัฐมนตรี

(๒) การพิจารณาพิพากษាជึ่งศาลและการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ในกระบวนการพิจารณาคดี การบังคับคดี และการวางแผนทรัพย์

(๓) การดำเนินงานตามกระบวนการยุติธรรมทางอาญา

(๔) การอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

(๕) การอนุญาตที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติราชการทางทหารด้านยุทธการ รวมทั้งตามกฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมยุทธภัณฑ์ และกฎหมายว่าด้วยโรงงานผลิตอาวุธของเอกชน

การยกเว้นไม่ให้นำบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัตินี้มาใช้บังคับแก่การดำเนินกิจการใดหรือกับหน่วยงานใดออกจากที่กำหนดไว้ในวรคหนึ่ง ให้ตราเป็นพระราชบัญญัติ

มาตรา ๖ ทุกห้าปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ผู้อนุญาตพิจารณากฎหมายที่ให้อำนาจในการอนุญาตว่าสมควรปรับปรุงกฎหมายนั้นเพื่อยกเลิกการอนุญาตหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนการอนุญาตหรือไม่ ทั้งนี้ ในการนี้ที่มีความจำเป็นผู้อนุญาตจะพิจารณาปรับปรุงกฎหมายหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนในกำหนดระยะเวลาที่เร็วกว่าหนึ่งปีได้

ให้ผู้อนุญาตเสนอผลการพิจารณาตามวรคหนึ่งต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาโดยการเลิกการอนุญาต หรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนการอนุญาต ในกรณีให้คณะรัฐมนตรีรับฟังความคิดเห็นของคณะกรรมการพัฒนากฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกฤษฎีกาประกอบการพิจารณาด้วย

มาตรา ๗ ในกรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ

หน้า ๓

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบกษา

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตและการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอ และจะกำหนดให้ยื่นคำขอผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ คุณมีสำหรับประชาชนตามวาระคนี้ให้ปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ที่กำหนดให้ยื่นคำขอ และเผยแพร่ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และเมื่อประชาชนประสงค์จะได้สำเนาคุณมีดังกล่าว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่จัดสำเนาให้โดยจะคิดค่าใช้จ่ายตามควรแก่กรณีได้ ในกรณีเช่นนี้ให้ระบุค่าใช้จ่ายดังกล่าวไว้ในคุณมีสำหรับประชาชนด้วย

ให้เป็นหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการตรวจสอบขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตที่กำหนดตามวาระคนี้ว่าเป็นระยะเวลาที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีหรือไม่ ในกรณีที่เห็นว่าขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าวล่าช้าเกินสมควรให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาและสั่งการให้ผู้อนุญาตดำเนินการแก้ไขให้เหมาะสมโดยเร็ว

เพื่อประโยชน์ในการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ให้ส่วนราชการจัดให้มีศูนย์บริการร่วมเพื่อรับคำขอและซึ่งรายละเอียดเกี่ยวกับการอนุญาตต่าง ๆ ตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตไว้ ณ ที่เดียวกันตามแนวทางที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการกำหนด

มาตรา ๙ ให้เป็นหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่ในการรับคำขอจะต้องตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมคำขอให้ถูกต้องครบถ้วน หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใดให้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบทันที ถ้าเป็นกรณีที่สามารถแก้ไขหรือเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ให้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบถ้วนถ้าเป็นกรณีที่ไม่อาจดำเนินการได้ในขณะนั้นให้บันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่จะต้องยื่นเพิ่มเติม พร้อมทั้งกำหนดระยะเวลาที่ผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเพิ่มเติมไว้ในบันทึกดังกล่าวด้วยและให้พนักงานเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้น

