

คำนำ

การให้บริการประชาชน ถือเป็นหัวใจและภารกิจที่สำคัญของหน่วยงานราชการ ที่จะต้องบริการและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนหรือผู้รับบริการให้ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด ซึ่งจำเป็นต้องมีคู่มือสำหรับประชาชนเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจให้ตรงกัน ระหว่างผู้รับบริการและผู้ให้บริการ นั้น

เทศบาลตำบลลิซล จึงได้จัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่รับบริการ และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ สร้างให้เกิดความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ ลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ ลดขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ เพื่อให้ประชาชนได้รับความสะดวก รวดเร็ว และมีทัศนคติที่ดีต่อหน่วยงาน

ทั้งนี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือสำหรับประชาชนฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์แก่ท่านที่เข้ามาใช้บริการของเทศบาลตำบลลิซล และเป็นจุดเริ่มต้นที่จะส่งเสริมให้การบริการมีความชัดเจน โปร่งใส และเป็นที่พึงพอใจของประชาชนที่เข้ารับบริการยิ่งขึ้น

เทศบาลตำบลลิซล

พฤษภาคม ๒๕๕๘

สารบัญ

หน้า

กองคลัง

การจดทะเบียนพาณิชย์

๑

กองช่าง

การขอรับใบอนุญาตต่างๆ เกี่ยวกับอาคาร

๙

การขออนุญาตน้ำมันเชื้อเพลิง

๑๕

กองการศึกษา

รับลงทะเบียนผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์

๒๑

รับลงทะเบียนการยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ

๓๒

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

การขอรับใบอนุญาตเกี่ยวกับการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๔๓

การขอรับใบอนุญาตสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร

๖๑

การขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

๘๒

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ การจดทะเบียนพาณิชย์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานผลประโยชน์ กองคลัง เทศบาลตำบลลิซล

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

กองคลัง เทศบาลตำบลลิซล

โทร ๐-๗๕๕๓-๕๕๒๕-๒๖ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร ๐-๗๕๕๓-๖๕๐๗

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

กรมพัฒนาธุรกิจการค้าได้ถ่ายโอนภารกิจงานจดทะเบียนพาณิชย์ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๔๙ จากองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ) ให้แก่เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต) ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป โดยกำหนดให้เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต) รับจดทะเบียนภายในเขตพื้นที่รับผิดชอบเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกอบการในการยื่นจดทะเบียนพาณิชย์ ประหยัดเวลา ประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และผู้ประกอบการสามารถนำหลักฐานการจดทะเบียนพาณิชย์ไปใช้ทำธุรกรรมได้

ผู้มีหน้าที่จดทะเบียน

คือบุคคลธรรมดาคนเดียวหรือหลายคน (ห้างหุ้นส่วนสามัญ) หรือนิติบุคคล รวมทั้งนิติบุคคลที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายต่างประเทศ ที่มาตั้งสำนักงานสาขาในประเทศไทย ซึ่งประกอบกิจการอันเป็นพาณิชย์ ตามกระทรวงพาณิชย์กำหนด

พาณิชย์กิจที่ต้องจดทะเบียนพาณิชย์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์ได้ออกประกาศให้ผู้ประกอบกิจการ ดังต่อไปนี้ ต้องจดทะเบียนพาณิชย์ คือ

๑. ผู้ประกอบกิจการโรงสีข้าวและโรงเลื่อยที่ใช้เครื่องจักร
๒. ผู้ประกอบกิจการขายสินค้าไม่ว่าอย่างใด ๆ อย่างเดียวหรือหลายอย่าง คิดรวมทั้งสิ้นในวันหนึ่งขายได้เป็นเงินตั้งแต่ ๒๐ บาทขึ้นไป หรือมีสินค้านับรวมแล้วเพื่อขายมีค่ารวมทั้งสิ้นเป็นเงินตั้งแต่ ๕๐๐ ขึ้นไป
๓. นายหน้าหรือตัวแทนค้าต่างซึ่งทำการเกี่ยวกับสินค้าไม่ว่าอย่างใด ๆ อย่างเดียวหรือหลายอย่างก็ตาม และสินค้านั้นมีค่ารวมทั้งสิ้นในวันหนึ่งวันใดเป็นเงินตั้งแต่ ๒๐ บาทขึ้นไป
๔. ผู้ประกอบกิจการหัตถกรรมหรืออุตสาหกรรมไม่ว่าอย่างใด ๆ อย่างเดียวหรือหลายอย่างก็ตาม และขายสินค้าที่ผลิตได้ คิดราคารวมทั้งสิ้นในวันหนึ่งวันใดเป็นเงินตั้งแต่ ๒๐ บาทขึ้นไปหรือในวันหนึ่งวันใดมีสินค้าที่ผลิตได้มีราคารวมทั้งสิ้นตั้งแต่ ๕๐๐ บาทขึ้นไป
๕. ผู้ประกอบกิจการขนส่งทางทะเล การขนส่งโดยเรือกลไฟหรือเรือยนต์ประจำทาง การขนส่ง โดยรถไฟ การขนส่งโดยรถราง การขนส่งโดยรถยนต์ประจำทาง การทอดตลาด การรับซื้อขายที่ดิน การให้กู้ยืมเงิน การรับแลกเปลี่ยนหรือซื้อขายเงินต่างประเทศ การซื้อหรือขายตัวเงินการธนาคาร การประกันภัย การทำโรงรับจำนำ และการทำโรงแรม
๖. ขาย ให้เช่า ผลิต หรือรับจ้างผลิต แผ่นซีดี แอปบันทึก วีดีทัศน์ ดีวีดี หรือแผ่น วีดีทัศน์ระบบดิจิทัล เฉพาะที่เกี่ยวกับการบันเทิง
๗. ขายอัญมณี หรือเครื่องประดับซึ่งประดับด้วยอัญมณี
๘. ซื้อขายสินค้าหรือบริการโดยวิธีการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต
๙. บริการอินเทอร์เน็ต
๑๐. ให้เช่าพื้นที่ของเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย
๑๑. บริการเป็นตลาดกลางในการซื้อขายสินค้าหรือบริการ โดยวิธีการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต
๑๒. การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้อินเทอร์เน็ต
๑๓. การให้บริการฟังเพลงและร้องเพลงโดยคาราโอเกะ
๑๔. การให้บริการเครื่องเล่นเกม
๑๕. การให้บริการตู้เพลง
๑๖. โรงงานแปรรูปภาพ แกะสลัก และการหัตถกรรมจากงาช้าง การค้าปลีก การค้าส่งงาช้างและผลิตภัณฑ์จากงาช้าง

กำหนดระยะเวลาการจดทะเบียน

ผู้ประกอบการค้าต้องยื่นจดทะเบียนภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่เริ่มประกอบกิจการค้า หรือวันที่มีการเปลี่ยนแปลงการจดทะเบียนหรือวันเลิกประกอบกิจการค้า

