



คู่มือสำหรับประชาชน

พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณา
อนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

ของ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไม่ อำเภอตระการพีชผล
จังหวัดอุบลราชธานี

คำนำ

พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามมาตรา ๗ ได้กำหนดให้ “ในกรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน” โดยมีเป้าหมายเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ลดต้นทุนของประชาชน และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการของภาครัฐ สร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ ลดการใช้ดุลยพินิจ ของเจ้าหน้าที่ เปิดเผยข้อมูล ระยะเวลาให้ประชาชนทราบ

ดังนั้น เพื่อให้หน่วยงานของรัฐเข้าใจและทราบแนวทางในการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน สามารถจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนได้อย่างถูกต้อง และเกิดผลสัมฤทธิ์ตามเจตนา มติของพระราชบัญญัติ ฉบับนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ จึงได้จัดทำ “คู่มือสำหรับประชาชน” ขึ้น เพื่อให้ประชาชนใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการต่อไป

องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. ที่มา	๓
๒. วัตถุประสงค์ของการจัดทำแนวทางการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๔
๓. คำจำกัดความ	๔
๔. แนวคิดและหลักการ	๔
๔.๑ ความหมายของคู่มือสำหรับประชาชน	๕
๔.๒ ขอบเขตการดำเนินการ	๕
๔.๓ วัตถุประสงค์ในการจัดทำคู่มือประชาชน	๕
๔.๔ เป้าหมายของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๕
๕. งานที่ให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ	
❖ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ	๖
❖ การทำบัตรคนพิการ	๙
❖ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑๒
❖ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	๑๕
❖ การลงทะเบียนเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด	๑๙
❖ การขอรับเงินสงเคราะห์ที่ในการจัดการงานศพตามประเพณี	๒๔
❖ การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๓๗
❖ การรับชำระภาษีป้าย	๓๘
❖ การรับชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง	๓๙
❖ การเจ้งขุดติน	๔๐
❖ การแจ้งหมดดิน	๔๐
❖ การขอใบอนุญาตตัดแปลงหรือเคลื่อนย้ายอาคารตามมาตรฐาน	๔๒
❖ การขออนุญาตตัดแปลงอาคารตามมาตรฐาน	๔๗
❖ การขออนุญาตก่อสร้างอาคารตามมาตรฐาน	๔๘
❖ การขออนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร	๔๙
❖ การขออนุญาตรื้อถอนอาคารตามมาตรฐาน	๕๒

ภาคผนวก

- ❖ พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๙

คู่มือสำหรับประชาชน

๑. ที่มา

เนื่องด้วยปัจจุบันมีกฏหมายว่าด้วยการอนุญาตจำนวนมาก กำหนดให้การประกอบกิจการของประชาชนต้องผ่านการอนุมัติ การอนุญาต การออกใบอนุญาต การขึ้นทะเบียน และการแจ้งในการขออนุญาตดำเนินการต่างๆ จะต้องติดต่อกับส่วนราชการหลายแห่ง อีกทั้งกฎหมายบางฉบับไม่ได้กำหนดระยะเวลาเอกสารและหลักฐานที่จำเป็น รวมถึงขั้นตอนในการพิจารณาไว้อย่างชัดเจน ทำให้เกิดความคลุมเครื่อ ไม่ชัดเจน อันเป็นการสร้างภาระแก่ประชาชนอย่างมากและเป็นอุปสรรคต่อการเพิ่มขีดความสามารถในการประกอบธุรกิจของประเทศในเวทีการค้าโลก คณะกรรมการสงบน้ำแห่งชาติได้ประชุมปรึกษาลงมติให้เสนอร่างพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ หัวหน้าคณะกรรมการสงบน้ำแห่งชาติจึงได้ใช้อำนาจหน้าที่ของนายกรัฐมนตรีและคณะกรรมการรัฐมนตรีตามมาตรา ๔๓ วรรคสอง ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช ๒๕๕๗ เสนอร่างพระราชบัญญัติตั้งกล่าว ต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติพิจารณาเป็นเรื่องเร่งด่วน

สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ในครั้งที่ ๒๕/๒๕๕๗ เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ได้พิจารณาร่างพระราชบัญญัติตั้งกล่าวแล้ว ลงมติเห็นสมควรประกาศใช้เป็นกฏหมาย นายกรัฐมนตรีได้นำร่างพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ขึ้นทูลเกล้า ทูลกระหม่อมถวายแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงลงพระปรมาภิไธย

ในการนี้ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงลงพระปรมาภิไธย เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๘ และมีประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ มีสาระสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ดังนี้

มาตรา ๗ วรรคหนึ่ง กำหนดให้กรณีที่มีกฏหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่องไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอ และจะกำหนดให้ยื่นคำขอผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์แทนการมา ยื่นคำขอด้วยตนเองได้

มาตรา ๗ วรรคสอง คู่มือสำหรับประชาชนตามวรรคหนึ่งให้ปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ที่กำหนดให้ยื่นคำขอ และเผยแพร่ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และเมื่อประชาชนได้สำเนาคู่มือดังกล่าวให้พนักงานเจ้าหน้าที่ จัดสำเนาให้ โดยจะคิดค่าใช้จ่ายตามควรแก่กรณีได้ ในกรณีเช่นนั้น ให้ระบุค่าใช้จ่ายดังกล่าวไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนด้วย

มาตรา ๗ วรรคสาม กำหนดให้เป็นหน้าที่ของคณะกรรมการการพัฒนาระบบราชการ ตรวจสอบขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตที่กำหนดตามวรรคหนึ่งว่า เป็นระยะเวลาที่เหมาะสม ตามหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีหรือไม่ ในกรณีที่เห็นว่าขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนด ดังกล่าวล่าช้าเกินสมควร ให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาและสั่งการให้ผู้อนุญาตดำเนินการแก้ไข ให้เหมาะสมโดยเร็ว

มาตรา ๗ ให้ผู้อนุญาตจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ ให้เสร็จสิ้นภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๒. วัตถุประสงค์ของการจัดทำแนวทางการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

๒.๑ เพื่อให้หน่วยงานของรัฐเข้าใจและทราบแนวทางในการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

๒.๒ เพื่อให้การจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนเป็นไปอย่างถูกต้องและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามเจตนาการมณ์ของพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

อนึ่ง แนวทางการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนนี้ เป็นแนวทางพื้นฐานที่มุ่งเน้นให้การจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนเป็นไปตามเจตนาการมณ์แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ และหากสามารถบรรลุเจตนาการมณ์ตามที่กฎหมายบัญญัติแล้ว หน่วยงานสามารถเพิ่มเติมประเด็นที่สอดคล้องกับระบบการให้บริการของหน่วยงานได้ตามความเหมาะสมเพื่อพัฒนาปรับปรุงการให้บริการให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลดีขึ้นได้อย่างต่อเนื่อง

๓. คำจำกัดความ

“การบริการประชาชน” หมายถึง การดำเนินการให้บริการประชาชนของหน่วยงานของรัฐ จนแล้วเสร็จตามคำขอ การยื่นคำขอนี้ เป็นการยื่นคำขอตามที่มีกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ ให้หน่วยงานของรัฐกำหนดให้ผู้รับบริการต้องยื่นคำขอ ก่อนดำเนินการได้ ได้แก่ การอนุญาต การออกใบอนุญาต การอนุมัติ การจดทะเบียน การขึ้นทะเบียน การรับแจ้ง การให้ประทานบัตรและการให้อาชญาบัตร

“ผู้รับบริการ” หมายถึง ประชาชนผู้มารับบริการโดยตรงหรือหน่วยงานภาคเอกชนที่มารับบริการจากหน่วยงานของรัฐ

“หน่วยงานของรัฐ” ประกอบด้วย ส่วนราชการ จังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และหน่วยงานของรัฐรูปแบบใหม่¹

“เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ” หมายถึง พนักงานหรือข้าราชการของราชการส่วนท้องถิ่นหรือราชการส่วนภูมิภาคที่ถูกมอบหมายให้รับผิดชอบงานนั้น

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายถึง ผู้ดำรงตำแหน่งที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประกาศแต่งตั้งให้เป็นเจ้าพนักงานปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายถึง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกองค์การบริหารส่วนตำบล นายกเทศมนตรี ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร นายกเมืองพัทยา หัวหน้าผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๔. แนวคิดและหลักการ

แนวคิดและหลักการของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้นำหลักการของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีมาเป็นหลักการสำคัญ ไม่ว่าจะเป็นการลดต้นทุนของประชาชนและเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการของภาครัฐ การสร้างให้เกิดความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ โดยการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ เปิดเผยข้อมูล ระยะเวลาให้ประชาชนทราบ เพื่อป้าหมายอันเป็นทัวใจสำคัญ คือ การอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน

๔.๑ ความหมายของคู่มือสำหรับประชาชน

¹ หน่วยงานของรัฐรูปแบบใหม่ 3 ประเภท ประกอบด้วย

1) องค์กรของรัฐที่เป็นอิสระ ตัวอย่างเช่น ธนาคารแห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ สำนักงานคณะกรรมการกิจกรรมโทรคมนาคมแห่งชาติเป็นต้น

2) กองทุนที่เป็นนิติบุคคล (เครื่องมือทางเศรษฐกิจของรัฐ)

3) หน่วยงานที่ให้อำนวยการรัฐหรือเป็นเครื่องมือของรัฐแต่ไม่เป็นองค์กรของรัฐ ได้แก่ สถาบันวิชาชีพ สถาบันภาษา ได้มุ่งเน้นจึงอยู่ในกำกับหรือเป็นเครื่องมือของส่วนราชการ นิติบุคคลเฉพาะกิจ

เป็นคู่มือที่แสดงให้ประชาชนรับทราบข้อมูลที่ชัดเจนในการติดต่อขอรับบริการจากหน่วยงานของรัฐว่ามีหลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสารและหลักฐานที่จำเป็นอย่างไร เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน

๔.๒ ขอบเขตการดำเนินการ

หน่วยงานของรัฐที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดให้ประชาชนต้องขออนุญาต จดทะเบียน ขึ้นทะเบียน หรือแจ้งก่อนจะดำเนินการใดๆ ต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

๔.๓ วัตถุประสงค์ในการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

การจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(๑) เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกความสะดวกในการติดต่อขอรับบริการของประชาชนโดยให้ข้อมูลที่ชัดเจนเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา ค่าใช้จ่าย เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอสถานที่บริการ

(๒) เพื่อลดต้นทุนในการมาติดต่อขอรับบริการของประชาชน

(๓) เพื่อยกระดับการพัฒนาการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ และเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศไทย

(๔) เพื่อสร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติงานของหน่วยงานของรัฐ

๔.๔ เป้าหมายของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

หน่วยงานของรัฐที่มีงานบริการประชาชนที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดให้ประชาชนต้องมายื่นคำขออนุญาตก่อนดำเนินการได้มีการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนและนำไปใช้ในการให้บริการแก่ประชาชน

กระบวนการบริการออกใบอนุญาต

กระบวนการบริการเพื่อประชาชน สามารถแบ่งประเภทของกระบวนการบริการได้ ๓ ประเภท ได้แก่

(๑) กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยงานเดียว



หมายถึง ในการให้บริการประชาชนหน่วยงานสามารถดำเนินการได้อย่างเบ็ดเสร็จภายในหน่วยงานเดียว

(๒) กระบวนการบริการที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน



๓) กระบวนการบริการที่ต้องเนื่องจากหน่วยงานอื่น

เอกสารประกอบ ๑



หมายถึง ในการให้บริการประชาชนมีการกำหนดให้ประชาชนต้องนำเอกสารหรือหลักฐานที่ออกให้โดยหน่วยงานอื่นมาเป็นเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอเพื่อพิจารณา

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. สำนักงานปลัด

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๔๒ ๙๕๖๑

โทรสาร -

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๗.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเอง ต้ององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

๑. ยื่นคำขอลงทะเบียนฯ พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา ๑ นาที/ราย)

๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศฯ

(ใช้เครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน) (ระยะเวลา ๕ นาที/ราย)

๓. เสนอคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบคุณสมบัติ

๔. เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) (ระยะเวลา ๑ นาที/ราย)

๕. แจ้งผล/ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบคำขอ (ระยะเวลา ๑ นาที/ราย)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. สำนักงานปลัด

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

๑. สำเนาบัตรประชาชน

๒. สำเนาบัตรคนพิการ

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน

๔. สำเนาสมุดบัญชี

ค่าธรรมเนียม

(ไม่มีค่าธรรมเนียม)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๒

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ (อปท.).....

เฉพาะกรณีการมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการ
ที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา-มารดา บุตร สามี-ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลคนพิการ อื่นๆ.....
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).....

เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ --- ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ(ระบุ).....
ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีชื่อยื่นสำเนาทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

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

หมายเลขอับตรประจำตัวประชาชนของคนพิการที่ยื่นคำขอ ---

ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

ความพิการทางการเรียนรู้ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

ความพิการทางอหิตสติก ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม พิการชั้น่อน

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

ยังไม่เคยได้รับการลงทะเบียนเบี้ยชีพ เคยได้รับ (ยกเว้นล้ำนา) เข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยชีพผู้สูงอายุ ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ(ระบุ).....

มืออาชีพ (ระบุ)..... รายได้ต่อเดือน (ระบุ)..... บาท

มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
ธนาคาร..... ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการของผู้รับมอบอำนาจ ผู้ดูแลคนพิการ และผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน 'ไม่เป็นบุคคลที่อยู่ในอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ'
และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขึ้นมาข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย v ใน่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

- 2 -

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

ตัดตามเส้นแร้ ให้คุณพิการที่ปืนคำขอกลงทะเบียนเก็บไว้

ทะเบียนเลขที่...../.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. โดยจะได้รับเงิน
ลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. โดยจะได้รับเงิน
เบี้ยความพิการตั้งแต่เดือน..... ในอัตราเดือนละ 800 บาท กรณีค่าใช้จ่ายภูมิลำเนา
ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่โดยทันที
ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ຜົນຄໍາຂອງ/ຜົນຄໍາຂອງ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

งานที่ให้บริการ**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

การทำบัตรคนพิการ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ**สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ****๑. สำนักงานปลัด**

โทรศพท์ ๐ ๔๔๔๒ ๘๕๖๑

โทรสาร -

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๗.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ มีบัตรประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิ หรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ และการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ การยื่นคำขอ มีบัตรประจำตัวคนพิการ ข้อ ๖ คนพิการซึ่งมีสัญชาติไทย ไม่ว่าจะอยู่ในกรุงเทพมหานครหรือจังหวัดอื่น อาจยื่นคำขอ มีบัตรต่อ สำนักงาน สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด หรือหน่วยงานของรัฐ ตามที่ผู้อำนวยการหรือผู้ว่าราชการจังหวัดประกาศกำหนด และแต่กรณี ข้อ ๗ ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ หรือในกรณีที่คนพิการมีสภาพความพิการถึงขั้นไม่สามารถไปยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ผู้ปกครองผู้ที่ทักษะ ผู้อนุบาลหรือผู้ดูแลคนพิการ และแต่กรณี ยื่นคำขอแทนได้

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ**ขั้นตอน**

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> ๑. ยื่นแบบคำขอ มีบัตรคนพิการ พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา ๑ นาที/ราย) ๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์ (ระยะเวลา ๕ นาที/ราย) ๓. เสนอผู้บังคับบัญชา เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป ๔. ส่งหนังสือไปยัง สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อออกบัตรคนพิการ | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ <ol style="list-style-type: none"> ๑. สำนักงานปลัด |
|--|---|

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้พิการ)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้พิการ)
๓. เอกสารรับรองความพิการ จากสถานพยาบาลของรัฐรัฐ ใช้ฉบับจริงเท่านั้น
๔. สำเนาสูติบัตร สำหรับบุคคลอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้ดูแล)
๖. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ดูแล)

* กรณีผู้ดูแลอยู่คุณ lokale เบียนบ้านกับผู้พิการ ต้องมีหนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ (แบบฟอร์มรับได้ที่ สนง. พมจ. อุบลราชธานี หรือ อบท. ทุกแห่ง) ซึ่งผู้รับรองต้องอยู่ในห้องที่เดียวกับคนพิการ

ค่าธรรมเนียม

(ไม่มีค่าธรรมเนียม)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ มีบัตรประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิ หรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ และการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖

ตัวอย่างแบบฟอร์ม



แบบคำขอเมียบตรประจำตัวคนพิการ

รูปถ่าย
คนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

- ขอเมียบตรครั้งแรก
- ขอเมียบตรเนื่องจาก
 - บัตรเดิมหมดอายุ
 - ชำรุด
 - สูญหาย
 - มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ
 - อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

- ๑.๑ คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๒ ชื่อ..... นามสกุล.....
- ๑.๓ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
- ๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน - - - -
- ๑.๕ ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๖ สถานภาพสมรส โสด สมรสอยู่ด้วยกัน หม้าย
- ๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....
- ๑.๘ ที่อยู่ในปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....
- ๑.๙ การศึกษา
 - ไม่ได้เรียน
 - จากการศึกษาขั้นสูงสุด
 - ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 - ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพขั้นสูง (ปวส.)
 - อนุปริญญา ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
 - ปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
 - สูงกว่าปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
 - อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๑๐ อาชีพ
 - ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ.....
 - ประกอบอาชีพ
 - เกษตรกรรม รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ลูกจ้างเอกชน
 - รับจ้างทั่วไป ธุรกิจส่วนตัว อาชีพอื่น ๆ (ระบุ).....
- ๑.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ..... บาท/เดือน
- ๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว)..... บาท
- ๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี) คน

- ๒ -

๑.๑๔ ประเมินความพิการ (สอดคล้องกับเอกสารรับรองความพิการ/คู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)

- ทางการเห็น ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
 ทางจิตใจหรือพฤติกรรม ทางสติปัญญา ทางการเรียนรู้ ทางอหิสติก

ข้อ ๒ ข้อมูลผู้ดูแลคนพิการ

๓.๑ ผู้ดูแลคนพิการ ไม่มี มี (กรอกข้อมูลข้อ ๓.๒)

๓.๒ กรณีมีผู้ดูแลคนพิการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

(๑) คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ(ระบุ)

(๒) ชื่อ..... นามสกุล.....

(๓) เลขประจำตัวประชาชน - - - - -

เลขหนังสือเดินทาง (กรณีผู้ดูแลเป็นชาวต่างชาติ)

(๔) ความสัมพันธ์กับคนพิการ บิดามารดา บุตร สามีหรือภรรยา พี่น้อง

พี่ย่าตายาย ลุงป้าน้าอ่า บุคคลอื่น (ระบุ).....

(๕) ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่บ้าน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....โทรศาร.....e-mail.....

(๖) รายได้เฉลี่ยของผู้ดูแล.....บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ ยินยอม ไม่ยินยอม ให้เจ้าหน้าที่ปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไปได้

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

คนพิการ

ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้แทน

เลขประจำตัวประชาชน - - - - -

ความเห็นของเจ้าหน้าที่รับคำขอ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเอกสารประกอบคำขอมีบัตรครอบครัว เห็นควร ไม่เห็นควร ให้ออกบัตรประจำตัวคนพิการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

อนุมัติออกบัตรประจำตัวคนพิการ

ไม่อนุมัติ เนื่องจากความพิการ ไม่เป็นไปตามคู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ความเห็นอื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. สำนักงานปลัด

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๔๒ ๘๕๖๑

โทรสาร -

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๗ บุคคลใดที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ให้ยื่นยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยไม่ต้องลงทะเบียน และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินความสะดวก โดยการแจ้งไปยังผู้สูงอายุที่มีสิทธิ หากผู้สูงอายุมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูล เพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ยื่นคำขอลงทะเบียนฯ พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา ๑ นาที/ราย)

๑. สำนักงานปลัด

๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศฯ

(ใช้เครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน) (ระยะเวลา ๕ นาที/ราย)

๓. เสนอคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบคุณสมบัติ

๔. เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) (ระยะเวลา ๑ นาที/ราย)

๕. แจ้งผล/ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบคำขอ (ระยะเวลา ๑ นาที/ราย)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

๑. สำเนาบัตรประชาชน

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. สำเนาสมุดบัญชี

ค่าธรรมเนียม

(ไม่มีค่าธรรมเนียม)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.

๒๕๖๖

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ทะเบียนเลขที่ _____ /๒๕๖๗

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมีบุตรคนอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

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

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ตัวพยาบาลเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ _____ นามสกุล _____

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี สัญชาติ _____ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ _____ หมู่ที่/ชุมชน _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____

หมายเลขอหตุประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ _____

รายได้ต่อเดือน _____ บาท อาชีพ _____

มีความประสงค์ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖)

ไม่ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ) _____

(ลงชื่อ) _____

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขึ้ดมาข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

- ۲ -

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว _____</p> <p>หมายเลขอปย.ประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติ ยืนยันสิทธิ์ ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิ์ ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก _____</p> <p>(ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองก้าว คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับยืนยันสิทธิ์</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ์</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p> <p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับยืนยันสิทธิ์ <input type="checkbox"/> ไม่รับยืนยันสิทธิ์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>(ลงชื่อ) (.....)</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>
--	---

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยืนคำขอลงทะเบียนเก็บไว้)

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

การยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้ายภูมิลำเนา

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. สำนักงานปลัด

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๔๒ ๘๕๖๑

โทรสาร -

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

จะระบุในกระชากด้วยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๑๙ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เดือนละ ๑ ครั้งยกเว้นการจ่ายเงินให้ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์จะจ่ายปีละ ๒ ครั้งๆ ละ ๖ เดือนก็ได้โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บริหารท้องถิ่นด้วยวิธีหนึ่งวิธีใด ตามความประสงค์ของผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ยื่นคำขอลงทะเบียนฯ พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา ๑ นาที/ราย)

๑. สำนักงานปลัด

๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศฯ

(ใช้เครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน) (ระยะเวลา ๕ นาที/ราย)

๓. เจ้าหน้าที่ออกใบตรวจสภาพความเป็นอยู่ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรจะได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ (ระยะเวลา ๑ วัน/ราย)

๔. เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) (ระยะเวลา ๒๐ นาที/ราย)

๕. แจ้งผล/ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบคำขอ (ระยะเวลา ๕ นาที/ราย)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

๑. สำเนาบัตรประชาชน

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. สำเนาสมุดบัญชี

๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าเป็นผู้ป่วยโรคเอดส์จริง

ค่าธรรมเนียม

(ไม่มีค่าธรรมเนียม)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

จะระบุในกระชากด้วยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ.๒๕๔๘

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ที่เบียนเลขที่...../๒๕๖๗

แบบคำขอขั้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้ยื่นคำขอ [] แจ้งด้วยตนเอง
 [] ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ป่วยเอดส์
 ที่ขึ้นทะเบียน ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
 ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ.....
 มีชื่อยูในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขอับตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยเอดส์ที่ยื่นคำขอ
 สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ
 บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....
 เกี่ยวข้องโดยเป็น บิดา-มารดา บุตร สามี-ภรรยา พี่น้อง อื่นๆ
 สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ อยู่ในบัญชีสำรองสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยวิธีดังต่อไปนี้
 (เลือก ๑ วิธี)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> รับเงินสดด้วยตนเอง | <input type="checkbox"/> รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ |
| <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ | <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ
จากผู้มีสิทธิ |

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์ จริง
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ
(ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน
 (.....) (.....)

หมายเหตุ ให้ขึ้นมาข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

เรียน คณะกรรมการการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขอับตรประจำตัวประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □ แล้ว

- เป็นผู้มีสิทธิครบถ้วน
 เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้.....