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มอบสำเนาบันทึกตามวาระคนี้ให้ผู้ยื่นคำขอไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอได้จัดทำคำขอถูกต้องและแบบเอกสารหรือหลักฐานครบถ้วนตามที่ระบุในคุณมีสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ แล้ว หรือได้แก้ไขหรือยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมครบถ้วนตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่แนะนำหรือตามที่ปรากฏในบันทึกตามวาระคนี้แล้ว พนักงานเจ้าหน้าที่จะเรียกเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมอื่นใดอีกไม่ได้ และจะปฏิเสธการพิจารณาคำขอนั้นโดยอาศัยเหตุแห่งความไม่สมบูรณ์ของคำขอหรือความไม่ครบถ้วนของเอกสารหรือหลักฐานไม่ได้ เว้นแต่เป็นกรณีที่ความไม่สมบูรณ์หรือความไม่ครบถ้วนนั้นเกิดจากความประมาทเลินเล่อหรือทุจริตของพนักงานเจ้าหน้าที่ และเป็นผลให้ไม่อาจอนุญาตได้ในกรณีที่ผู้อนุญาตสั่งการตามที่เห็นสมควร และให้ดำเนินการทางวินัยหรือดำเนินคดีกับพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องโดยไม่ชักช้า

หน้า ๔

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบกษา

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

มาตรา ๙ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอหรือไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งให้ทราบหรือตามที่ปรากฏในบันทึกที่จัดทำตามมาตรา ๘ วรรคหนึ่งให้พนักงานเจ้าหน้าที่คืนคำขอให้แก่ผู้ยื่นคำขอพร้อมทั้งแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนคำขอให้ทราบด้วย

ผู้ยื่นคำขอจะอุทธรณ์คำสั่งคืนคำขอตามวรรคหนึ่ง ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองหรือจะยื่นคำขอใหม่ก็ได้ แต่ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องยื่นคำขอใหม่ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้ยื่นคำขอจะต้องยื่นคำขอนั้นใหม่ภายในระยะเวลาดังกล่าว

มาตรา ๑๐ ผู้อนุญาตต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

เมื่อครบกำหนดเวลาตามที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ แล้ว หากผู้อนุญาตยังพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุกเจ็ดวันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมทั้งส่งสำเนาการแจ้งดังกล่าวให้คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการทราบทุกครั้ง

ในกรณีที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการเห็นว่าความล่าช้านั้นเกินสมควรแก่เหตุหรือเกิดจาก การขาดประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการของหน่วยงานของผู้อนุญาต ให้คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการรายงานต่อคณะกรรมการบริหารฯ ให้มีการพัฒนาหรือปรับปรุงหน่วยงานหรือระบบการปฏิบัติราชการของหน่วยงานนั้น

ในกรณีไม่แจ้งตามวรรคหนึ่งหรือวรรคสอง ให้ถือว่าผู้อนุญาตกระทำการหรือละเว้นกระทำการเพื่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้อื่น เว้นแต่จะเป็นเพระมีเหตุสุดวิสัย

มาตรา ๑๑ ในกรณีที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ หรือข้อบังคับใดออกใช้บังคับและมีผลให้ต้องเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข หรือรายละเอียดอื่นใดที่ปรากฏในคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ การเปลี่ยนแปลงเข่นว่านั้น มิให้ใช้บังคับกับการยื่นคำขอที่ได้ยื่นไว้แล้วโดยชอบก่อนวันที่กฎหมาย กฎ ระเบียบ หรือข้อบังคับดังกล่าวมีผลใช้บังคับ เว้นแต่กฎหมายนั้นจะบัญญัติไว้เป็นอย่างอื่นแต่สำหรับในกรณีกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อบังคับนั้นจะบัญญัติไว้เป็นอย่างอื่นได้ก็แต่เฉพาะในกรณีที่การเปลี่ยนแปลงนั้นจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ยื่นคำขอ

มาตรา ๑๒ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดอายุใบอนุญาตไว้ และกิจการหรือการดำเนินการที่ได้รับใบอนุญาตนั้นมีลักษณะเป็นกิจการหรือการดำเนินการที่เห็นได้ว่าผู้ได้รับใบอนุญาตจะประกอบกิจการหรือดำเนินการนั้นต่อเนื่องกัน คณะกรรมการบริหารฯ จะกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายนั้น ๆ แทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก็ได้ และเมื่อหน่วยงานซึ่งมีอำนาจออกใบอนุญาตได้รับค่าธรรมเนียมดังกล่าวแล้ว ให้ออกหลักฐานการต่ออายุใบอนุญาตให้แก่ผู้รับใบอนุญาตโดยเร็ว และให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตได้รับการต่ออายุใบอนุญาตตามกฎหมายนั้น ๆ แล้ว