หน้าที่ของผู้ประกอบการ

- ต้องแสดงใบทะเบียนพาณิชย์หรือใบแทนใบทะเบียนพาณิชย์ไว้ ณ สำนักงานในที่เปิดเผย และเห็นได้ง่าย
- ต้องจัดให้มีป้ายชื่อที่ใช้ในการประกอบกิจการไว้หน้าสำนักงานแห่งใหม่ และสำนักงานสาขาโดยเปิดเผยภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่จดทะเบียนพาณิชย์ ป้ายชื่อให้เขียนเป็นอักษรไทย อ่านง่ายและชัดเจน จะมีอักษรต่างประเทศในป้ายชื่อด้วยก็ได้และจะต้องตรงกับชื่อ ที่จดทะเบียนไว้ หากเป็นสำนักงานสาขาจะต้องมีคำว่า “สาขา” ด้วย
- ต้องไปให้ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับรายการจดทะเบียน ตามคำสั่งของนายทะเบียน
- ต้องอำนวยความสะดวกแก่นายทะเบียนและพนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งเข้าทำการตรวจสอบในสำนักงานของผู้ประกอบการ
- ถ้าใบทะเบียนทรัพย์สินสูญหายหรือชำรุด ต้องยื่นคำร้องขอรับใบแทนใบทะเบียนพาณิชย์ ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่สูญหาย

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

งานผลประโยชน์และกิจการพาณิชย์ กองคลัง เป็นหน่วยงานผู้รับชอบทุกขั้นตอน โดยมีขั้นตอนปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. ยื่นคำขอและกรอกข้อมูล (ระยะเวลาภายใน ๕ นาที)
๒. เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอและรับชำระค่าธรรมเนียม (ระยะเวลาภายใน ๕ นาที / กรณีเอกสาร ถูกครบถ้วน)
๓. จัดทำใบทะเบียนพาณิชย์ด้วยระบบคอมพิวเตอร์ (ระยะเวลาภายใน ๕ นาที / กรณีระบบออนไลน์คอมพิวเตอร์ไม่มีปัญหา)
๔. เสนอทะเบียนเซ็นรับรอง (ภายในระยะเวลา ๑๐ นาที / ในวันที่ยื่นคำขอ)
๕. รับใบทะเบียนพาณิชย์ (ภายในระยะเวลา ๒๕ นาที / ภายในวันที่ยื่นคำขอ)

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๒๕ นาที

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

ในการจดทะเบียนพาณิชย์แต่ละประเภท ผู้จดทะเบียนต้องเตรียมคำขอและเอกสารประกอบสำหรับจดทะเบียนเรื่องนั้นๆ ให้ครบถ้วนถูกต้องตามรายละเอียดที่ปรากฏ ดังต่อไปนี้

จดทะเบียนพาณิชย์ (ตั้งใหม่)	
๑. คำขอจดทะเบียนพาณิชย์ (แบบ ทพ.) ๒. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ประกอบพาณิชย์กิจ ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบพาณิชย์กิจ ๔. กรณีผู้ประกอบพาณิชย์กิจมิได้เป็นเจ้าบ้านต้องแนบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ ๔.๑ หนังสือให้ความยินยอมให้ใช้สถานที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่ ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านที่แสดงให้เห็นว่าผู้ให้ความยินยอมเป็นเจ้าบ้าน หรือสำเนา สัญญาเช่าโดยมีผู้ให้ความยินยอมเป็นผู้ให้เช่า หรือเอกสารสิทธิ์อย่างอื่นที่ผู้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์เป็นผู้ให้ความยินยอม ๔.๓ แผนที่แสดงสถานที่ซึ่งใช้ประกอบพาณิชย์กิจ และสถานที่สำคัญบริเวณใกล้เคียงโดยสังเขป ๕. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) ๖. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี) ๗. กรณีประกอบพาณิชย์กิจการขาย หรือให้เช่า แผ่นซีดี แถบบันทึก วิดีทัศน์ แผ่นวีดิทัศน์ ดีวีดี หรือแผ่นวีดิทัศน์ ระบบดิจิทัล เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับการบันทึก ให้ส่งสำเนาหนังสืออนุญาต หรือ หนังสือรับรองให้เป็นผู้จำหน่ายหรือให้เช่าสินค้าดังกล่าวจากเจ้าของลิขสิทธิ์ของสินค้าที่ขายหรือ ให้เช่า หรือสำเนา ใบเสร็จรับเงินตามประมวลรัษฎากร หรือหลักฐานการซื้อขายจากต่างประเทศ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ๘. ในกรณีประกอบพาณิชย์กิจการค้าอัญมณีหรือ เครื่องประดับซึ่งประดับด้วยอัญมณี ต้องดำเนินการและให้ตรวจสอบและเรียกหลักฐานแสดงจำนวนเงินทุน โดยเชิญผู้ประกอบพาณิชย์กิจมาให้ข้อเท็จจริงของแหล่งที่มาของเงินทุน หรือชี้แจงเป็นหนังสือพร้อมแนบหลักฐาน ดังกล่าวแทนก็ได้	จำนวน ๑ ชุด จำนวน ๑ ฉบับ จำนวน ๑ ฉบับ จำนวน ๑ ฉบับ จำนวน ๑ ฉบับ จำนวน ๑ ฉบับ จำนวน ๑ ฉบับ จำนวน ๑ ฉบับ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

*** ให้ผู้จดทะเบียนพาณิชย์ถ่ายสำเนาเอกสารที่ต้องยื่นประกอบมาให้เรียบร้อยและ
สำเนาเอกสารทุกฉบับจะต้องเซ็นรับรองสำเนาให้ถูกต้อง ครบถ้วน ***

ค่าธรรมเนียม

๑. ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนพาณิชย์ เรียกเก็บ ๕๐ บาท
๒. ค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงรายการ เรียกเก็บ ครั้งละ ๒๐ บาท
๓. ค่าธรรมเนียมการเลิกประกอบพาณิชย์กิจ เรียกเก็บ ๒๐ บาท
๔. ค่าธรรมเนียมการขอให้ออกใบแทน เรียกเก็บ ฉบับละ ๓๐ บาท
๕. ค่าธรรมเนียมการขอตรวจดูเอกสารเกี่ยวกับการจดทะเบียนพาณิชย์ของผู้ประกอบ
พาณิชย์กิจรายหนึ่งเรียกเก็บครั้งละ ๒๐ บาท
๖. ค่าธรรมเนียมการคัดสำเนาและรับรองสำเนาเอกสารเกี่ยวกับการจดทะเบียนพาณิชย์
เรียกเก็บ ฉบับละ ๓๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

w.w.w. Sichoncity.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์มคำขอจดทะเบียนพาณิชย์จัดตั้งใหม่

คู่มือสำหรับประชาชน

๑. งานที่ให้บริการ การยื่นคำขอเกี่ยวกับการขอรับใบอนุญาตต่าง ๆ เกี่ยวกับอาคาร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองช่าง เทศบาลตำบลลิซล