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นคณะกรรมการการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลห้วยขมぐ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้

- สมควรรับขึ้นทะเบียน
 ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

() () ()

กรรมการฯ

กรรมการฯ

ประธานกรรมการฯ

คำสั่ง

- รับขึ้นทะเบียน
 ไม่รับขึ้นทะเบียน
 อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

()

ตำแหน่ง

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

หนังสือมอบอำนาจ

ที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
 เลขที่ ออกรหัส เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่
 หมู่ที่ ตระกอก / ซอย ถนน แขวง / ตำบล
 เขต / อำเภอ จังหวัด
 ขอมอบอำนาจให้ ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
 เลขที่ ออกรหัส เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่
 หมู่ที่ ตระกอก / ซอย ถนน แขวง / ตำบล
 เขต / อำเภอ จังหวัด

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ
 ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เมื่อนอนว่าข้าพเจ้าได้
 กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิรนาม ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

- หลักฐานประกอบของผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
 - เอกสารอื่นๆ.....

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

การลงทะเบียนเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

๑. สำนักงานปลัด

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

โทรคัพพ์ ๐ ๔๔๔๒ ๙๕๖๑

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

โทรสาร -

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. ๒๕๖๕ กำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายเงินตามโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของเด็กให้ดีขึ้น โดยให้หูใจ ตั้งครรภ์ หรือผู้ปกครอง มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดด้วยตนเอง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เด็กแรกเกิดได้พักอาศัยอยู่จริง หรือยื่นคำร้องขอลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชัน เงินเด็ก โดยให้ยืนยันตัวตนผ่านแอปพลิเคชัน D.DOPA ก่อน พร้อมแนบเอกสารในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเป็นหลักฐาน

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการขั้นตอนหน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ยื่นคำขอรับเงินอุดหนุนฯ พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา ๑ นาที/ราย)

๑. สำนักงานปลัด

๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลในระบบโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (ใช้เครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน) (ระยะเวลา ๑๐ นาที/ราย)

๓. แจ้งผล/ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบคำขอ (ระยะเวลา ๑ นาที/ราย)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

๑. แบบคำร้องขอลงทะเบียน (คร.๐๑)

๒. แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (คร.๐๒)

๓. สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด

๔. หนังสือรับรองรายได้หรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่มีรายได้ประจำเป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท)

๕. เอกสาร หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรหรือเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรอง คนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒

๖. สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝาก

ค่าธรรมเนียม

(ไม่มีค่าธรรมเนียม)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. ๒๕๖๕

ตัวอย่างแบบฟอร์ม



แบบ ตร.01

แบบคำร้องของลงทะเบียน
เพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
- 1.1 บิดา มารดา ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด ระบุ.....
- 1.2 เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว.....
- 1.3 เลขประจำตัวประชาชน
- 1.4 เกิดเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี
- 1.5 สัญชาติ.....
- 1.6 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
 บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร/ตึก _____ ชั้น _____ เลขที่ห้อง _____ หมู่บ้าน _____
 ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
 อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
 โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ
- 1.7 ที่อยู่ปัจจุบัน ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
 บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร/ตึก _____ ชั้น _____ เลขที่ห้อง _____ หมู่บ้าน _____
 ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
 อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
 โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ
- 1.8 อาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ ระบุ.....
- 1.9 การศึกษา ไม่ได้รับการศึกษา กำลังศึกษา
 จบการศึกษา (สูงสุด)

2. ข้อมูลเด็ก (ตามสูตรบัตร)

- 2.1 ชื่อ - นามสกุล เด็กชาย เด็กหญิง
- 2.2 เลขประจำตัวประชาชน
- 2.3 เกิดเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้อมูลมารดา

- 2.4 เด็กหญิง นาง นางสาว.....
- 2.5 เลขประจำตัวประชาชน
- 2.6 อายุ _____ ปี
- 2.7 สัญชาติ.....

ข้อมูลบิดา

- ไม่ประกอบบิดา
- 2.10 เด็กชาย นาย
- 2.11 เลขประจำตัวประชาชน
- 2.12 อายุ _____ ปี

-2-

3. ช่องทางการรับเงินอุดหนุน เลือกเพียง 1 ธนาคาร (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องของท่านที่ไม่มีสัญชาติไทย)

ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคาร กสิ.ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคาร ออมสิน ประเภทบัญชี เงินฝากเพื่อเรียก
ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี

4. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- 4.1 แบบคำร้องของลงทะเบียน (คร.01)
- 4.2 แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (คร.02)
- 4.3 สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
- 4.4 หนังสือรับรองรายได้หรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่มีรายได้ประจำเป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ
พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท) จำนวน..... ใน (ถ้ามี)
- 4.5 เอกสาร หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรหรือเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ 1 และผู้
รับรองคนที่ 2
- 4.6 สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
(เฉพาะผู้ยื่นคำร้องของลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารที่ได้ยื่นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เบิกเดย์ข้อมูลส่วนบุคคลของ
ข้าพเจ้าแก่ท่านผู้จัดการของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อ^ศ
ตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อมูลและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ
ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้
ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงทะเบียน (ลงชื่อ)..... ผู้รับลงทะเบียน
(.....) (.....)

วันที่ลงทะเบียน..... ตำแหน่ง.....
วันที่ลงทะเบียน.....

ตัดตามรอยปรุ.....

หมายเหตุ : สำหรับเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียนเพื่อรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

1. หน่วยงานรับลงทะเบียน..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

1.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน.....

1.2 เลขประจำตัวประชาชน.....

1.3 ชื่อ - นามสกุล เด็กแรกเกิด เด็กชาย เด็กหญิง.....

1.4 เลขประจำตัวประชาชน.....

2. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- แบบคำร้องของลงทะเบียน (คร.01)
- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (คร.02)
- สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
- หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ
พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน..... ใน
- เอกสาร หรือบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรอง
คนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2
- สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องขอ
ลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน
(.....)



แบบ ศธ.02

แบบรับรองสถานะของครัวเรือน ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ស៊ុនទី 1 : ជូនខាងបើយោ

ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงของผู้ลงทะเบียน

(กรณีต่างด้าวที่มีบัตรประจำตัวซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน บำนาญ รายได้เฉลี่ยสำหรับของครัวเรือน บำนาญ/คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายชื่อที่ปรากฏข้างต้น เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ติดต่อกันมานานกว่า 180 วัน ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา และสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้าเมื่อค้านณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าดักกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อนำไปใช้ทางการค้าที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้ทำหนังสือขอรับรองของ สอบตาด และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้า หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าดักกลงยินยอมให้ร่วงจับสวัสดิการและประโภชน์อีก ๑ รวมทั้งศื่นเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ _____ ผู้ลงทะเบียน
(_____)
วันที่ลงนาม _____

- หมายเหตุ : 1) รายได้เฉลี่ยค่านิเวศจากการได้ร่วมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดตัวเดียว ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิต หรือ อายุกันตัวยกันอันสัมภาริยา หรือตัวยาเหตุอันตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ช่วยได้อยู่อาศัยตัวย 2) การเสียภาษีในครัวเรือนเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานบริษัท ผู้มีรายได้ประจำ ให้แบบหนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรอง เงินเดือนของผู้มีรายได้ประจำ ตัวทุกคน 3) การเสียภาษีในครัวเรือนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคน ไปต้องมีผู้รับรองสถานะของครัวเรือน

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า นาย 〇 นาง 〇 นำสกุล
ค้าແທນ່າ นางເສດຖະກິດ
..... สັຈັດທຶນວ່າງານ

ໄລຍະຫຼາຍ

- รับรอง ได้แกรกเกิดอาชญากรรมกันรุ่งปีกของในครัวเรือนที่สามารถมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ห่อปี
ตามที่ผู้บังคับค่าขอและตรวจได้ชัดดี
- ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) ผู้รับรองคนที่ 1

(.....)

ค้าແທນ່າ.....

ວັນທີ.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 1 : อาศัยสมควรพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ออาศัยสมควรสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน
อาศัยสมควรสาธารณสุขชุมชนเมืองพัทยา ออาศัยสมควรสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
กรรมการชุมชน ประธานชุมชน ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น
ข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น พนักงานธนารักษากิจ หรือพนักงานรายการ ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายในการรับลงทะเบียน
และผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลในครัวเรือนที่มีรายได้ัน้อยของเด็กแรกเกิด

ข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น พนักงานธนารักษากิจ หรือพนักงานรายการ ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายในการรับลงทะเบียน
และผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลในครัวเรือนที่มีรายได้ัน้อยของเด็กแรกเกิด

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า นาย 〇 นาง 〇 นำสกุล
ค้าແທນ່າ นางເສດຖະກິດ
..... สັຈັດທຶນວ່າງານ

ໄລຍະຫຼາຍ

- รับรอง ได้แกรกเกิดอาชญากรรมกันรุ่งปีกของในครัวเรือนที่สามารถมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ห่อปี
ตามที่ผู้บังคับค่าขอและตรวจได้ชัดดี
- ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) ผู้รับรองคนที่ 2

(.....)

ค้าແທນ່າ.....

ວັນທີ.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 2 : อาศัยสมควรพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ออาศัยสมควรสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน
อาศัยสมควรสาธารณสุขชุมชนเมืองพัทยา ออาศัยสมควรสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
กรรมการชุมชน ประธานชุมชน ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น
ข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น พนักงานธนารักษากิจ หรือพนักงานรายการ ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายในการรับลงทะเบียน

และผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลในครัวเรือนที่มีรายได้ัน้อยของเด็กแรกเกิด

งานที่ให้บริการ**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

การขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการงานศพตามประเพณี

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ**สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ****๑. สำนักงานปลัด**

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๔๒ ๙๕๖๑

โทรสาร -

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๕ การสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณีนี้ ผู้สูงอายุที่ต้องมีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป สัญชาติไทย ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรืออย่างไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชนชนา เป็นผู้ออกหนังสือรับรอง ตามแบบที่อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุกำหนด รวมถึงผู้สูงอายุซึ่งอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์ สถานดูแล สถานคุ้มครอง หรือสถานเดียว ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินการในลักษณะเดียวกัน ซึ่งจัดการศพตามประเพณี โดยมูลนิธิ สมาคมวัด มัสยิด โบสถ์ เป็นต้น ต้องยื่นคำขอภายในกำหนด ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่ออกใบมรณบัตร

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ**ขั้นตอน****๑. ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ฯ พร้อมเอกสารหลักฐาน**

(ระยะเวลา ๑ นาที/ราย)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ**๑. สำนักงานปลัด****๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์ (ระยะเวลา ๑๐ นาที/ราย)****๓. เสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป****๔. ส่งหนังสือไปยังพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อตรวจสอบสิทธิ****รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ****๑. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพ (ศพส.๐๑)****๒. แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ศพส.๐๒)****๓. สำเนาใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ****๔. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ****๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต****๖. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต****๗. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ยื่นคำร้อง****๘. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ยื่นคำร้อง****๙. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ออมสิน รกส. ของผู้ยื่นคำขอ****๑๐. สำเนาบัตรประจำตัวแทนผู้รับรอง**

ค่าธรรมเนียม

(ไม่มีค่าธรรมเนียม)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศึกตามประเพณี พ.ศ. ๒๕๖๓

ตัวอย่างแบบฟอร์ม



แบบ ศพส. 01

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่
วัน เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ออกให้โดย..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ อาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
โทรศัพท์มือถือ.....