หน้า ๕

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบกษา

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

การกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำรุดค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตตามวาระหนึ่งให้ตราเป็นพระราชบัญญัติ ในพระราชบัญญัติดังกล่าวให้ระบุชื่อพระราชบัญญัติและประเภทของใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติตั้งกล่าวที่ผู้รับใบอนุญาตอาจดำเนินการตามวาระหนึ่งได้

ก่อนตราพระราชบัญญัติตามวาระสอง ให้คณะกรรมการตีสั่งร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวให้สภาพแทนราชบัญญัตรีและวุฒิสภาเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามสิบวัน เมื่อพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวแล้ว หากสภาพแทนราชบัญญัตรีหรือวุฒิสภามีมติทักษิณ ให้นำความกราบบังคมทูลเพื่อทรงตราพระราชบัญญัติดังกล่าวต่อไป

ให้เป็นหน้าที่ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการที่จะหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการออกใบอนุญาต เพื่อเสนอแนะต่อก่อนรัฐมนตรีในการดำเนินการตามวาระหนึ่งและวาระสอง

มาตรา ๑๓ ให้เป็นหน้าที่ของผู้อนุญาตที่จะต้องกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางการตรวจสอบการประกอบกิจการหรือการดำเนินกิจการของผู้ได้รับอนุญาตให้เป็นไปตามที่กฎหมายว่าด้วยการอนุญาตกำหนด และให้เป็นหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่และผู้อนุญาตที่จะต้องตรวจสอบตามหลักเกณฑ์และแนวทางดังกล่าว

เมื่อมีผู้ได้รับความเดือดร้อนร้ายกาจ หรือเสียหายจากการประกอบกิจการหรือการดำเนินกิจการของผู้ได้รับอนุญาต ไม่ว่าความจะประภูตต่อพนักงานเจ้าหน้าที่เองหรือมีผู้ร้องเรียน ให้เป็นหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ที่จะดำเนินการตรวจสอบและส่งการตามอำนาจหน้าที่โดยเร็ว

มาตรา ๑๔ ในกรณีจำเป็นและสมควรเพื่อประโยชน์ในการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ให้คณะกรรมการตีมติจัดตั้งศูนย์รับคำขออนุญาต เพื่อทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางในการรับคำขอตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตขึ้น

ให้ศูนย์รับคำขออนุญาตตามวาระหนึ่งมีฐานะเป็นส่วนราชการตามมาตรา ๑๙ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยอยู่ในสังกัดสำนักนายกรัฐมนตรี และจะให้มีสาขาของศูนย์ประจำกระทรวงหรือประจำจังหวัดด้วยก็ได้

การจัดตั้งศูนย์รับคำขออนุญาตตามวาระหนึ่งให้ตราเป็นพระราชบัญญัติ ในพระราชบัญญัติดังกล่าวให้กำหนดรายชื่อกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตที่จะให้อยู่ภายใต้การดำเนินการของศูนย์รับคำขออนุญาต

ในการดำเนินการเกี่ยวกับการรับคำขอ จะกำหนดในพระราชบัญญัติให้ผู้ยื่นคำขอ ยื่นคำขอผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้

มาตรา ๑๕ เมื่อมีการจัดตั้งศูนย์รับคำขออนุญาตตามมาตรา ๑๔ แล้ว ให้ดำเนินการและมีผลดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีที่กฎหมายว่าด้วยการอนุญาตหรือกฎหมายที่ออกตามกฎหมายดังกล่าวกำหนดให้ต้องยื่นคำขอ หรือส่งเอกสารหรือหลักฐาน หรือค่าธรรมเนียมใด ณ สถานที่ใด ถ้าได้มีการยื่นคำขอ หรือส่ง

หน้า ๖

เล่ม ๓๗๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบกษา

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

เอกสารหรือหลักฐาน หรือค่าธรรมเนียม ณ ศูนย์รับคำขออนุญาตแล้ว ให้ถือว่าได้มีการยื่นคำขอ หรือ ส่งเอกสารหรือหลักฐาน หรือค่าธรรมเนียมโดยชอบตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตนั้นแล้ว