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

๑.กองช่าง เทศบาลตำบลลิซล
โทร ๐-๗๕๕๓-๕๕๒๖ ต่อ ๖
โทรสาร ๐-๗๕๕๓-๖๕๐๗

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

เนื่องจากปัจจุบันการพัฒนาประเทศ ได้มีความเจริญก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะได้มีการขยายตัวของเมืองในด้านการก่อสร้างอาคารเพิ่มมากขึ้น จึงมีความจำเป็นที่จะต้องใช้กฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร เพื่อความปลอดภัยเป็นระเบียบเรียบร้อย รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม การผังเมือง การสถาปัตยกรรม และการอำนวยความสะดวกแก่การจราจร ตลอดจนว่าด้วยการป้องกันอัคคีภัยหรือภัยพิบัติต่าง ๆ จึงเห็นควรให้ประชาชนที่ต้องการจะก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน เคลื่อนย้ายอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคารและใบรับรองการก่อสร้างอาคาร จะต้องแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบและจะต้องได้รับอนุญาตก่อนการดำเนินการก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน เคลื่อนย้ายอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคารและใบรับรองการก่อสร้างอาคาร เพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ปลอดภัย เพื่อประโยชน์ของผู้ที่อยู่อาศัยภายในอาคาร และความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง ตลอดจนทำให้การปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน

- ๑. ผู้ขอรับใบอนุญาตประเภทต่าง ๆ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตแบบ ข.๑ – ข. ๘ แล้วแต่กรณี (ระยะเวลา ๑ วัน)
- ๒. เจ้าหน้าที่ควบคุมเขต ๑ หรือ เขต ๒ สํารวจตรวจสอบข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ (ระยะเวลา ๓ วัน)
- ๓. เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นลงนามใบอนุญาตประเภทต่าง ๆ (ระยะเวลา ๑ วัน)
- ๔. อนุมัติลงนามใบอนุญาตประเภทต่าง ๆ(ระยะเวลา ๑ วัน)
- ๕. ออกหนังสือใบอนุญาตประเภทต่าง ๆ (ระยะเวลา ๑ วัน)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองช่าง เทศบาลตำบลลิซล

ช่างควบคุมเขต ๑ หรือเขต ๒

ผู้อำนวยการกองช่าง,ปลัดเทศบาล

ผู้บริหารท้องถิ่น
กองช่าง เทศบาลตำบลลิซล

ระยะเวลา

การตรวจสอบเอกสาร สถานที่ก่อสร้างอาคาร พร้อมออกใบอนุญาตใช้ระยะเวลาแล้วเสร็จ ๗ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- ๑. คำขออนุญาตตามแบบ ข.๑ ข.๒ ข.๓ – ข.๘ แล้วแต่กรณี
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาตพร้อมเซ็นรับรองสำเนาทุกหน้า จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. สำเนาโฉนดที่ดินขนาดเท่าตัวจริง จำนวน ๑ ชุด โดยให้เจ้าของที่ดินเซ็นรับรองสำเนาทุกหน้า
- ๔. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประชาชนเจ้าของที่ดินเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
(ในกรณีปลูกสร้างอาคารในที่ดินบุคคลอื่น)
- ๕. ใบยินยอมให้ทำการปลูกสร้างอาคารในที่ดิน (ในกรณีปลูกสร้างอาคารในที่ดินบุคคลอื่น)
- ๖. หนังสือมอบอำนาจพร้อมอากร ๓๐ บาท (ถ้ามี)
- ๗. หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (กรณีที่เป็นอาคารที่มีลักษณะขนาดอยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม)
- ๘. สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
- ๙. รายการคำนวณโครงสร้าง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑๐. หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม (กรณีเข้าข่ายต้องควบคุมตามกฎหมายกระทรวง ฉบับที่ พ.ศ..) ออกตามพระราชบัญญัติสถาปัตยกรรม พ.ศ.....)
- ๑๑. สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑๒. หนังสือยินยอมให้ก่อสร้างขีดแนวเขตที่ดิน (ในกรณีสร้างขีดแนวเขตที่ดิน)
- ๑๓. แบบแปลนรูปแบบต่าง ๆ และผังบริเวณ จำนวน ๕ ชุด
- ๑๔. วิศวกรผู้คำนวณให้ลงลายมือหรือสำนักงานและที่อยู่ลงในแบบแปลนแผนผังทุกแผ่น
- ๑๕. ในกรณีผู้ยื่นขออนุญาตปลูกสร้างอาคารในนามห้างหุ้นส่วนหรือบริษัทให้ประทับตราห้างหรือบริษัทด้วย และ
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการยื่นขออนุญาต
ถูกต้องแล้ว

ค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต

- ค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต

๑.ใบอนุญาตก่อสร้าง	ฉบับละ ๒๐ บาท
๒.ใบอนุญาตดัดแปลง	ฉบับละ ๑๐ บาท
๓.ใบอนุญาตรื้อถอน	ฉบับละ ๑๐ บาท
๔.ใบอนุญาตเคลื่อนย้าย	ฉบับละ ๑๐ บาท
๕.ใบอนุญาตเปลี่ยนการใช้	ฉบับละ ๒๐ บาท
๖.ใบรับรอง	ฉบับละ ๑๐๐ บาท
๗.ใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรอง	ฉบับละ ๕ บาท

- ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต

๑.ใบอนุญาตก่อสร้าง	ฉบับละ ๒๐ บาท
๒.ใบอนุญาตดัดแปลง	ฉบับละ ๑๐ บาท
๓.ใบอนุญาตรื้อถอน	ฉบับละ ๑๐ บาท
๔.ใบอนุญาตเคลื่อนย้าย	ฉบับละ ๑๐ บาท