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ด้วยในฐานะเป็น และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุที่ด้วย
โดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ด้วยให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพของผู้สูงอายุที่ด้วย
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้โดย..... วันออกบัตร.....
วันหมดอายุ อาชีพอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
ตามใบมรณบัตรเลขที่ ออกให้โดย..... เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพ
ผู้สูงอายุรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เบิกเผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่
หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สืบค้นและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ
ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของรัฐ และหรือ
เพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคุณบัตรและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย
ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรศัพท์ที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่ / /

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่
วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำบล.....
สังกัดหน่วยงาน..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ออกให้โดย..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอตั้งกล่าวเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ / /
(ข้อมูลซึ่งด้านหลัง)

แบบ ศพส. 01

(ด้านหลัง แบบ ศพส. 01)

คำชี้แจง

1. ผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม ซึ่งได้แก่ บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้องของผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม ในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่มีญาติ บุคคลที่รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินค่าจัดการศพ เช่น ผู้ให้การดูแล ผู้นำเข้าบ้าน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เป็นต้น รวมทั้งญาลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์
2. ผู้ให้คำรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี หมายถึง ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัททาย หรือประธานทุ่มทาน หรือผู้อำนวยศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ผู้ปักครองสถานสงเคราะห์ ผู้ปักครองสถานดูแล ผู้อำนวยการสถานคุ้มครอง หรือผู้ปักครองสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. คุณสมบัติผู้สูงอายุ
 - (1) มีอายุเกินหนึ่งปีบริบูรณ์ขึ้นไป
 - (2) มีสัญชาติไทย
 - (3) ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เก็บตัวผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัททาย หรือประธานทุ่มทาน เป็นผู้รับรอง
4. หลักฐานการยื่นคำขอ
 - (1) ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
 - (2) บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
 - (3) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

กรณีการจัดการศพตามประเพณีโดยญาลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบทันงสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้างจัดตั้ง หรือดำเนินงานญาลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ด้วย
 - (4) สมุดบันทึกที่ห่อเอกสารของผู้ยื่นคำขอ เว้นแต่ประสงค์จะขอรับเงินสดให้ดำเนินการตามระเบียบท่องทางราชการ
 - (5) หนังสือรับรองเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพตามประเพณี
5. การยื่นคำขอ ยื่นภายใน 6 เดือนนับตั้งแต่วันออกใบมรณบัตร โดยยื่นคำขอในท้องที่ที่ผู้สูงอายุมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านหรือภูมิลำเนา ที่ถึงแก่ความตาย ในขณะถึงแก่ความตาย ดังต่อไปนี้
 - (1) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอที่สำนักงานเขต สังกัดกรุงเทพมหานคร
 - (2) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือที่ว่าการอำเภอ หรือสำนักงานเทศบาล หรือที่ทำการองค์กรบริหารส่วนตำบล หรือศาลากลางเมืองพัททาย
6. ผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน



แบบ ศพส.02

**แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ**

เจียนที่
วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง
 สังกัดหน่วยงาน อายุ ปี
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้โดย
 วันออกบัตร วันหมดอายุ อายุบ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน
 ครอบครัว/ชื่อ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 โทรศัพท์มือถือ

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

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของรัฐ และหรือเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้อ่านคู่จับบันและบรรดาลามา ภาพถ่ายข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรศัพท์ที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า เช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ / /

หมายเหตุ : ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์กรบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้ให้การรับรองผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (พิจารณาตามเกณฑ์เอกสารแนบท้าย) โดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรอง ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

เอกสารแนบท้าย แบบ ศพส.02

คุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

1. สัญชาติไทย
2. อายุตั้งแต่ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
3. รายได้ของผู้ลงทะเบียนไม่เกิน 100,000 บาทต่อคนต่อปี
4. ไม่มีทรัพย์สินทางการเงิน ได้แก่ เงินฝากธนาคาร สถากออมสิน ลากา พันธบัตรรัฐบาล และตราสารหนี้ หรือมีทรัพย์สินทางการเงินดังกล่าว จะต้องมีจำนวนรวมทั้งสิ้นไม่เกิน 100,000 บาท ณ เวลาได้เวลาหนึ่ง
5. ไม่เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในสังหาริมทรัพย์ตามกฎหมายหรือถ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ดังกล่าว จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้
 - 5.1 ที่อยู่อาศัยที่เป็นที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บ้านพร้อมที่ดิน)
 - 1) กรณีอยู่อาศัยอย่างเดียว
 - 1.1) บ้านหรือหัวเข้าส์ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 25 ตารางวา
 - 1.2) ห้องชุดต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 35 ตารางเมตร
 - 2) กรณีเป็นที่อยู่อาศัย และใช้ประโยชน์จากที่ดินเพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 10 ไร่ หรือในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรจะต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 1 ไร่
 - 5.2 ที่ดินแยกจากที่อยู่อาศัย
 - 1) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 1 ไร่
 - 2) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 10 ไร่

เลขที่.....

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ

KTB Corporate Online

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

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

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับเงินผ่านระบบ ผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

- กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย
 เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน

บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

- เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่..... อนุญาต
 บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....
 ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

- กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

สาขา ประเภท เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร และเมื่อ..... สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี..... โอนเงินผ่านระบบ KTB
Corporate Online และ ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

- ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์

- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน()

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับ
เรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน

- ๒ -

๑.๑๔ ประเมินความพิการ (สอดคล้องกับเอกสารรับรองความพิการ/คู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)

- ทางการเห็น ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
 ทางจิตใจหรือพฤติกรรม ทางสติปัญญา ทางการเรียนรู้ ทางอหิสติก

ข้อ ๒ ข้อมูลผู้ดูแลคนพิการ

- ๓.๑ ผู้ดูแลคนพิการ ไม่มี มี (กรอกข้อมูลข้อ ๓.๒)
 ๓.๒ กรณีมีผู้ดูแลคนพิการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้
 (๑) คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ(ระบุ)
 (๒) ชื่อ..... นามสกุล.....
 (๓) เลขประจำตัวประชาชน (กรณีผู้ดูแลเป็นชาวต่างชาติ)
 (๔) ความสัมพันธ์กับคนพิการ บิดามารดา บุตร สามีหรือภรรยา พี่น้อง
 พี่ย่าตายาย ลุงป้าน้าอา บุคคลอื่น (ระบุ).....
 (๕) ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 หมู่บ้าน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 มือถือ.....โทรศัพท์.....e-mail.....
 (๖) รายได้เฉลี่ยของผู้ดูแล.....บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ ยินยอม ไม่ยินยอม ให้เจ้าหน้าที่ปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไปได้

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

คนพิการ

ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้แทน

เลขประจำตัวประชาชน - - - - -

ความเห็นของเจ้าหน้าที่รับคำขอ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเอกสารประกอบคำขอมีบัตรครอบครัว เทืนจริง ไม่เทืนจริง ให้ออกบัตรประจำตัวคนพิการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

- อนุมัติออกบัตรประจำตัวคนพิการ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจากความพิการ ไม่เป็นไปตามคู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
 ความเห็นอื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

งานที่ให้บริการ

การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๔๒ ๙๕๖๑

โทรสาร -

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถินเพื่อเข้าศึกษา ในระดับชั้นอนุบาลศึกษาปีที่ ๑ จะรับเด็กที่มีอายุย่างเข้าปีที่ ๔ (กรณีจัดการศึกษาอนุบาล ๓ ปี) หรือจะรับเด็ก ที่มีอายุย่างเข้าปีที่ ๕ (กรณีจัดการศึกษาอนุบาล ๒ ปี) ที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน ทุกคนโดยไม่มีการสอบวัดความสามารถทางวิชาการหากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนด องค์กรปกครองส่วนท้องถินสามารถพิจารณาปรับเด็กออกเขตพื้นที่บริการได้แต่หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียน เกินกว่าจำนวนที่กำหนดให้ใช้วิธีการจับฉลากหรือการวัดความสามารถด้านวิชาการได้ตามความเหมาะสมทั้งนี้ ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถินจะประกาศกำหนด
- องค์กรปกครองส่วนท้องถินตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์การศึกษา ก่อนประถมศึกษาและประถม รายละเอียดเกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาปิดไว้บนสำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถินและ สถานศึกษาพร้อมทั้งมีหนังสือแจ้งให้ผู้ปกครองของเด็กทราบภายในเดือนพฤษภาคม ก่อนปีการศึกษาที่เด็กจะ เข้าเรียน ๑ ปี
- องค์กรปกครองส่วนท้องถินและสถานศึกษาแจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์การรับสมัครนักเรียน ให้ผู้ปกครองทราบระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายนของปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ**ขั้นตอน**

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กองการศึกษาฯ

๑. ให้ยื่นเอกสารพร้อมเอกสารหลักฐาน
(ระยะเวลา.....เดือน มกราคม - กุมภาพันธ์.....)

๒. ชำระค่าธรรมเนียมที่กองคลัง (ระยะเวลา.....เดือน มีนาคม.....)

๓. เดินเอกสารถึงปลัดอบต./นายกอบต. รับทราบ (ระยะเวลา..... -)

๔. พิจารณาเอกสาร ดำเนินการแจ้งผู้ปกครองต่อไป (ระยะเวลา.....ภายใน เดือน มีนาคม)

(กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม สามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
๐๓๓ - ๐๔๘๗๓๔ - ๓๕ ต่อ ๑๔)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

๑. ตัวเด็ก

๒. สำเนาสูติบัตรนักเรียน

จำนวน ๒ ฉบับ

๓. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียนและผู้ปกครอง (พ่อและแม่)

จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง (พ่อและแม่)

จำนวน ๑ ฉบับ

๕. รูปถ่ายนักเรียน ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

จำนวน ๒ ใบ

๖. ใบสมัครของโรงเรียนที่กรอกข้อมูลครบถ้วน

๗. สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียมการรับสมัคร

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. พ.ร.บ.การศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒

๒. ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา พ.ศ.

๒๕๔๘

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

การรับชำระภาษีป้าย

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. กองคลัง

โทรศพท์ ๐ ๔๔๔๒ ๙๕๖๑

โทรสาร -

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้ายพ.ศ. ๒๕๑๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้ายแสดงซึ่งอยู่ห้องหรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่นหรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้โดยมีหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี
๒. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑)
๓. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑) ภายในเดือนมีนาคม
๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป. ๓)
๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันทีหรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา)
๖. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน ๑๕ วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่ม
๗. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมินเพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบตามแบบ (ภ.ป. ๕) ภายในระยะเวลา ๖๐ วันนับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติภาษีป้ายพ.ศ. ๒๕๑๐
๘. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
๙. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
๑๐. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเงินนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเท่านั้นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
๑๑. หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ. ๒๕๔๕

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

๑. ยื่นคำขอร้องพร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา.....๑๐ นาที.....)
๒. ชำระค่าธรรมเนียมที่กองคลัง (ระยะเวลา.....๕ นาที.....)
๓. เดินเอกสารถึงปลัดอบต./นายกอบต. รับทราบ (ระยะเวลา.....๑๐ นาที.....)
๔. จัดเตรียมเอกสาร ดำเนินการแจ้งให้ผู้ขอรับบริการต่อไป (ระยะเวลา.....๓ วัน.....)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กองคลัง

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- | | |
|--|-------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชน | ฉบับจริง |
| ๒. หนังสือรับรองบริษัท (กรณีนิติบุคคล) | จำนวน ๑ ชุด |

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

การรับชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. กองคลัง

โทรศพท์ ๐ ๔๕๔๒ ๙๕๖๑

โทรสาร -

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ขั้นตอนการดำเนินการ

๑. ประชาชนตรวจสอบรายการที่ดินและสิ่งปลูกสร้างเพื่อขอแก้ไข (พ.ย. - ร.ค.)

๒. รับชำระภาษี (ม.ค. - เม.ย.)

๓. ผู้เสียภาษีขอผ่อนชำระได้ ตั้งแต่ ๓๐๐๐ บาทขึ้นไปเท่านั้น ผ่อนได้ ๓ งวด งวดละเท่าๆกัน

- งวดแรก ภายในเดือนเมษายน

- งวดสอง ภายในเดือนพฤษภาคม

- งวดสาม ภายในเดือนมิถุนายน

๔. รับชำระภาษี เปี้ยปรับ และเงินเพิ่มเกินเวลาที่กำหนด (พ.ค. - ก.ย.)