(๒) บรรดาเงินค่าธรรมเนียมหรือเงินอื่นใดที่ศูนย์รับคำขออนุญาตได้รับไว้ตาม (๑) ให้ศูนย์ รับคำขออนุญาตนำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดินในนามของหน่วยงานของผู้อนุญาต หรือส่งให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี และแจ้งให้หน่วยงานของผู้อนุญาตทราบ

(๓) ในกรณีที่หน่วยงานของผู้อนุญาตมีสิทธิหักค่าใช้จ่ายจากเงินที่จะต้องนำส่งคลัง ให้ศูนย์ รับคำขออนุญาตหักเงินดังกล่าวแทนและส่งมอบเงินที่หักไว้นั้นให้แก่หน่วยงานของผู้อนุญาต โดยให้ศูนย์ รับคำขออนุญาตมีสิทธิหักค่าใช้จ่ายของศูนย์รับคำขออนุญาตตามอัตราที่จะได้ตกลงกับหน่วยงานของผู้อนุญาต

(๔) ระยะเวลาตามมาตรา ๑๐ ให้นับแต่วันที่ศูนย์รับคำขออนุญาตส่งเรื่องให้ผู้อนุญาต โดยศูนย์รับคำขออนุญาตจะต้องส่งเรื่องให้ผู้อนุญาตไม่ช้ากว่าสามวันทำการและให้นำมาตรา ๑๐ วรรคสี่ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

(๕) ให้เป็นหน้าที่ของผู้อนุญาตที่จะต้องส่งคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ ที่ถูกต้อง และเป็นปัจจุบันให้ศูนย์รับคำขออนุญาตตามจำนวนที่จำเป็น และดำเนินการให้มีการฝึกอบรมหรือชี้แจง แก่เจ้าหน้าที่ของศูนย์รับคำขออนุญาต เพื่อให้เกิดความชำนาญในการปฏิบัติหน้าที่ด้วย

(๖) ให้เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ของศูนย์รับคำขออนุญาตที่จะต้องดำเนินการตามมาตรา ๙ และต้องรับผิดชอบในฐานะเช่นเดียวกับพนักงานเจ้าหน้าที่ตามที่บัญญัตไว้ในมาตรา ๙

มาตรา ๑๖ ให้ศูนย์รับคำขออนุญาตมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) รับคำขอและค่าธรรมเนียม รวมตลอดทั้งค่าอุทธรณ์ ตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาต

(๒) ให้ข้อมูล ชี้แจง และแนะนำผู้ยื่นคำขอหรือประชาชนให้ทราบลึกลักษณ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขออนุญาต รวมตลอดทั้งความจำเป็นในการยื่นคำขออื่นใดที่จำเป็นต้องดำเนินการ ตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตทั้งปวง ในการประกอบกิจการหรือดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใด

(๓) ส่งคำขอ หรือค่าอุทธรณ์ ที่ได้รับจากผู้ยื่นคำขอหรือผู้ยื่นคำอุทธรณ์พร้อมทั้งเอกสาร หรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และคอยติดตามเรื่องดังหน่วยงานดังกล่าวเพื่อดำเนินการ ให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนดตามพระราชบัญญัตินี้ และคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ หรือตามกฎหมายที่ให้สิทธิในการอุทธรณ์

(๔) ในกรณีที่เห็นว่าหลักเกณฑ์หรือวิธีการในการยื่นคำขอ มีรายละเอียดหรือกำหนดให้ต้อง ส่งเอกสารที่ไม่จำเป็น หรือเป็นภาระเกินสมควรแก่ประชาชน ให้เสนอแนะต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อส่งการให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

(๕) รวบรวมปัญหาและอุปสรรคจากการอนุญาตและการดำเนินการของศูนย์รับคำขออนุญาต เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการเพื่อรายงานต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาสั่งการให้หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสมยิ่งต่อไป

หน้า ๗

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบกษา

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

(๖) เสนอแนะในการพัฒนาหรือปรับปรุงกระบวนการ ขั้นตอน ระยะเวลา เกี่ยวกับการอนุญาตต่าง ๆ รวมถึงข้อเสนอในการออกกฎหมาย กฎ ระเบียบ หรือกำหนดหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวกับการอนุญาตเพื่อให้ประชาชนได้รับความสะดวกมากขึ้น