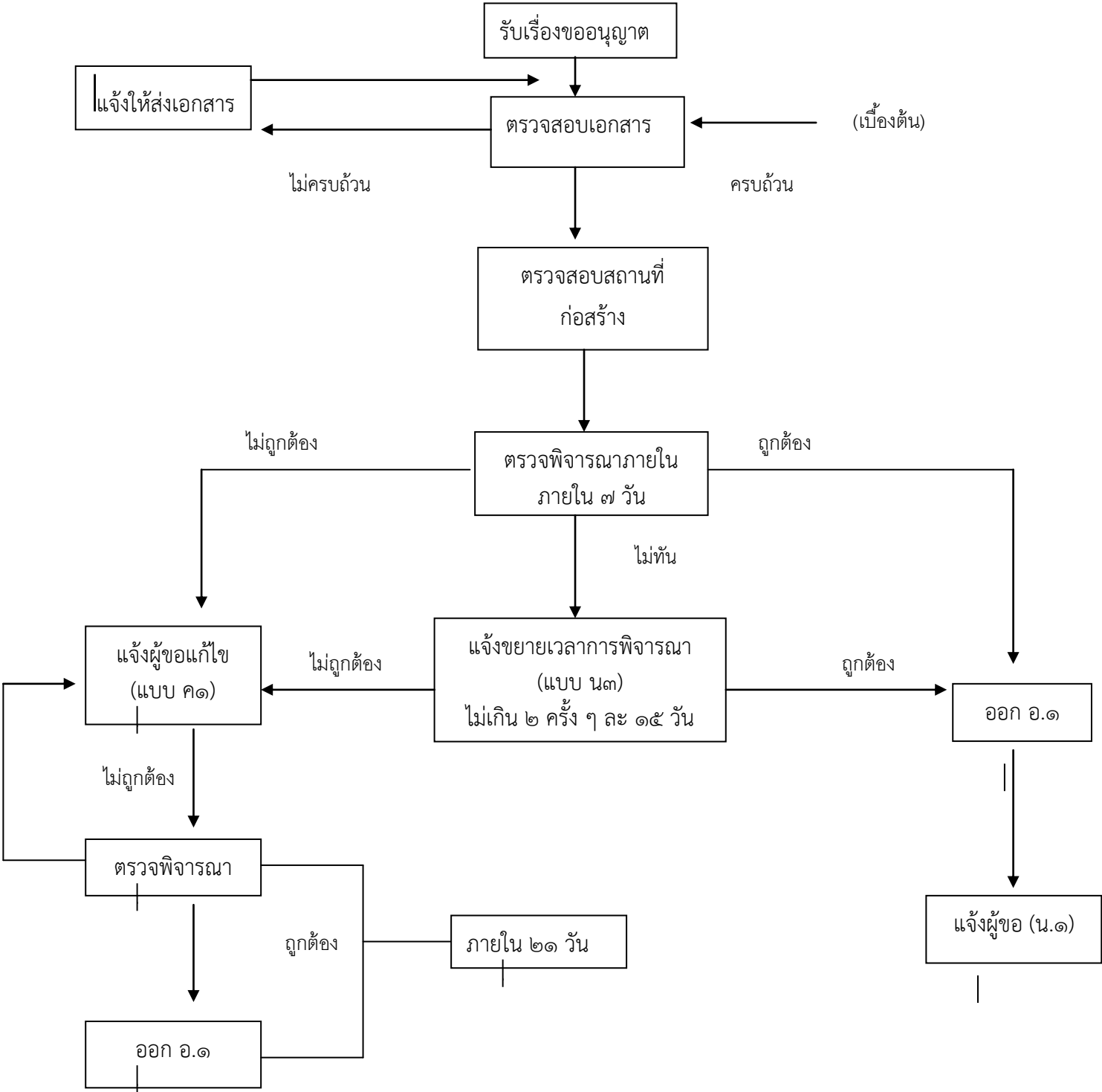
ค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลนก่อสร้างหรือดัดแปลงอาคาร

๑. อาคารสูงไม่เกิน ๒ ชั้น หรือสูงไม่เกิน ๑๒ เมตร ตารางเมตรละ ๐.๕๐ บาท
๒. อาคารสูงเกิน ๒ ชั้น แต่ไม่เกิน ๓ ชั้น หรือสูงเกิน ๑๒ เมตร ตารางเมตรละ ๒ บาท
๓. อาคารสูงเกิน ๓ ชั้น หรือสูงเกิน ๑๕ เมตร ตารางเมตรละ ๔ บาท
๔. อาคารพิเศษ หรืออาคารที่จะต้องมีพื้นรับน้ำหนักบรรทุกทุกชั้นใดชั้นหนึ่ง
เกิน ๕๐๐ กก./ตารางเมตร ตารางเมตรละ ๔ บาท
๕. ที่จอดรถ ที่กัลล์รถ และทางเข้าออกของรถสำหรับอาคาร ตารางเมตรละ ๐.๕๐ บาท
๖. ป้าย คิดตามพื้นที่ของป้าย ตารางเมตรละ ๔ บาท
๗. ทางหรือท่อระบายน้ำ รั้ว รวมทั้งประตูรั้วหรือกำแพง คิดตามความยาว เมตรละ ๑ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ สำนักงานเทศบาลตำบลสีชล
โทรศัพท์ : ๐-๗๕๕๓-๕๕๒๖ โทรสาร: ๐-๗๕๕๓-๖๕๐๗
เว็บไซต์ <http://www.Sichoncity.go.th>

การอนุญาตตามมาตรา ๒๑



ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบ ข.๑

คำขออนุญาตก่อสร้างอาคาร
ตัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ..... ผู้รับคำขอ

เขียนที่...สำนักงานเทศบาลตำบลสีชล.....

วันที่.....๑๑.....เดือน...พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๕๘.....

ข้าพเจ้า...นายสมควร.....รวย.....เจ้าของอาคาร หรือตัวแทนเจ้าของอาคาร

☒ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....๑.....หมู่ที่.....๑.....ซอย.....-.....ถนน.....ศุภโยคพัฒนา.....
ตำบล/แขวง.....สีชล.....อำเภอ/เขต.....สีชล.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....-.....จดทะเบียนเมื่อ.....-.....เลขทะเบียน.....-.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....-.....ซอย.....-.....ถนน.....-.....
ตำบล/แขวง.....-.....อำเภอ/เขต.....-.....จังหวัด.....-.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต.....ก่อสร้างอาคารพักอาศัย.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ทำการก่อสร้างอาคาร/ตัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร ที่บ้านเลขที่.....ซอย.....
หมู่ที่.....๑.....ถนน.....ศุภโยคพัฒนา.....ตำบล/แขวง.....สีชล.....อำเภอ/เขต.....สีชล.....
จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....โดย.....นายสมควร.....รวย.....เป็นเจ้าของอาคาร
ในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่/น.ส.๓เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....๑.....เลขที่ดิน.....๑๔๐...หน้าสำรวจ.....๑๙๑.....
เป็นที่ดินของ.....นายสมควร.....รวย.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด...อาคาร..คสล..ชั้นเดียว.....จำนวน.....๑.....หลัง เพื่อใช้เป็น.....เป็นที่อยู่อาศัย.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....๑.....คัน

(๒) ชนิด.....จำนวน.....หลัง เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....หลัง เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณที่แนบมานี้

ข้อ ๓ โดยมี

(๑).....นายเจริญ.....จงเจริญ.....หมายเลขทะเบียน.....เป็นผู้ออกแบบ

(๒).....หมายเลขทะเบียน.....เป็นผู้ออกแบบ

(๓).....หมายเลขทะเบียน.....เป็นผู้ออกแบบ

(๔).....นายสมควร.....รวย.....หมายเลขทะเบียน.....เป็นผู้ควบคุมงาน

(๕).....หมายเลขทะเบียน.....เป็นผู้ควบคุมงาน

(๖).....หมายเลขทะเบียน.....เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ กำหนดแล้วเสร็จใน.....๑๕๐.....วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับใบอนุญาต

ข้อ ๕ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเอกสารต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- (๑) แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน.....๕.....ชุด ชุดละ.....๕.....แผ่น
- (๒) รายการคำนวณ ๑ ชุด จำนวน.....-.....แผ่น(กรณีที่เป็นอาคารสาธารณะ อาคารพิเศษ หรืออาคารที่ก่อสร้างด้วยวัสดุถาวร และวัสดุทนไฟเป็นส่วนใหญ่)
- (๓) หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนของเจ้าของอาคาร (กรณีที่ตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้ขออนุญาต)
- (๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการ หรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการกิจการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (๖) หนังสือแสดงความยินยอม และรับรองของผู้ออกแบบ และคำนวณอาคาร จำนวน....-.....ฉบับ พร้อมทั้งสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม จำนวน.....-.....ฉบับ (กรณีที่เป็นอาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภท เป็นวิชาชีพ วิศวกรรมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม แล้วแต่กรณี)
- (๗) สำเนาหรือภาพถ่ายโฉนดที่ดิน เลขที่/นส.๓ เลขที่/สค.๑ เลขที่ ...๑...เลขที่ดิน..๑๔๐..หน้าสำรวจ...๑๙๑...จำนวน.....-.....ฉบับ หนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน จำนวน.....-.....ฉบับ
- (๘) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงาน ตามข้อ ๓ จำนวน.....-.....ฉบับ
- (๙) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมของผู้ควบคุมงาน จำนวน.....-.....ฉบับ (เฉพาะกรณีที่เป็นอาคารที่ลักษณะ ขนาดอยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพ วิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม แล้วแต่กรณี)
- (๑๐) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี).....-.....

(ลงชื่อ).....

(..นายสมควร.....รวย....)

ผู้ขออนุญาต

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่าออก

(๒) ใส่เครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ถูกต้อง

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องให้ผู้ขออนุญาตทราบว่าจะอนุญาตหรือไม่อนุญาต หรือขยายเวลาภายในวันที่.....เดือน.....

พ.ศ..... ผู้ขออนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ก่อสร้าง/ตัดแปลง/รื้อถอนอาคาร เป็นเงิน.....บาท และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท.....สตางค์ (.....)

ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกใบอนุญาตแล้ว เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

๒. งานที่ให้บริการ การขออนุญาตน้ำมันเชื้อเพลิง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองช่าง เทศบาลตำบลลิซล

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

๑. กองช่าง เทศบาลตำบลลิซล

โทร ๐-๗๕๕๓-๕๕๒๖ ต่อ ๖

โทรสาร ๐-๗๕๕๓-๖๕๐๗

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด

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

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับการฝึกในการถ่ายโอนการขออนุญาตน้ำมันเชื้อเพลิงจากกรมธุรกิจพลังงาน พ.ศ. ๒๕๕๒ ในเรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้งการอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อให้ท้องถิ่นได้ควบคุมดูแล

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

๑. ผู้ขอรับใบอนุญาตประเภทต่าง ๆ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตแบบ ธพ.น๑. (ระยะเวลา ๑ วัน)
๒. เจ้าหน้าที่ควบคุมเขต ๑ หรือเขต ๒ สำนักรตรวจสอบข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ (ระยะเวลา ๒๐ วัน)
๓. เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นลงนามใบอนุญาตประเภทต่าง ๆ (ระยะเวลา ๕ วัน)
๔. อนุมัติลงนามใบอนุญาตประเภทต่าง ๆ (ระยะเวลา ๒ วัน)
๕. ออกหนังสือใบอนุญาตประเภทต่าง ๆ (ระยะเวลา ๒ วัน)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองช่าง เทศบาลตำบลลิซล

ช่างควบคุมเขต ๑ หรือ เขต ๒

ผู้อำนวยการกองช่าง, ปลัดเทศบาล

ผู้บริหารท้องถิ่น

กองช่าง เทศบาลตำบลลิซล

ระยะเวลา

การตรวจสอบเอกสาร สถานที่ก่อสร้างอาคาร พร้อมออกใบอนุญาตใช้ระยะเวลาแล้วเสร็จ ๓๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. ค่าขอ ธพ.น.๑
๒. ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้แจ้ง (กรณีบุคคลธรรมดา)
๓. หนังสือรับรองการจดทะเบียน พร้อมสำเนารายละเอียด วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวัน (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้แจ้ง จำนวน ๑ ฉบับ)
๔. สำเนาหนังสือแสดงความเป็นตัวแทนของบุคคลหรือนิติบุคคลผู้แจ้ง (กรณีตัวแทนของบุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้แจ้ง) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาหรือภาพถ่ายโฉนดที่ดิน นส.๓/นส.๓ก/ส.ด.๑/เอกสารแสดงสิทธิในที่ดินอื่น ๆ จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาหนังสืออนุญาต พร้อมด้วยสำเนาแผนผังบริเวณที่ได้อนุญาตให้ผู้ขออนุญาตทำทางเชื่อมระหว่างบริเวณที่ได้รับอนุญาตกับถนนสาธารณะ จำนวน ๑ ฉบับ
๗. แผนที่สังเขป,แผนผังบริเวณ,และแบบแปลนก่อสร้างของสถานที่ประกอบกิจการ จำนวน ๓ ชุด
๘. รายการคำนวณความมั่นคงแข็งแรงของโครงสร้าง และของถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิง หรือสถานที่เก็บน้ำมัน พร้อมหนังสือรับรองและภาพถ่ายประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
๙. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตใบรับแจ้ง

ค่าธรรมเนียมคำขอใบอนุญาต ฉบับละ ๒๐ บาท

ค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลนก่อสร้างหรือตัดแปลงอาคารประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง

๑. อาคารสูงไม่เกิน ๒ ชั้น หรือสูงไม่เกิน ๑๒ เมตร ตารางเมตรละ ๐.๕๐ บาท
๒. ที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์ และทางเข้าออกของรถสำหรับอาคาร ตารางเมตรละ ๐.๕๐ บาท
๓. ป้าย คัดตามพื้นที่ของป้าย ตารางเมตรละ ๔ บาท
๔. ทางหรือท่อระบายน้ำ รั้ว รวมทั้งประตูรั้วหรือกำแพง คัดตามความยาว เมตรละ ๑ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ สำนักงานเทศบาลตำบลสีชล

โทรศัพท์ : ๐-๗๕๕๓-๕๕๒๖ โทรสาร: ๐-๗๕๕๓-๖๕๐๗

เว็บไซต์ <http://www.Sichoncity.go.th>



แบบ ธพ.น๑

ใบรับแจ้งการประกอบกิจการ ควบคุมประเภทที่ ๒

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
ใบรับแจ้ง.....

เขียนที่...สำนักงานเทศบาลตำบลลิซล.....

วันที่...๒๖.....เดือน...พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๘...

๑. ข้าพเจ้า.....นายสมชาย.....รักไทย.....

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา สัญชาติ.....ไทย.....เกิดวันที่.....๒๖.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๕๘.....

อายุ.....๔๐.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....๒๖๙.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....ลิซล-จอมทอง.....

หมู่ที่.....๑.....ตำบล/แขวง.....ลิซล.....อำเภอ/เขต.....ลิซล.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....

รหัสไปรษณีย์.....๘๐๑๒๐.....โทรศัพท์.....๐๗๕-๓๔๕๖๒๒.....อาชีพ.....ค้าขาย.....