๔.๑ กรณีปกติ รับชำระภาษีภายในเดือนเมษายน

๔.๒ กรณีพิเศษ

๑. ชำระภาษีก่อนได้รับหนังสือแจ้งเตือน เปี้ยปรับ ร้อยละ ๑๐ และเงินเพิ่มร้อยละ ๑ ต่อเดือน

ของจำนวนภาษี เศษของเดือนนับเป็น ๑ เดือน

๒. ชำระภาษีภายในเวลาที่กำหนด (ไม่เกิน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือเตือน) เปี้ยปรับ ร้อยละ

๒๐ และเงินเพิ่มร้อยละ ๑ ต่อเดือนของจำนวนภาษี เศษของเดือนนับเป็น ๑ เดือน

๓. ชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งหนังสือเตือน) เปี้ยปรับ ร้อยละ

๔๐ และเงินเพิ่มร้อยละ ๑ ต่อเดือนของจำนวนภาษี เศษของเดือนนับเป็น ๑ เดือน

๔. ผู้ประเมินไม่พอใจในผลการประเมินภาษี

- รับคำร้องอุทธรณ์ขอให้ประเมินค่าภาษีใหม่ (ก.พ.-เม.ย.)

- ออกหมายเรียกใหมาชี้แจงหรือออกตราเศียรสถานที่ (ก.พ.-มิ.ย.)

- ชี้ขาดและแจ้งผลให้ผู้ร้องทราบ (มี.ค.-ก.ค.)

- รับชำระภาษี เปี้ยปรับ และเงินเพิ่ม (มี.ค.-ก.ย.)

๕. ประเมินผลและเร่งรัดการจัดเก็บ

- มีหนังสือแจ้งเตือนผู้ค้างชำระภาษี

- รายงานผู้ค้างชำระภาษี ให้สำนักงานที่ดินทราบ

- ติดตามเร่งรัดภาษีค้างชำระ

- รวบรวมจัดส่งข้อมูลการจัดเก็บภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้างให้คณะกรรมการภาษีประจำจังหวัดทราบ

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

๑. ยื่นคำร้องพร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา.....๑๐ – ๑๕ นาที.....)
๒. ชำระค่าธรรมเนียมที่กองคลัง (ระยะเวลา.....๕ นาที.....)
๓. เดินเอกสารถึงปลัดอบต./นายกอบต. รับทราบ (ระยะเวลา.....๓ วัน.....)
๔. ดำเนินการแจ้งให้ผู้ขอรับบริการต่อไป (ระยะเวลา.....๗ – ๑๔ วัน.....)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กองคลัง

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- | | |
|------------------------|-------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชน | ฉบับจริง |
| ๒. สำเนาโฉนดที่ดิน | จำนวน ๑ ชุด |

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง พ.ศ. ๒๕๖๒

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

การเจ็บชุดดิน

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. กองช่าง

โทรศพท์ ๐ ๔๔๔๒ ๘๕๖๑

โทรสาร -

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. การขอชุดดินที่ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องมีองค์ประกอบที่ครบถ้วนดังนี้

๑.๑ การดำเนินการชุดดินนี้จะต้องเป็นการดำเนินการในท้องที่ที่พระราชบัญญัติการชุดดินและกรมดินใช้บังคับได้แก่

๑) เทศบาล

๒) กรุงเทพมหานคร

๓) เมืองพัทยา

๔) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่มีกฎหมายโดยเฉพาะจัดตั้งขึ้นซึ่งรัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๕) บริเวณที่มีพระราชบัญญัติให้ใช้บังคับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

๖) เขตผังเมืองรวมตามกฎหมายว่าด้วยการผังเมือง

๗) ท้องที่ซึ่งรัฐมนตรีประกาศกำหนดให้ใช้บังคับพระราชบัญญัติการชุดดินและกรมดิน (ใช้กับกรณีองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นซึ่งไม่อยู่ในเขตควบคุมอาคารและไม่อยู่ในเขตผังเมืองรวม)

๑.๒ การดำเนินการชุดดินเข้าลักษณะตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติการชุดดินและกรมดิน คือ ประสงค์จะทำการชุดดินโดยมีความลึกจากระดับพื้นดินเกิน ๓ เมตรหรือมีพื้นที่ปากบ่อตื้นกินหนึ่งหมื่นตารางเมตรหรือมีความลึกหรือพื้นที่ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนดโดยการประกาศของเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องไม่เป็นการกระท้ำทำที่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัติการชุดดินและกรมดินพ.ศ. ๒๕๔๓

๒. การพิจารณารับแจ้งการชุดดิน

เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบรับแจ้งตามแบบที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดเพื่อเป็นหลักฐานการแจ้งภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งถ้าผู้แจ้งไม่แก้ไขให้ถูกต้องให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแจ้งให้แก้ไขให้ถูกต้องภายใน ๗ วันนับแต่วันที่มีการแจ้งถ้าผู้แจ้งไม่แก้ไขให้ถูกต้องภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ผู้แจ้งได้รับแจ้งให้แก้ไขให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งให้การแจ้งเป็นอันสิ้นผลกรณีถ้าผู้แจ้งได้แก้ไขให้ถูกต้องภายในเวลาที่กำหนดให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบรับแจ้งให้แก้ผู้แจ้งภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งที่ถูกต้อง

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ให้ยื่นคำร้อง พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา...๑ ชั่วโมง....) ๑. กองช่าง
๒. ชำระค่าธรรมเนียมในการดำเนินการและการพิจารณา (ระยะเวลา.ภายใน ๓๐ วัน....)
๓. เดินเอกสารถึงปลัดอบต./นายกอบต. รับทราบ (ระยะเวลา.....ไม่เกิน ๗ วัน....)
๔. จัดเตรียมเอกสาร ดำเนินการส่งให้ผู้ขอรับใบอนุญาต่อไป (ระยะเวลา....๓ วัน....)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- | | |
|--|--------------|
| ๑. แผนผังบริเวณ แบบแปลนรายการประกอบแบบแปลนที่ถูกต้องตามกฎหมาย | จำนวน ๓ ชุด |
| ๒. สำเนารายการคำนวนวิธีการป้องกันการพังทลายของดิน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้แจ้ง กรณีบุคคลธรรมด้า | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของที่ดิน กรณีที่ผู้แจ้งไม่ได้เป็นเจ้าของที่ดิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล
(หนังสือรับรองไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้แจ้งการขุดดิน/ให้บุคคลอื่นไปยื่นในการแจ้งการขุดดิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดิน (กรณีเจ้าของที่ดินให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้ง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
(พร้อมสำเนาใบอนุญาตจากผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๙. หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงาน
(พร้อมสำเนาใบอนุญาตจากผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาเอกสารสิทธิ์ในที่ดิน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติการขุดดินและถอนดิน พ.ศ. ๒๕๔๓

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

การเจ้ามติ

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. กองช่าง

โทรศพท์ ๐ ๔๔๔๒ ๘๕๖๑

โทรสาร -

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. การถอนตัวที่ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องมีองค์ประกอบที่ครบถ้วนดังนี้

๑. การดำเนินการถอนตัวนี้จะต้องเป็นการดำเนินการในท้องที่ที่พระราชบัญญัติการชุดดินและถอนตัวที่บังคับได้แก่

๑) เทศบาล

๒) กรุงเทพมหานคร

๓) เมืองพัทยา

๔) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่มีกฎหมายโดยเฉพาะจัดตั้งขึ้นซึ่งรัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๕) บริเวณที่มีพระราชบัญญัติให้ใช้บังคับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

๖) เขตผังเมืองรวมตามกฎหมายว่าด้วยการผังเมือง

๗) ท้องที่ซึ่งรัฐมนตรีประกาศกำหนดให้ใช้บังคับพระราชบัญญัติการชุดดินและถอนตัวที่บังคับกรณีองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นซึ่งไม่อยู่ในเขตควบคุมอาคารและไม่อยู่ในเขตผังเมืองรวม

๒.๒ การดำเนินการถอนตัวลักษณะตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติการชุดดินและถอนตัวที่บังคับกรณีที่มีความสูงของเนินดินเกินกว่าระดับที่ดินต่างเจ้าของที่อยู่ข้างเคียงและมีพื้นที่เกิน ๒,๐๐๐ ตารางเมตรหรือมีพื้นที่เกินกว่าที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนดซึ่งการประกาศของเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องไม่เป็นการขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัติการชุดดินและถอนตัวที่บังคับ

๒. การพิจารณารับแจ้งการถอนตัว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบรับแจ้งตามแบบที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดเพื่อเป็นหลักฐานการแจ้งภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งถ้าผู้แจ้งไม่แก้ไขให้ถูกต้องให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแจ้งให้แก้ไขให้ถูกต้องภายใน ๗ วันนับแต่วันที่มีการแจ้งถ้าผู้แจ้งไม่แก้ไขให้ถูกต้องภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ผู้แจ้งได้รับแจ้งให้แก้ไขให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งให้การแจ้งเป็นอันสิ้นผลกรณีถ้าผู้แจ้งได้แก้ไขให้ถูกต้องภายในเวลาที่กำหนดให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบรับแจ้งให้แก้ผู้แจ้งภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งที่ถูกต้อง

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ให้ยื่นคำร้อง พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา...๑ ชั่วโมง....) ๑. กองช่าง
๒. ชำระค่าธรรมเนียมในการดำเนินการและการพิจารณา (ระยะเวลา...ภายใน ๓๐ วัน....)
๓. เดินเอกสารถึงปลัดอบต./นายกอบต. รับทราบ (ระยะเวลา.....ไม่เกิน ๗ วัน....)
๔. จัดเตรียมเอกสาร ดำเนินการส่งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตต่อไป (ระยะเวลา....๓ วัน....)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- | | |
|--|--------------|
| ๑. แผนผังบริเวณ แบบแปลนรายการประกอบแบบแปลนที่ถูกต้องตามกฎหมาย | จำนวน ๓ ชุด |
| ๒. สำเนารายการคำนวนวิธีการป้องกันการพังทลายของดิน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้แจ้ง กรณีบุคคลธรรมด้า | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของที่ดิน กรณีที่ผู้แจ้งไม่ได้เป็นเจ้าของที่ดิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล
(หนังสือรับรองไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้แจ้งการขุดดิน/ให้บุคคลอื่นไปยื่นในการแจ้งการขุดดิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดิน (กรณีเจ้าของที่ดินให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้ง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
(พร้อมสำเนาใบอนุญาตจากผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๙. หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงาน
(พร้อมสำเนาใบอนุญาตจากผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาเอกสารสิทธิ์ในที่ดิน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติการขุดดินและถอนดิน พ.ศ. ๒๕๔๓

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ใบแจ้งการชุดดิน/ถมดิน ตามพระราชบัญญัติ
การชุดดินและถมดิน พ.ศ. ๒๕๔๓

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

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

ข้าพเจ้า..... เป็นบุคคลธรรมดานิติบุคคล
อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะทำการชุดดิน/ถมดิน ลึก/สูง..... เมตร พื้นที่ปากป่า/ดินดอน^{.....}
ตารางเมตร ในโฉนดที่ดินที่น.ส.๓/น.ส.๓/ส.ค.๑ เลขที่.....
หรือเอกสารสิทธิ์ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น..... ที่ดิน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เป็นเจ้าของที่ดิน.....
ซึ่งอยู่ในเขต..... โดย.....
กำหนดเวลาแล้วเสร็จ..... วัน มี..... เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ
และ..... เป็นผู้ควบคุมงาน พร้อมนี้
ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดัง

- แนบผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลนที่ถูกต้องตามกฎหมายท้องที่ ข้อบัญญัติท้องถิ่น
ที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยการชุดดินและถมดิน จำนวน ๓ ชุด ชุดละ แผ่น
- สำเนารายการคำนวนวิธีการป้องกันการพังทลายของดิน จำนวน ๑ ชุด ชุดละ แผ่น
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้แจ้งในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นบุคคลธรรมดា จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของที่ดินในกรณีที่ผู้แจ้งไม่ได้เป็นเจ้าของที่ดิน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือมอบอำนาจในการนี้ที่ผู้แจ้งการชุดดิน/ถมดินให้บุคคลอื่นไปยื่นใบแจ้งการชุดดิน/ถมดิน
ต่อเจ้าหน้าที่งานท้องถิ่น
- หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดินในกรณีที่ดินให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้งการชุดดิน/ถมดิน
- หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงานพร้อมสำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม จำนวน ๑ ชุด
- หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงานพร้อมสำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาแสดงเอกสารสิทธิ์ในที่ดิน จำนวน ฉบับ
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงขอแจ้งต่อเจ้าหน้าที่งานท้องถิ่นเพื่อขอรับใบรับแจ้งการชุดดิน/ถมดิน