มาตรา ๑๗ ให้ผู้อนุญาตจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ ให้เสร็จสิ้นภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

มาตรา ๑๙ ให้นายกรัฐมนตรีรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

ผู้รับصنองพระบรมราชโองการ

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา

นายกรัฐมนตรี

หน้า ๔

เล่ม ๓๓๒ ตอนที่ ๕ ก

ราชกิจจานเบกษา

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่ปัจจุบันมีกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตจำนวนมาก การประกอบกิจการของประชาชนจะต้องขออนุญาตจากส่วนราชการหลายแห่ง อีกทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตบางฉบับไม่ได้กำหนดระยะเวลา เอกสารและหลักฐานที่จำเป็น รวมถึงขั้นตอนในการพิจารณาไว้ทำให้เป็นอุปสรรคต่อประชาชนในการยื่นคำขออนุญาตดำเนินการต่าง ๆ ดังนั้น เพื่อให้มีกฎหมายกลางที่จะกำหนดขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาต และมีการจัดตั้งศูนย์บริการร่วมเพื่อรับคำร้องและศูนย์รับคำขออนุญาต ณ จุดเดียว เพื่อให้ข้อมูลที่ชัดเจนเกี่ยวกับการขออนุญาตซึ่งจะเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

ท่าอากาศยาน

ที่ ชร ๐๐๒๓.๔/ว ๔๕๖๗



ศาลากลางจังหวัดเชียงราย

ถนนแม่ฟ้าหลวง ชร ๔๗๑๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แนวทางการปรับปรุงคุณภาพสำหรับประชาชนตามแผนการยกระดับการบริการภาครัฐ ระยะที่ ๒
ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๓/ว๓๗๙๐

ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดเชียงรายได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ตามที่คณะกรรมการพัฒนาในประเทศเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ มีมติรับทราบและเห็นชอบตามที่สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เสนอให้หน่วยงานของรัฐดำเนินกิจกรรมภายใต้แผนการยกระดับการบริการภาครัฐ ระยะที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘ ให้เป็นรูปธรรม ซึ่งการปรับปรุงคุณภาพสำหรับประชาชน เป็นกิจกรรมหนึ่งภายใต้แผนการยกระดับดังกล่าว และมติคณะกรรมการพัฒนาฯ เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ กำหนดให้ส่วนราชการดำเนินการตามมาตรการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน (การไม่เรียกสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้ จำกัด) นั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การปรับปรุงคุณภาพสำหรับประชาชนตามแผนการยกระดับการบริการภาครัฐ ระยะที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการปรับปรุงคุณภาพสำหรับประชาชนที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการและรายงานให้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายภานุเดช วงศ์สกุลธรรม)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบและเรื่องร้องทุกข์
โทร. ๐-๕๓๓๑-๙๔๐๖, ๐-๕๓๓๔-๔๓๘๗

๙๗๘/๑๗๙๖๒



แบบฟอร์มการปักตราห้องถิน จ.เชียงราย
เบอร์.....
วันที่..... ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๒
เวลา.....

แบบฟอร์ม

ที่มา ๐๘๑๐.๗/ว ๓๗๕๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน
ถนนครรราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง แนวทางการปรับปรุงคุณภาพห้องน้ำรับประชาชนตามแผนการยกระดับการบริการภาครัฐ ระยะที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง แผนการยกระดับการบริการภาครัฐ ระยะที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔

๒. มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่อง มาตรการอำนวยความสะดวกและลดภาระแก่ประชาชน (การไม่เรียกสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้ จากประชาชน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการปรับปรุงคุณภาพห้องน้ำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่คณะรัฐมนตรี ในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ มีมติรับทราบและเห็นชอบ ตามที่สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เสนอให้หน่วยงานของรัฐดำเนินกิจกรรมภายใต้ แผนการยกระดับการบริการภาครัฐ ระยะที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณา อนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ ให้เป็นรูปธรรม ซึ่งการปรับปรุงคุณภาพห้องน้ำรับประชาชน เป็นกิจกรรมหนึ่ง ภายใต้แผนการยกระดับดังกล่าวและมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ กำหนดให้ส่วนราชการ ดำเนินการตามมาตรการอำนวยความสะดวกและลดภาระแก่ประชาชน (การไม่เรียกสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้ จากประชาชน) นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถินพิจารณาแล้ว เพื่อให้การปรับปรุงคุณภาพห้องน้ำรับประชาชน ตามแผนการยกระดับการบริการภาครัฐ ระยะที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวก ในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ซึ่งขอความร่วมมือจังหวัด แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถินดำเนินการ ดังนี้