ชื่อสำนักงาน.....สมชายปิโตเลียม.....ตั้งอยู่เลขที่.....๒๖๙.....ตรอก/ซอย.....-.....

ถนน.....ลิซล-จอมทอง.....หมู่ที่.....๑.....ตำบล/แขวง.....ลิซล.....อำเภอ/เขต.....ลิซล.....

จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....รหัสไปรษณีย์.....๘๐๑๒๐.....โทรศัพท์.....๐๗๕-๓๔๕๖๒๒.....โทรสาร.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลประเภท.....-.....ตามกฎหมายของประเทศ.....-.....

จดทะเบียนเมื่อวันที่.....-.....เดือน.....-.....พ.ศ.....เลขทะเบียน.....-.....มีสำนักงานใหญ่

ตั้งอยู่เลขที่.....-.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....หมู่ที่.....-.....

ตำบล/แขวง.....-.....อำเภอ/เขต.....-.....จังหวัด.....-.....รหัสไปรษณีย์.....-.....

โทรศัพท์.....-.....โทรสาร.....-.....โดยมี.....-.....ตำแหน่ง.....-.....

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทน

๒. ข้าพเจ้าขอแจ้งการดำเนินการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ เพื่อการจำหน่าย / ใช้เอง ตาม
พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๔๒

๒.๑ สถานที่ประกอบกิจการมีชื่อทางการค้า...นายสมชาย.....รักไทย.....ตั้งอยู่เลขที่.....๒๖๙.....

หมู่ที่.....๑.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....ลิซล-จอมทอง.....ตำบล/แขวง.....ลิซล.....

อำเภอ/เขต.....ลิซล.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....รหัสไปรษณีย์.....๘๐๑๒๐.....

โทรศัพท์.....๐๗๕-๓๔๕๖๒๒.....โทรสาร.....๐๗๕-๕๓๖๔๐๑.....

๒.๒ ประเภทของสถานที่ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒

☐ ประกอบกิจการสถานที่เก็บรักษาน้ำมันเชื้อเพลิง ลักษณะที่ ๒☒ ประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิงประเภท.....ค.....ลักษณะที่.....๑.....

ตามรายการดังต่อไปนี้

ประเภท น้ำมันเชื้อเพลิง	ชนิด น้ำมันเชื้อเพลิง	ภาชนะบรรจุ น้ำมันเชื้อเพลิง	ปริมาณ (ลิตร) น้ำมันเชื้อเพลิง	หมายเหตุ
ประเภท ค ลักษณะที่ ๑	ไวไฟน้อย (ดีเซล)	ถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิง เหนือพื้นดิน	๗,๐๐๐ ลิตร	
ประเภท ค ลักษณะที่ ๑	ไวไฟมาก (เบนซิน ๙๕,๙๑)	ถังน้ำมันเชื้อเพลิง	๔๕๔ ลิตร	

๓. เอกสารประกอบการแจ้ง

- (๑) ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนของผู้แจ้ง (กรณีบุคคลธรรมดา)
- (๒) หนังสือรับรองการจดทะเบียน พร้อมสำเนารายละเอียด วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวัน (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้แจ้ง)
- (๓) สำเนาหนังสือแสดงความเป็นตัวแทนของบุคคลหรือนิติบุคคลผู้แจ้ง (กรณีตัวแทนของบุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้แจ้ง)
- (๔) สำเนาหรือภาพถ่าย ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส.๓ ☐ ส.ค.๑
- (๕) สำเนาเอกสารแสดงว่าผู้แจ้งมีสิทธิใช้ที่ดินหรือหนังสือยินยอมของที่ดิน
- (๖) สำเนาหนังสืออนุญาต พร้อมด้วยสำเนาแผนผังบริเวณที่ได้อนุญาตให้ผู้ขออนุญาตทำทางเชื่อมระหว่างบริเวณที่ได้รับอนุญาตกับถนนสาธารณะ ทางหลวง หรือถนนส่วนบุคคลเพื่อใช้เป็นทางสำหรับขายพาหนะเข้า-ออก สถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิงประเภท ค ลักษณะที่หนึ่ง เพื่อการจำหน่ายหรือขาย หรือสำเนาหนังสืออนุญาตพร้อมด้วยสำเนาแผนผังบริเวณที่ได้รับอนุญาตให้ทำสิ่งล่วงล้ำลำน้ำจากเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลและรับผิดชอบถนนสาธารณะ ทางหลวงถนนส่วนบุคคล หรือลำน้ำสายนั้น
- (๗) แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ประกอบกิจการ พร้อมทั้งแสดงสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ภายในรัศมี ๕๐.๐๐ เมตร จำนวน ๓ ชุด
- (๘) แผนผังบริเวณของสถานที่ประกอบกิจการ จำนวน ๓ ชุด
- (๙) แบบก่อสร้างถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงเหนือพื้นดินขนาดใหญ่ พร้อมระบบท่อและอุปกรณ์ จำนวน ๓ ชุด
- (๑๐) รายการคำนวณความมั่นคงแข็งแรงของถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงพื้นดินขนาดใหญ่ จำนวน ๑ ชุด

- (๑๑) หนังสือรับรองจากวิศวกรสาขาที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นผู้คำนวณความมั่นคงแข็งแรง ระบบความปลอดภัย และระบบควบคุมมลพิษของถังน้ำมันเชื้อเพลิงเหนือพื้นดินขนาดใหญ่และสิ่งปลูกสร้างต่าง ๆ และเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพวิศวกรรม พร้อมทั้งแนบภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม จำนวน.....ฉบับ
- (๑๒) อื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....นายสมชาย.....รักไทย.....)

- หมายเหตุ
๑. ชัดมาข้อความที่ไม่ใช่ออก
 ๒. ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ
 ๓. ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้แจ้ง หากข้อบังคับของนิติบุคคลดังกล่าวกำหนดให้ต้องประทับตราของนิติบุคคลแล้ว ให้ประทับตรานิติบุคคลนั้นด้วย
 ๔. ประเภทของน้ำมันเชื้อเพลิง หมายถึง น้ำมันปิโตรเลียมดิบ น้ำมันเบนซิน น้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับเครื่องบิน น้ำมันก๊าด น้ำมันดีเซล น้ำมันเตา หรือน้ำมันหล่อลื่น
 ๕. ชนิดน้ำมันเชื้อเพลิง หมายถึง ชนิดไวไฟมาก ชนิดไวไฟปานกลาง หรือชนิดไวไฟน้อย
 ๖. ภาชนะบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิง หมายถึง ขวดน้ำมันเชื้อเพลิง กระบองน้ำมันเชื้อเพลิง ถังน้ำมันเชื้อเพลิง หรือถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิง

คำเตือน

๑. ผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดหรือหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง
๒. ผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๗ ต้องระวางโทษคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๖๓
๓. ผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ โดยแจ้งการประกอบกิจการไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามมาตรา ๑๙ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินห้าหมื่นบาทตาม ๖๔ วรรคหนึ่ง
๔. ผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ผู้ใดไม่แจ้งการประกอบกิจการให้ถูกต้องครบถ้วนตามคำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๑๙ วรรคสี่ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทและต้องเลิกประกอบกิจการตามคำสั่งศาลตามมาตรา ๖๔ วรรคสอง
๕. ผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ในเขตห้ามประกอบกิจการควบคุมตามมาตรา ๒๙ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปีหรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๖๙(๒)
๖. ในกรณีที่สถานที่ตั้งของสถานประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ อยู่ภายใต้การบังคับของกฎหมายใด ผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ต้องปฏิบัติตามกฎหมายนั้นด้วย

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(...นายสมชาย.....รักไทย.....)

คำขออนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขรับที่.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร

▽ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

▽ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

เลขที่ทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

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

.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

.....ถนน.....

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

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคารต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ทำการเคลื่อนย้ายอาคารบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

เป็นเจ้าของอาคาร ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....

เป็นที่ดินของ.....

ไปในเขตท้องที่ควบคุมอาคารของ.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒. เป็นอาคาร

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

โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

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

โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

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

โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อ ๓. มี.....เป็นผู้ควบคุมงาน.....เป็น

ผู้ออกแบบและคำนวณ

ข้อ ๔. กำหนดแล้วเสร็จใน.....วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับใบอนุญาต

ข้อ ๕. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลนจำนวน.....ชุด ชุดละ.....แผ่น

(๒) รายการคำนวณหนึ่งชุด จำนวน.....แผ่น (เฉพาะกรณีที่เป็นอาคารสาธารณะ อาคารพิเศษ หรืออาคารที่ก่อสร้างด้วยวัสดุถาวร และวัตถุทนไฟเป็นส่วนใหญ่)

-๒-

(๓) หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนของเจ้าของอาคาร (กรณีที่ตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้ขออนุญาต)

(๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการ หรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๖) หนังสือแสดงความยินยอม และรับรองของผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร จำนวน.....ฉบับ พร้อมทั้งสำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม จำนวน.....ฉบับ (กรณีที่อาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมแล้วแต่กรณี)

(๗) สำเนาหรือภาพถ่ายโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่..... จำนวน.....ฉบับ หรือหนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดินที่จะเคลื่อนย้ายอาคารตามข้อ ๑. จำนวน.....ฉบับ

(๑) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานตามข้อ ๓. จำนวน.....ฉบับ

(๒) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมของผู้ควบคุมงาน จำนวน.....ฉบับ (กรณีที่อาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมแล้วแต่กรณี)

(๓) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ▽ หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลาภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขออนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....เป็นเงิน.....บาท และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์ รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

(.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.....

ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

แบบ ข.๓

คำขออนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคาร

เลขรับที่.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครอง

อาคาร

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
เลขที่ทะเบียน.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มี
อำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคารต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. อาคารที่ขออนุญาตได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ตัดแปลงอาคาร/เคลื่อนย้ายอาคาร/
เปลี่ยนการใช้อาคาร/ปรับปรุง เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/
เขต.....จังหวัด.....โดย.....

เป็นเจ้าของอาคารหรือ.....เป็นผู้ครอบครองอาคารอยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน
เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒. เป็นอาคาร

(๑) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

ข้อ ๓. ขอเปลี่ยนการใช้อาคารเพื่อใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ตามรายละเอียดดังนี้

(๑) อาคารตามข้อ ๑. (๑) ขอเปลี่ยนการใช้เป็น.....โดยมีที่จอดรถ
ที่กัลับริด และทางเข้า ออกของรถจำนวน.....คัน

(๒) อาคารตามข้อ ๑. (๒) ขอเปลี่ยนการใช้เป็น.....โดยมีที่จอดรถ
ที่กัลับริด และทางเข้า ออกของรถจำนวน.....คัน

(๓) อาคารตามข้อ ๑. (๓) ขอเปลี่ยนการใช้เป็น.....โดยมีที่จอดรถ
ที่กัลับริด และทางเข้า ออกของรถจำนวน.....คัน

ข้อ ๔. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วคือ

(๑) สำเนาหรือภาพถ่ายเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคารหรือผู้ครอบครองอาคาร

(๒) หนังสือแสดงความยินยอมจากเจ้าของอาคาร (กรณีที่ผู้ครอบครองอาคารเป็นผู้ขออนุญาต)

(๓) ใบรับรองหรือใบอนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคาร จำนวน.....ฉบับ (เฉพาะกรณีที่อาคารที่ขออนุญาตเปลี่ยนการใช้ได้รับใบรับรอง หรือได้รับใบอนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคารมาแล้ว)

(๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการ หรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๖) แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน.....ชุด ชุดละ.....แผ่น

(๗) รายการคำนวณหนึ่งชุด จำนวน.....แผ่น (เฉพาะกรณีที่การเปลี่ยนแปลงการใช้อาคารนี้ ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงน้ำหนักบรรทุกบนพื้นอาคารมากขึ้นกว่าที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม)

(๘) หนังสือแสดงความยินยอมและรับรองของผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร จำนวน.....ฉบับ พร้อมทั้งสำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม จำนวน.....ฉบับ (กรณีที่อาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม)

(๙) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลาภายในวันที่.....
 เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขออนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....เป็นเงิน.....บาท
 และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์ รวม
 ทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์ (.....) ตาม
 ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

**คำขออนุญาตตัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ
ที่กัลับริด และทางเข้า ออกของรถ เพื่อการอื่น**

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
เลขที่ทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตตัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่น
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ อาคารที่ขออนุญาตได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ตัดแปลงอาคาร/เคลื่อนย้ายอาคาร/เปลี่ยน
การใช้อาคาร/ใบรับรอง เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โดย.....เป็นเจ้าของอาคารหรือ.....เป็นผู้ครอบครองอาคาร เป็นอาคารชนิด.....
จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....ที่จอดรถ ที่กัลับริด และ
ทางเข้า ออกของรถ จำนวน.....คัน

ข้อ ๒ ขออนุญาตตัดแปลง ใช้ที่จอดรถที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ ตามข้อ ๑ ทั้งหมด/
บางส่วน เพื่อ.....

ข้อ ๓ ขอรับใบอนุญาตก่อสร้างพื้นที่/สิ่งก่อสร้างขึ้น ชนิด.....จำนวน.....
เพื่อใช้เป็น.....ที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถแทนของเดิม จำนวน.....คัน ตาม
แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ ดังนี้

(๑) ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
อยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....
เป็นที่ดินของ.....