(ลงลายมือชื่อ).....
(.....)
ผู้แจ้ง

หมายเหตุ

- (๑) ข้อความใดไม่ใช้ให้ขิดข่า
- (๒) ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง □ ที่ต้องการ

ประทับตราในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล

งานที่ให้บริการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ

การขอใบอนุญาตก่อสร้างดัดแปลงหรือเคลื่อนย้ายอาคารตามมาตรา ๓๒
กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. กองช่าง

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๔๒ ๙๕๖๑

โทรสาร -

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

เมื่อผู้ได้รับใบอนุญาตให้ก่อสร้างดัดแปลงหรือเคลื่อนย้ายอาคารประเทศควบคุมการใช้หรือผู้แจ้ง
ตามมาตรา ๓๗ทวิ ได้กระทำการดังกล่าวเสร็จแล้วให้แจงเป็นหนังสือให้เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นทราบตามแบบ
ที่เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นกำหนดเพื่อทำการตรวจสอบการก่อสร้างดัดแปลงหรือเคลื่อนย้ายอาคารนั้นให้แล้ว
เสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง ถ้าเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นได้ทำการตรวจสอบแล้วเห็นว่าการก่อสร้าง
ดัดแปลงหรือเคลื่อนย้ายอาคาร นั้น เป็นไปโดยกฎหมายตามที่ได้รับใบอนุญาตหรือที่ได้แจ้งไว้ตามมาตรา ๓๙
ทวิ แล้วก็ให้ออกใบปรับให้แก่ผู้ได้รับใบอนุญาตหรือผู้แจ้งตามมาตรา ๓๙ ทวิเพื่อให้มีการใช้อาคารนั้นตาม
ที่ได้รับใบอนุญาตหรือที่ได้แจ้งไว้ตามมาตรา ๓๙ ทวิได้

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ให้ยื่นคำร้อง พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา...๑ ชั่วโมง....) ๑. กองช่าง
๒. ชำระค่าธรรมเนียมในการดำเนินการและการพิจารณา (ระยะเวลา...๓๐ วัน...)
๓. เดินเอกสารถึงปลัดอบต./นายกอบต. รับทราบ (ระยะเวลา.....ไม่เกิน ๗ วัน....)
๔. จัดเตรียมเอกสาร ดำเนินการส่งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตต่อไป (ระยะเวลา....๓ วัน....)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

๑. สำเนาหรือภาพถ่ายเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคารหรือเป็นผู้ครอบครองอาคาร จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร (อ.๑) จำนวน ๑ ชุด
๓. เอกสารผู้ควบคุมงานตามใบ (อ.๑) จำนวน ๑ ชุด
๔. หนังสือแสดงความยินยอมจากเจ้าของอาคาร
(กรณีที่ผู้ครอบครองอาคารเป็นผู้ยื่นคำขอ) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขออนุญาต ฉบับจริง
๖. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๗. หนังสือรับรองการจดทะเบียนและผู้มีอำนาจลงนาม
(กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต) จำนวน ๑ ชุด
๘. หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน (กรณีนิติบุคคล) จำนวน ๑ ชุด
๙. หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงาน ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๑๒

**หนังสือแจ้งขอใบรับรองการก่อสร้าง การตัดแปลง
หรือการเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้**

เลขที่รับ.....	
วันที่.....	
ลงชื่อ.....	ผู้รับคำขอ (.....)

เจียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร/
ผู้ครอบครองอาคาร

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 เป็นบุคคลธรรมดา อายุบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

เลขที่..... จดทะเบียนเมื่อ.....
โดย..... หมู่ที่.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ซ่อนอยู่

ขอรับใบรับรอง..... ต่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ อาคารที่ขอใบรับรอง ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ตัดแปลงอาคาร/เคลื่อนย้ายอาคาร
ตามใบอนุญาต เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ที่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โดย..... เป็นเจ้าของอาคาร และ..... เป็นผู้ครอบครองอาคาร
ใบอนุญาตเลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่..... เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร.....

(๑) ชนิด..... จำนวน..... เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีพื้นที่/ความกว้าง..... โดยมีที่จอดรถ ที่กัลบรถ และทางเข้า-ออกของรถ จำนวน..... คัน

(๒) ชนิด..... จำนวน..... เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีพื้นที่/ความกว้าง..... โดยมีที่จอดรถ ที่กัลบรถ และทางเข้า-ออกของรถ จำนวน..... คัน

(๓) ชนิด..... จำนวน..... เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีพื้นที่/ความกว้าง..... โดยมีที่จอดรถ ที่กัลบรถ และทางเข้า-ออกของรถ จำนวน..... คัน

อาคารตาม..... เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้

- ๑ -

ข้อ ๓ ได้ทำการ อาคารตามข้อ ๓ เสาร์
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ถูกต้องตามที่ได้รับใบอนุญาตแล้ว

ข้อ ๔ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) สำเนาหรือภาพถ่ายเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคารหรือเป็นผู้ครอบครองอาคาร

(๒) หนังสือแสดงความยินยอมจากเจ้าของอาคาร (กรณีที่ผู้ครอบครองอาคารเป็นผู้อื่นค้ำชื่อ)

(๓) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัสดุประสรงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๔) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๕) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ใบอนุญาตตัดแปลงอาคาร หรือใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคารตามข้อ ๑ แล้วแต่กรณี

(๖) หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงานรับรองว่าได้ควบคุมการ อาคาร เป็นไปโดย

ถูกต้องตามที่ได้รับใบอนุญาต

(๗) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ขอใบรับรอง
(.....)

หมายเหตุ (๑) ข้อความข้อใดไม่ใช่ให้ซึตร้า

(๒) ใส่เครื่องหมาย / ในช่องหน้า ข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขอใบรับรองทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลา ภายในวันที่.....

ผู้ขอใบรับรองได้รับชำระค่าธรรมเนียมใบรับรอง เป็นเงิน บาท

(.....) ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่ ลงวันที่

ออกใบรับรองแล้ว เล่มที่ ฉบับที่ ลงวันที่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

บัญชีรายการเอกสารประกอบคำขอรับใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

ขอ..... โทร.

ลำดับที่	รายการ	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/> 1.	หนังสือแจ้งขอใบรับรองการก่อสร้างอาคารฯ	
<input type="checkbox"/> 2.	ใบอนุญาตก่อสร้างฯ/ดัดแปลงอาคาร/เคลื่อนย้ายอาคาร	
<input type="checkbox"/> 3.	บัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต	
<input type="checkbox"/> 4.	หนังสือรับรองของวิศวกรผู้ควบคุมงาน	
<input type="checkbox"/> 5.	หนังสือรับรองของสถาปนิกผู้ควบคุมงาน	
<input type="checkbox"/> 6.	ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม	
<input type="checkbox"/> 7.	ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม	
<input type="checkbox"/> 8.	หนังสือรับรองการจดทะเบียนและผู้มีอำนาจลงนาม	- กรณีนิติบุคคล - ปิดอาคารแสดงปี 30 บาท
<input type="checkbox"/> 9.	หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นทำการแทน	
<input type="checkbox"/> 10.	หนังสือหรือเอกสารที่เกี่ยวข้อง	

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบรับรอง (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจรับเอกสาร
 (.....) (.....)

คำเตือน

- ห้ามเจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคารใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารเพื่อกิจการอื่น นอกจากที่ระบุไว้ในใบรับรองฉบับนี้
- ห้ามเจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่งไปใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับอีก กิจการหนึ่ง เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าหน้าที่องค์กร
- ห้ามเจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคารที่ต้องมีพื้นที่หรือสิ่งที่สร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กลับรถและทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ดัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถนั้นเพื่อการอื่นไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าหน้าที่องค์กร
- ผู้ได้รับใบรับรองต้องแสดงใบรับรองฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและให้ได้ยิน ณ อาคารนั้น

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. กองช่าง

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๔๒ ๙๕๖๑

โทรสาร -

การขออนุญาตดัดแปลงอาคารตามมาตรา ๒๑

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ใดจะดัดแปลงอาคารต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องตรวจพิจารณาและออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน ๕๕ วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอในกรณีมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อนุญาตหรือยังไม่อนุมัติมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒คราวคราวละไม่เกิน ๕๕ วันแต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละคราวให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาหรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้นั้นแล้วแต่กรณี

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กองช่าง

๑. ยื่นคำร้อง พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา...๑ ชั่วโมง....)
๒. ชำระค่าธรรมเนียมในการดำเนินการและการพิจารณา (ระยะเวลา...๓๐ วัน...)
๓. เดินเอกสารถึงปลัดอบต./นายกอบต. รับทราบ (ระยะเวลา.....ไม่เกิน ๗ วัน....)
๔. จัดเตรียมเอกสาร ดำเนินการส่งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตต่อไป (ระยะเวลา....๓ วัน....)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

๑. สำเนาเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคาร จำนวน ๑ ชุด
๒. หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนเจ้าของอาคาร จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลน จำนวน ๓ ชุด
๕. รายการคำนวน จำนวน ๑ ชุด
๖. หนังสือรองของผู้ออกแบบอาคารหรือผู้ออกแบบและคำนวนอาคารและ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุมหรือวิศวกรรมควบคุม จำนวน ๑ ชุด
๗. หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานและสำเนาใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุมหรือวิศวกรรมควบคุม จำนวน ๑ ชุด
๘. หนังสือรับรองการได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุม หรือผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ที่ออกโดยสภาพัฒนาการนิยมหรือสภาพัฒนาการ จำนวน ๑ ชุด
๙. สำเนาโฉนดที่ดิน จำนวน ๑ ชุด
๑๐. หนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน (กรณีที่ก่อสร้างอาคารในที่ดินของผู้อื่น) จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) รวมค่าตรวจสอบแบบแปลน (กรณีอาคารเกิน ๑๕๐ ตรม.)
ค่าธรรมเนียม ๑๐ บาท (สิบบาทถ้วน) รวมค่าตรวจสอบแบบแปลน (กรณีอาคารไม่เกิน ๑๕๐ ตรม.)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๑๒

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. กองช่าง

โทรคัพท์ ๐ ๔๕๔๒ ๙๕๖๑

โทรสาร -

การขออนุญาตก่อสร้างอาคารตามมาตรา ๒๑

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ใดจะก่อสร้างอาคารต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องตรวจพิจารณาและออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน ๔๕ วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอในกรณีมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อนุญาตหรือยังไม่อนุญาตให้ดำเนินการต่อไปได้อีกไม่เกิน ๒ คราวคราวละไม่เกิน ๔๕ วันแต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละคราวให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาหรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้แล้วแต่กรณี

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กองช่าง

๑. ยื่นคำร้อง พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา...๑ ชั่วโมง....)
๒. ชำระค่าธรรมเนียมในการดำเนินการและการพิจารณา (ระยะเวลา...๓๐ วัน...)
๓. เดินเอกสารถึงปลัดอบต./นายกอ卜. รับทราบ (ระยะเวลา.....ไม่เกิน ๗ วัน....)
๔. จัดเตรียมเอกสาร ดำเนินการส่งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตต่อไป (ระยะเวลา....๓ วัน....)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคาร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนเจ้าของอาคาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล
(กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลน | จำนวน ๓ ชุด |
| ๕. รายการคำนวน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๖. หนังสือรับรองของผู้ออกแบบอาคารหรือผู้ออกแบบและคำนวนอาคารและ
สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุมหรือวิศวกรรมควบคุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗. หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานและสำเนาใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุมหรือวิศวกรรมควบคุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๘. หนังสือรับรองการได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุม
หรือผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ที่ออกโดยสภาพัฒนาการนิกรหรือสภาพัฒนาการ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๙. สำเนาโอนดที่ดิน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑๐. หนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน (กรณีที่ก่อสร้างอาคารในที่ดินของผู้อื่น) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) รวมค่าตรวจสอบแบบแปลน (กรณีอาคาร ๑๕๑ ตรม. ขึ้นไป)
ค่าธรรมเนียม ๒๐ บาท (ยี่สิบบาทถ้วน) รวมค่าตรวจสอบแบบแปลน (กรณีอาคารไม่เกิน ๑๕๐ ตรม.)
(อาคารพักอาศัย ตารางเมตรละ ๐.๕๐ บาท)
(อาคารโรงงาน ตารางเมตรละ ๔.๐๐ บาท)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๑๒