๑. พิจารณาปรับปรุงคุณภาพห้องน้ำรับประชาชนที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิน ซึ่งเป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นตามข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ ทางเอกสารก่อน โดยให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถินปรับปรุงคุณภาพห้องน้ำรับประชาชน ในประเด็นดังนี้ (๑) ชื่อคุณภาพห้องน้ำรับประชาชน (๒) หน่วยงาน ที่ให้บริการ (๓) หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต (๔) ข้องทางการให้บริการ (๕) ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ (๖) รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ (๗) ค่าธรรมเนียม (๘) ข้องทางการร้องเรียน สำหรับ ลำดับที่ ๕ ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ ให้ดำเนินการปรับปรุงคุณภาพห้องน้ำรับประชาชนให้เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ โดยการพิจารณา ลดรายการเอกสาร หลักฐานประกอบ ลดขั้นตอนและระยะเวลาแล้วเสร็จ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐ - ๕๐ และลำดับที่ ๖ รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ ให้เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ มาตรการอำนวยความสะดวกและลดภาระแก่ประชาชน (การไม่เรียกเอกสาร ที่ทางราชการออกให้ จากประชาชน)

- ๖ -

๖. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายงานผลการปรับปรุงคู่มือสำหรับประชาชนที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นตามข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ ตามแบบรายงานที่กำหนดทาง Google Form ตาม QR Code ด้านล่างนี้ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

ทั้งนี้ การปรับปรุงคู่มือสำหรับประชาชนที่ส่วนราชการอื่นจัดทำมาตราฐานกลางให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการนำเข้าคู่มือสำหรับประชาชนที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับกระบวนการที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับผิดชอบออกข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ และคู่มือสำหรับประชาชนที่ส่วนราชการอื่นจัดทำมาตราฐานกลางให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงาน ก.พ.ร. จะกำหนดแนวทางการดำเนินการในเรื่องดังกล่าว และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

มน

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฎิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



แนวทางการจัดทำ
คู่มือฯ และการ
จัดทำฐานข้อมูล



แบบรายงาน
การปรับปรุงคู่มือฯ



แบบรายงานปัญหา
อุปสรรคหรือ
ข้อเสนอแนะ

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๘๐๐๐ ต่อ ๒๓๑๒ โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๖๙๕๖

แนวทางการปรับปรุงคุณภาพแบบชั้นดีของคุณภาพของห้องส้วมท้องถิ่น



1

หนังสือรับรองที่ 26 ก.ย. 2560 เรื่อง แผนการยกระดับการบริการภาครัฐ ระยะที่ 2 ตาม พรบ.การอ่อน化ความสัมภានให้กับผู้พิจารณาอนุญาตขอทางราชการ พ.ศ. 2558

2

หนังสือรับรองที่ 2 พ.ค. 2561 เรื่อง มาตรการอ่อน化ความสัมภានและลักษณะแห่งประชาชน (การไม่เรียกสำเนาหน้าอักษรที่ทางราชการออกให้เจ้าของประชาชน)