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

การขออนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. กองช่าง

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๔๒ ๙๕๖๑

โทรสาร -

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ใดจะเคลื่อนย้ายอาคารต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ของกองช่างท้องถิ่นโดยเจ้าหน้าที่ของกองช่างต้องตรวจสอบพิจารณาและออกใบอนุญาตหรือเมืองสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน ๔๕ วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอในกรณีเมหตุจำเป็นที่เจ้าหน้าที่ของกองช่างไม่อนุญาตหรืออย่างไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒คราวคราวละไม่เกิน ๔๕ วันแต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละคราวให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาหรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้แล้วแต่กรณี

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กองช่าง

๑. ยื่นคำร้อง พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา...๑ ชั่วโมง....)
๒. ชำระค่าธรรมเนียมในการดำเนินการและการพิจารณา (ระยะเวลา...๓๐ วัน...)
๓. เดินเอกสารถึงปลัดอบต./นายกอบต. รับทราบ (ระยะเวลา.....ไม่เกิน ๗ วัน....)
๔. จัดเตรียมเอกสาร ดำเนินการส่งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตต่อไป (ระยะเวลา....๓ วัน....)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคาร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนเจ้าของอาคาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล
(กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลน | จำนวน ๓ ชุด |
| ๕. รายการคำนวน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๖. หนังสือรับรองของผู้ออกแบบอาคารหรือผู้ออกแบบและคำนวนอาคารและ
สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุมหรือวิศวกรรมควบคุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗. หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานและสำเนาใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุมหรือวิศวกรรมควบคุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๘. หนังสือรับรองการได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุม
หรือผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ที่ออกโดยสภาพัฒนาฯ หรือสภาพัฒนาฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๙. สำเนาโฉนดที่ดิน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑๐. หนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน (กรณีที่ก่อสร้างอาคารในที่ดินของผู้อื่น) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม ๑๐ บาท (สิบบาทถ้วน) รวมค่าตรวจแบบแปลน (กรณีอาคารไม่เกิน ๑๕๐ ตรม.)

ค่าธรรมเนียม ๕๐ บาท (ห้าสิบบาทถ้วน) รวมค่าตรวจแบบแปลน (กรณีอาคารเกิน ๑๕๐ ตรม.)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๑๒

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

๑. กองช่าง

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๔๒ ๘๕๖๑

โทรสาร -

การขออนุญาตรื้อถอนอาคารตามมาตรา ๒๒

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสะไภ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ใดจะรื้อถอนอาคารที่มีส่วนสูงเกิน ๑๕เมตรซึ่งอยู่ห่างจากอาคารอื่นหรือที่สาธารณชนอยกว่าความสูงของอาคารและอาคารที่อยู่ห่างจากอาคารอื่นหรือที่สาธารณชนน้อยกว่า๑๕เมตรต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องตรวจพิจารณาและออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน ๕๕วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอในกรณีมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ครั้งคราวละไม่เกิน ๕๕วันแต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละคราวให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาหรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้แล้วแต่กรณี

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กองช่าง

๑. ยื่นคำร้อง พร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา...๑ ชั่วโมง....)
๒. ชำระค่าธรรมเนียมในการดำเนินการและการพิจารณา (ระยะเวลา...๓๐ วัน...)
๓. เดินเอกสารถึงปลัดอปต./นายกอปต. รับทราบ (ระยะเวลา.....ไม่เกิน ๗ วัน....)
๔. จัดเตรียมเอกสาร ดำเนินการส่งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตต่อไป (ระยะเวลา....๓ วัน....)

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคาร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนเจ้าของอาคาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล
(กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลน | จำนวน ๓ ชุด |
| ๕. รายการคำนวน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๖. หนังสือรับรองของผู้ออกแบบอาคารหรือผู้ออกแบบและคำนวนอาคารและ
สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุมหรือวิศวกรรมควบคุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗. หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานและสำเนาใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุมหรือวิศวกรรมควบคุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๘. หนังสือรับรองการได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาatyกรรมควบคุม
หรือผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ที่ออกโดยสภาพัฒนาการไทยหรือสภาพัฒนาการ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๙. สำเนาโฉนดที่ดิน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑๐. หนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน (กรณีที่ก่อสร้างอาคารในที่ดินของผู้อื่น) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม ๑๐ บาท (สิบบาทถ้วน) รวมค่าตรวจแบบแปลน (กรณีอาคารไม่เกิน ๑๕๐ ตรม.)

ค่าธรรมเนียม ๕๐ บาท (ห้าสิบบาทถ้วน) รวมค่าตรวจแบบแปลน (กรณีอาคารเกิน ๑๕๐ ตรม.)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๑๒

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบ ช. ๑

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงที่.....ผู้รับคำขอ

คำขออนุญาตก่อสร้าง ตัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เขียนที่
..... พ.ศ.

วันที่..... เดือน.....

ข้าพเจ้า..... เจ้าของอาคาร หรือ
ตัวแทนเจ้าของอาคาร

- เป็นบุคคลธรรมดา เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....
เลขทะเบียน..... มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
โดยมี..... เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

- ข้อ ๑. ขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อทำการ ก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร
 รื้อถอนอาคาร เคลื่อนย้ายอาคารในท้องที่ที่อยู่ในเขตอำนาจของเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่อาคารจะทำการ
 เคลื่อนย้ายตั้งอยู่ เคลื่อนย้ายอาคารในท้องที่ที่อยู่ในเขตอำนาจของเจ้าพนักงานท้องถิ่นอื่น
 ที่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 โดยมี..... เป็นเจ้าของอาคาร
 ในที่ดิน โฉนดที่ดิน น.ส.๓ น.ส.๓ ก ส.ค. ๑ อื่นๆ เลขที่.....
 เป็นที่ดินของ.....

กรณีการเคลื่อนย้ายอาคารไปยังบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... ในที่ดิน โฉนดที่ดิน น.ส.๓ น.ส.๓ ก ส.ค. ๑
 อื่นๆ เลขที่..... เป็นที่ดินของ.....

- ๔ -

บันทึกของเจ้าหน้าที่

แจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขอขยายเวลา ภายในวันที่ เดือน พ.ศ.
 ผู้ขออนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต เป็นเงิน บาท สถานศึกษา
 และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน เป็นเงิน บาท สถานศึกษา
 รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน บาท สถานศึกษา (.....)
 ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

- อนุญาต
 - ไม่อนุญาต
- ความเห็นที่ไม่อนุญาต.....

ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่ ฉบับที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

คำแนะนำ.....

เจ้าหน้าที่งานท้องถิ่น

วันที่

ภาคผนวก

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

หน้า ๑
ราชกิจจานุเบกษา

๒๒ มกราคม 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 พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป เว้นแต่มาตรา ๑๗ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับกับบรรดาการอนุญาต การจดทะเบียนหรือการแจ้งที่มีกฎหมายหรือกฎกำหนดให้ต้องขออนุญาต จดทะเบียน หรือแจ้ง ก่อนจะดำเนินการได้

หน้า ๒

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบka

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

บทบัญญัติของกฎหมายหรือกฎหมายที่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัตินี้ให้ใช้พระราชบัญญัตินี้แทน

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง

“อนุญาต” หมายความว่า การที่เจ้าหน้าที่ยินยอมให้บุคคลใดกระทำการใดที่มีกฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับความยินยอมก่อนกระทำการนั้น และให้หมายความรวมถึงการออกใบอนุญาต การอนุมัติการจดทะเบียน การขึ้นทะเบียน การรับแจ้ง การให้ประทานบัตรและการให้อาชญาบัตรด้วย

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า ผู้ซึ่งกฎหมายกำหนดให้มีอำนาจในการอนุญาต

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาต

“กฎหมายว่าด้วยการอนุญาต” หมายความว่า บรรดากฎหมายที่มีบทบัญญัติกำหนดให้การดำเนินการให้หรือการประกอบกิจการได้จะต้องได้รับอนุญาตก่อนจึงจะดำเนินการได้

“คำขอ” หมายความว่า คำขออนุญาต

มาตรา ๕ พระราชบัญญัตินี้มิให้ใช้บังคับแก่

(๑) รัฐสภาพและคณะรัฐมนตรี

(๒) การพิจารณาพิพากษาคดีของศาลและการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ในกระบวนการพิจารณาคดี การบังคับคดี และการวางแผนทรัพย์

(๓) การดำเนินงานตามกระบวนการยุติธรรมทางอาญา

(๔) การอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

(๕) การอนุญาตที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติราชการทางทหารด้านยุทธการ รวมทั้งตามกฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมยุทธภัณฑ์ และกฎหมายว่าด้วยโรงงานผลิตอาวุธของอาชชนา

การยกเว้นไม่ให้นำบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัตินี้มาใช้บังคับแก่การดำเนินกิจการใดหรือกับหน่วยงานใดนอกจากที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง ให้ตราเป็นพระราชบัญญัติ

มาตรา ๖ ทุกท้าปีบังแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ผู้อนุญาตพิจารณากฎหมายที่ให้อำนาจในการอนุญาตว่าสมควรปรับปรุงกฎหมายนั้นเพื่อยกเลิกการอนุญาตหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนการอนุญาตหรือไม่ หันนี้ ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้อนุญาตจะพิจารณาปรับปรุงกฎหมายหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนในกำหนดระยะเวลาที่เร็วกว่าหนึ่งกีเด้

ให้ผู้อนุญาตเสนอผลการพิจารณาตามวรรคหนึ่งต่อคณะกรรมการกฤษฎีกาเพื่อพิจารณาเลิกการอนุญาต หรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนการอนุญาต ในกรณีให้คณะกรรมการกฤษฎีการับฟังความคิดเห็นของคณะกรรมการพัฒนากฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกฤษฎีกาประกอบการพิจารณาด้วย

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

หน้า ๓
ราชกิจจานุเบka

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอ และจะกำหนดให้ยื่นคำขอผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองก็ได้

คู่มือสำหรับประชาชนตามวาระหนึ่งให้ปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ที่กำหนดให้ยื่นคำขอ และเผยแพร่ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และเมื่อประชาชนประสงค์จะได้สำเนาคู่มือดังกล่าว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่จัดสำเนาให้โดยจะคิดค่าใช้จ่ายตามควรแก่กรณีก็ได้ ในกรณีเช่นนี้ให้ระบุค่าใช้จ่ายดังกล่าวไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนด้วย

ให้เป็นหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการตรวจสอบขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตที่กำหนดตามวาระหนึ่งว่า เป็นระยะเวลาที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีหรือไม่ ในกรณีที่เห็นว่าขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าวล่าช้าเกินสมควรให้เสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาและสั่งการให้ผู้อนุญาตดำเนินการแก้ไขให้เหมาะสมโดยเร็ว

เพื่อประโยชน์ในการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ให้ส่วนราชการจัดให้มีศูนย์บริการร่วมเพื่อรับคำขอและซื้อขายลงทะเบียนเดียวกับการอนุญาตต่าง ๆ ตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตไว้ ณ ที่เดียวกันตามแนวทางที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการกำหนด

มาตรา ๙ ให้เป็นหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่ในการรับคำขอจะต้องตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมคำขอให้ถูกต้องครบถ้วน หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใดให้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบทันที ถ้าเป็นกรณีที่สามารถแก้ไขหรือเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ให้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ถ้าเป็นกรณีที่ไม่อาจดำเนินการได้ในขณะนั้นให้บันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่จะต้องยื่นเพิ่มเติม พร้อมทั้งกำหนดระยะเวลาที่ผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเพิ่มเติมไว้ในบันทึกดังกล่าวด้วยและให้พนักงานเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้น

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มอบสำเนาบันทึกตามวาระหนึ่งให้ผู้ยื่นคำขอไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอได้จัดทำคำขออยู่ก่อนแล้วและแนบเอกสารหรือหลักฐานครบถ้วนตามที่ระบุในคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ แล้ว หรือได้แก้ไขหรือยื่นเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมครบถ้วนตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่แนะนำหรือตามที่ปรากฏในบันทึกตามวาระหนึ่งแล้ว พนักงานเจ้าหน้าที่จะเรียกเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมอื่นใดอีกไม่ได้ และจะปฏิเสธการพิจารณาคำขอนั้นโดยอาศัยเหตุแห่งความไม่สมบูรณ์ของคำขอหรือความไม่ครบถ้วนของเอกสารหรือหลักฐานไม่ได้ เว้นแต่เป็นกรณีที่ความไม่สมบูรณ์หรือความไม่ครบถ้วนนั้นถือว่าความประมาทเลินเล่อหรืออุจริตของพนักงานเจ้าหน้าที่ และเป็นผลให้ไม่อาจอนุญาตได้ในกรณีที่ผู้อนุญาตสั่งการตามที่เห็นสมควร และให้ดำเนินการทางวินัยหรือดำเนินคดีกับพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องโดยไม่ซักซ้ำ

หน้า ๙

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบka

๒๒ มกราคม ๒๕๖๘

มาตรา ๙ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอหรือไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งให้ทราบหรือตามที่ปรากฏในบันทึกที่จัดทำตามมาตรา ๘ วรรคหนึ่งให้พนักงานเจ้าหน้าที่คืนคำขอให้แก่ผู้ยื่นคำขอพร้อมทั้งแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนคำขอให้ทราบด้วย

ผู้ยื่นคำขอจะอุทธรณ์คำสั่งคืนคำขอตามวรรคหนึ่ง ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองหรือจะยื่นคำขอใหม่อีกได้ แต่ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องยื่นคำขอได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้ยื่นคำขอจะต้องยื่นคำขออีกหนึ่งครั้งภายในระยะเวลาดังกล่าว

มาตรา ๑๐ ผู้อนุญาตต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

เมื่อครบกำหนดเวลาตามที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ แล้ว หากผู้อนุญาตยังพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุกเจ็ดวันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมทั้งส่งสำเนาการแจ้งดังกล่าวให้คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการทราบทุกครั้ง

ในกรณีที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการเห็นว่าความล่าช้านั้นเกินสมควรแก่เหตุหรือเกิดจาก การขาดประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการของหน่วยงานของผู้อนุญาต ให้คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการรายงานต่อกันระหว่างนั้น พร้อมทั้งเสนอแนะให้มีการพัฒนาหรือปรับปรุงหน่วยงานหรือระบบการปฏิบัติราชการของหน่วยงานนั้น

ในกรณีไม่แจ้งตามวรรคหนึ่งหรือวรรคสอง ให้ถือว่าผู้อนุญาตกระทำการหรือละเว้นกระทำการเพื่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้อื่น เว้นแต่จะเป็นเพร妄มเหตุสุดวิสัย

มาตรา ๑๑ ในกรณีที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ หรือข้อบังคับได้ออกใช้บังคับและมีผลให้ต้องเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข หรือรายละเอียดอื่นใดที่ปรากฏในคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ การเปลี่ยนแปลงเข่นว่านั้น มิให้ใช้บังคับกับการยื่นคำขอที่ได้ยื่นไว้แล้วโดยชอบก่อนวันที่กฎหมาย กฎ ระเบียบ หรือข้อบังคับดังกล่าวมีผลใช้บังคับ เว้นแต่กฎหมายนั้นจะบัญญัติไว้เป็นอย่างอื่น แต่สำหรับในกรณีกฎ ระเบียบ หรือข้อบังคับนั้นจะบัญญัติไว้เป็นอย่างอื่นได้ก็แต่เฉพาะในกรณีที่การเปลี่ยนแปลงนั้นจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ยื่นคำขอ

มาตรา ๑๒ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดอายุใบอนุญาตไว้ และกิจการหรือการดำเนินการที่ได้รับใบอนุญาตนั้นมีลักษณะเป็นกิจการหรือการดำเนินการที่เห็นได้ว่าผู้ได้รับใบอนุญาตจะประกอบกิจการหรือดำเนินการนั้นต่อเนื่องกัน คณะกรรมการจะกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายนั้น ๆ แทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก็ได้ และเมื่อหน่วยงานซึ่งมีอำนาจออกใบอนุญาตได้รับค่าธรรมเนียมดังกล่าวแล้ว ให้ออกหลักฐานการต่ออายุใบอนุญาตให้แก่ผู้รับใบอนุญาตโดยเร็ว และให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตได้รับการต่ออายุใบอนุญาตตามกฎหมายนั้น ๆ แล้ว

หน้า ๕

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบกษา

๒๒ มกราคม ๒๕๖๘

การกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระบ่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตตามวาระคนี้ให้ตราเป็นพระราชบัญญัติ ในพระราชบัญญัติดังกล่าวให้ระบุชื่อพระราชบัญญัติและประเภทของใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติดังกล่าวที่ผู้รับใบอนุญาตอาจดำเนินการตามวาระคนี้ได้

ก่อนตราพระราชบัญญัติตามวาระสอง ให้คณะกรรมการรัฐมนตรีส่งร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวให้สภาพัฒนราษฎรและวุฒิสภาเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามสิบวัน เมื่อพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวแล้ว หากสภาพัฒนราษฎรหรือวุฒิสภามีมติทักษิ่ง ให้นำความกราบบังคมทูลเพื่อทรงตราพระราชบัญญัติดังกล่าวต่อไป

ให้เป็นหน้าที่ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการที่จะหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการออกใบอนุญาต เพื่อเสนอแนะต่อกคณะกรรมการรัฐมนตรีในการดำเนินการตามวาระคนี้และวาระสอง

มาตรา ๑๓ ให้เป็นหน้าที่ของผู้อนุญาตที่จะต้องกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางการตรวจสอบการประกอบกิจการหรือการดำเนินกิจการของผู้ได้รับอนุญาตให้เป็นไปตามที่กฎหมายว่าด้วยการอนุญาตกำหนด และให้เป็นหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่และผู้อนุญาตที่จะต้องตรวจสอบตามหลักเกณฑ์และแนวทางดังกล่าว

เมื่อมีผู้ได้รับความเดือดร้อนรำคาญ หรือเสียหายจากการประกอบกิจการหรือการดำเนินกิจการของผู้ได้รับอนุญาต ไม่ว่าความจะประภูตต่อกันเจ้าหน้าที่เองหรือมีผู้ร้องเรียน ให้เป็นหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ที่จะดำเนินการตรวจสอบและสั่งการตามอำนาจหน้าที่โดยเร็ว

มาตรา ๑๔ ในกรณีจำเป็นและสมควรเพื่อประโยชน์ในการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ให้คณะกรรมการรัฐมนตรีมีมติจัดตั้งศูนย์รับคำขออนุญาต เพื่อทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางในการรับคำขอตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตขึ้น

ให้ศูนย์รับคำขออนุญาตตามวาระคนี้มีฐานะเป็นส่วนราชการตามมาตรา ๑๙ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยอยู่ในสังกัดสำนักนายกรัฐมนตรี และจะให้มีสาขาของศูนย์ประจำท้องที่หรือประจำจังหวัดด้วยกีดี

การจัดตั้งศูนย์รับคำขออนุญาตตามวาระคนี้ให้ตราเป็นพระราชบัญญัติ ในพระราชบัญญัติดังกล่าวให้กำหนดรายชื่อกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตที่จะให้อ่ายุ่งยาวได้การดำเนินการของศูนย์รับคำขออนุญาต

ในการดำเนินการเกี่ยวกับการรับคำขอ จะกำหนดในพระราชบัญญัติให้ผู้ยื่นคำขอ ยื่นคำขอผ่านทางสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ได้

มาตรา ๑๕ เมื่อมีการจัดตั้งศูนย์รับคำขออนุญาตตามมาตรา ๑๔ แล้ว ให้ดำเนินการและมีผลดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีที่กฎหมายว่าด้วยการอนุญาตหรือกฎหมายอื่นตามกฎหมายดังกล่าวกำหนดให้ต้องยื่นคำขอ หรือส่งเอกสารหรือหลักฐาน หรือค่าธรรมเนียมใด ณ สถานที่ใด ถ้าได้มีการยื่นคำขอ หรือส่ง

หน้า ๖

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบkaชา

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 รับคำขออนุญาตตามมาตรา ๑๐ ให้นับแต่วันที่ศูนย์รับคำขออนุญาตส่งเรื่องให้ผู้อนุญาต โดยศูนย์รับคำขออนุญาตจะต้องส่งเรื่องให้ผู้อนุญาตไม่ช้ากว่าสามวันทำการและให้นำมาตรา ๑๐ วรรคสี่ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

(๔) ให้เป็นหน้าที่ของผู้อนุญาตที่จะต้องส่งคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ ที่ถูกต้อง และเป็นปัจจุบันให้ศูนย์รับคำขออนุญาตตามจำนวนที่จำเป็น และดำเนินการให้มีการฝึกอบรมหรือชี้แจง แก่เจ้าหน้าที่ของศูนย์รับคำขออนุญาต เพื่อให้เกิดความชำนาญในการปฏิบัติหน้าที่ด้วย

(๕) ให้เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ของศูนย์รับคำขออนุญาตที่จะต้องดำเนินการตามมาตรา ๙ และต้องรับผิดชอบในฐานะเช่นเดียวกับพนักงานเจ้าหน้าที่ตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๙

มาตรา ๑๖ ให้ศูนย์รับคำขออนุญาตมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) รับคำขอและค่าธรรมเนียม รวมตลอดทั้งค่าอุทธรณ์ ตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาต

(๒) ให้ข้อมูล ชี้แจง และแนะนำผู้ยื่นคำขอหรือประชาชนให้ทราบถึงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขออนุญาต รวมตลอดทั้งความจำเป็นในการยื่นคำขออื่นใดที่จำเป็นต้องดำเนินการ ตามกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตทั้งปวง ในการประกอบกิจการหรือดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใด

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

(๔) ในกรณีที่เห็นว่าหลักเกณฑ์หรือวิธีการในการยื่นคำขอ มีรายละเอียดหรือกำหนดให้ต้อง ส่งเอกสารที่ไม่จำเป็น หรือเป็นภาระเกินสมควรแก่ประชาชน ให้เสนอแนะต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อสั่งการให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสมสมบูรณ์ขึ้น

(๕) รวบรวมปัญหาและอุปสรรคจากการอนุญาตและการดำเนินการของศูนย์รับคำขออนุญาต เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการเพื่อรายงานต่อกองระรัฐมนตรีพิจารณาสั่งการให้หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสมสมบูรณ์

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

หน้า ๗

၁၆ မကရာဇ် ၂၄၄၈

(๖) เสนอแนะในการพัฒนาหรือปรับปรุงกระบวนการ ขั้นตอน ระยะเวลา เกี่ยวกับการอนุญาตต่างๆ รวมถึงข้อเสนอในการออกกฎหมาย กฎ ระเบียบ หรือกำหนดหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวกับการอนุญาตเพื่อให้ประชาชนได้รับความสะดวกมากขึ้น

มาตรา ๑๗ ให้ผู้อนุญาตจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ ให้เสร็จสิ้นภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานเบิกษา

มาตรา ๑๙ ให้นายกรัฐมนตรีรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ
พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา
นายกรัฐมนตรี

หน้า ๙

เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๔ ก

ราชกิจจานุเบกษา

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

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