ให้ส่วนราชการปรับปรุงคุณภาพโดยดำเนินการตามแนวทาง

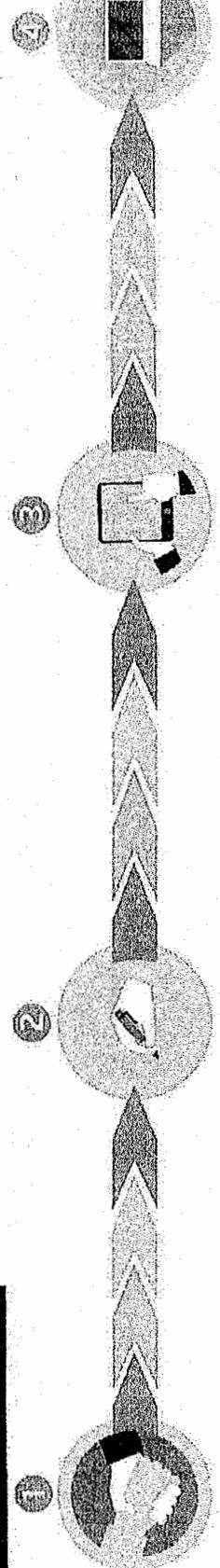
การยกระดับมาตรฐานราชการ (Zero Copy)

พัฒนาลักษณะการเรียกสำเนาเอกสารราชการจากประชาชน เช่น สำเนาบัตรประจำบ้าน สำเนาทะเบียนบ้าน

ลดระยะเวลาจราจร/รีบผลิต

ลดระยะเวลาขั้นตอนการให้บริการลงในปัจจุบันกว่า 30-50% ของระยะเวลาเดิม โดยใช้ส่วนราชการพัฒนาขนาดขั้นตอนหรือลดระยะเวลาของห้องน้ำสาธารณะให้เป็นไปได้โดยรวดเร็วขึ้น

ขับเคลื่อนการดำเนินการ



วิธี ปรับปรุงต่อไป
๑. จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจ
๒. จัดทำแผนการดำเนินการ
๓. ประเมินคุณภาพ

วิธี ประเมินคุณภาพเบื้องต้น
๑. จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจ
๒. จัดทำแผนการดำเนินการ
๓. ประเมินคุณภาพเบื้องต้น

รายการที่ต้องดำเนินการ
๑. จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจ
๒. จัดทำแผนการดำเนินการ
๓. ประเมินคุณภาพเบื้องต้น

รายการที่ต้องดำเนินการ
๑. จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจ
๒. จัดทำแผนการดำเนินการ

แนวทางการประเมินคุณภาพฯ ขององค์กรของส่วนห้องทั่วไป (ต่อ)



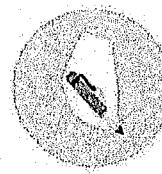
แนวทางการปรับปรุงคุณภาพฯ ของ อบก.



รู้จักบูรณาภิเษก สถาบันภาษาและการสอนภาษาที่มีมาตรฐานสากล ของ ออบก.

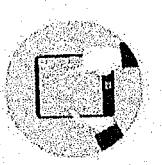
ให้ อบก. พิจารณาปรับปรุงคุณภาพในส่วนนี้ ตามประเด็นที่มี คณ. การยกเลิกสิ่งงานเอกสารราชการ (Zero Copy) และลดขั้นตอน 30-50% ทางเอกสารก่อน

รู้จักอุดหนุนบริการวิชาการให้กับ อบก. นำไปปรับปรุง



ลงทะเบียน อยู่ระหว่างแล้วให้ส่วนนรนฯ ขยายการคัดเลือกบุคลากรทางวิชาการ (Zero Copy) และลดขั้นตอน 30-50% และเพิ่งให้ อบก. นำสู่มือถือภาษาฯ ไปปรับใช้ดัง述ที่นี่

แนวทางการรายงานข้อมูลการปรับปรุงคุณภาพฯ



นำ อบก. ดำเนินการปรับปรุงคุณภาพฯ เสิร์ฟเรียบร้อยแล้ว ให้รายงานผลการปรับปรุง แจ้งผู้มีอำนาจที่ขอรับรายงาน ทราบ ก่อนได้รับการอนุมัติ สำหรับการดำเนินการ แต่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ ให้ทราบภายหลัง

ให้ อบก. รายงานผลการปรับปรุงคุณภาพฯ ปีก่อน/ปัจจุบัน แหล่งข้อมูลโดยเดียวที่มาปรับปรุงคุณภาพฯ ให้จัดทำรายงาน และให้จัดหน่วยงานรวมทั้งบุคคล ลง

จัดทำโดย: กสส. งานส่งเสริมการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดีก่อตั้งกับ กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานก่อสร้าง