(๒) มี.....เป็นผู้ควบคุมงาน.....เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ

(๓) กำหนดแล้วเสร็จใน.....วัน นับแต่วันที่ได้รับใบอนุญาต

ข้อ ๔ พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- (๑) แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน.....ชุด ชุดละ.....แผ่น
- (๒) รายการคำนวณหนึ่งชุด จำนวน.....แผ่น (กรณีที่เป็นสิ่งก่อสร้างขึ้นเป็นอาคารเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ)
- (๓) สำเนาหรือภาพถ่ายเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคารหรือผู้ครอบครองอาคาร
- (๔) หนังสือแสดงความยินยอมจากเจ้าของอาคาร (กรณีที่ผู้ครอบครองอาคารเป็นผู้ขออนุญาต)
- (๕) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการ หรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (๖) หนังสือแสดงความยินยอมและรับรองของผู้ออกแบบและคำนวณ (กรณีที่เป็นสิ่งก่อสร้างขึ้นเป็นอาคารเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ) จำนวน.....ฉบับ
- (๘) สำเนาหรือภาพถ่ายโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....จำนวน.....ฉบับ หรือหนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน จำนวน.....ฉบับ
- (๙) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงาน จำนวน.....ฉบับ
- (๑๐) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมและวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมของผู้ควบคุมงาน จำนวน.....ฉบับ (กรณีที่เป็นสิ่งก่อสร้างขึ้นเป็นอาคารเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กั๊ปรถ และทางเข้าออกของรถ ซึ่งเป็นอาคารที่มีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภท เป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม)
- (๑๑) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ดัดแปลงอาคาร/เคลื่อนย้ายอาคาร/เปลี่ยนการใช้อาคาร
- (๑๒) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลาภายใน
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ผู้ขออนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....เป็นเงิน
บาท และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน.....เป็นเงิน
บาท.....สตางค์ รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท
สตางค์ (.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่
เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

แบบ ข.๕

คำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อสร้างอาคารตัดแปลงอาคาร รื้อถอนอาคาร เคลื่อนย้ายอาคารตัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่น

เลขที่รับ.....๑ /...๒๕๕๓.....

วันที่.....๑๐...พฤศจิกายน...๒๕๕๓.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....สำนักงานเทศบาลตำบลหนองบัววง.....

วันที่.....๑๐... เดือน.....พฤศจิกายน...พ.ศ....๒๕๕๓.....

ข้าพเจ้า.....นายสมพงษ์.....นกแก้ว.....เจ้าของอาคาร หรือผู้ครอบครองอาคาร (ในกรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตตัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กัลับริด)

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....๑๖๓.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....หมู่ที่.....๑.....ตำบล/แขวง.....ขุขันธ์.....อำเภอ/เขต.....ลำทะเมนชัย.....จังหวัด.....นครราชสีมา.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....”.....-.....จดทะเบียนเมื่อ.....-.....

เลขทะเบียน.....-.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....-.....ตรอก/ซอย.....-.....

ถนน.....หมู่ที่.....-.....ตำบล/แขวง.....-.....อำเภอ/เขต.....-.....จังหวัด.....-.....

.....โดย.....-.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต อยู่บ้านเลขที่.....-.....

ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....หมู่ที่.....-.....ตำบล/แขวง.....-.....

อำเภอ/เขต.....-.....จังหวัด.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต.....ก่อสร้างอาคารพาณิชย์.....๒.....ชั้น.....๔.....คูหา.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ อาคารที่ขออนุญาตได้รับใบอนุญาต.....ก่อสร้างอาคารพาณิชย์ ...๒.....ชั้น.....๔.....คูหา..... ตามใบอนุญาตเลขที่.....๒๐...../.....๒๕๕๒.....ลงวันที่.....๓..... เดือน.....พฤศจิกายน..... พ.ศ. ๒๕๕๓..... ที่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....ชุมพวง - ทางพาด..... หมู่ที่.....๘..... ตำบล/แขวง.....ต.ขุขันธ์..... อำเภอ/เขต.....อ.ลำทะเมนชัย.....จังหวัด.....นครราชสีมา.....โดย.....นายสมพงษ์...นกแก้ว..... เป็นเจ้าของอาคาร อยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....๓๕๘๗.. , ๓๕๘๘..ระหว่าง..๕๕๓๙ | ๗๔๙๘..เลขที่ดิน.....๓๗๕...๓๗๗.....เป็นที่ดินของ.....นายสมพงษ์...นกแก้ว.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด.... คสล. ๒...ชั้น.....จำนวน.....๑.....หลัง.....๔.....คูหา.....เพื่อใช้เป็น.....ที่พักอาศัย..... โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....-.....คัน

(๒) ชนิด.....จำนวน.....-.....เพื่อใช้เป็น.....-..... โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....-.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....-.....เพื่อใช้เป็น.....-..... โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....-.....คัน

กำหนดสิ้นอายุใบอนุญาต วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้อ ๓ เหตุที่ทำการไม่เสร็จตามที่ได้รับอนุญาต เพราะ.....

ขณะนี้ได้ดำเนินการไปแล้วถึง.....

ข้อ ๔ มี.....นายสมพงษ์...นกแก้ว.....เป็นผู้ควบคุมงาน นายสมพงษ์...นกแก้ว.....เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ

ข้อ ๕ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- (๑) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคาร จำนวน ๑.....ฉบับ (กรณีที่ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ใช่เจ้าของอาคารที่ได้รับใบอนุญาต)
- (๒) เอกสารแสดงการเป็นผู้ครอบครองอาคาร (กรณีที่ผู้ครอบครองอาคารเป็นผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ตัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์และทางเข้าออกของรด์เพื่อการอื่น)
- (๓) หนังสือแสดงความยินยอมจากเจ้าของอาคาร (กรณีที่ผู้ครอบครองอาคารเป็นผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ตัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์และทางเข้าออกของรด์เพื่อการอื่น)
- (๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่ ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคล เป็นผู้ขออนุญาต)
- (๖) ใบอนุญาตตามข้อ ๑ จำนวน.....-.....ฉบับ
- (๗) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานตามข้อ ๓ จำนวน.....-.....ฉบับ
- (๘) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพ สถาปัตยกรรมควบคุมของผู้ควบคุมงาน จำนวน.....-.....ฉบับ (เฉพาะกรณีที่ เป็นอาคารมีลักษณะขนาดอยู่ ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม)
- (๙) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(...นายสมพงษ์...นกแก้ว....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบว่าจะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลาภายใน
วันที่.....๑๐...เดือน...พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๕๓.....

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต.....ก่อสร้าง.....
เป็นเงิน.....๒๐.....บาท (.....ยี่สิบบาทถ้วน.....)

ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่.....ฉบับ.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงมือชื่อ).....

(...นาย จตุพร...นัสนิลา...)

ตำแหน่ง...นายช่างโยธา ๖ว รักษาการ...

หัวหน้ากองช่างเทศบาลตำบลหนองบัววง

**คำขอใบรับรองการก่อสร้างอาคาร
ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร**

แบบ ข.๖

เลขรับที่.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของอาคาร หรือตัวแทนเจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคาร

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
เลขที่ทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอยื่นคำขอรับใบรับรอง.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ อาคารที่ขอใบรับรองได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ดัดแปลงอาคาร/เคลื่อนย้ายอาคาร ตาม
ใบอนุญาตเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โดย.....เป็นเจ้าของอาคาร ในที่ดินโฉนดที่ดิน
เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....
เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

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

โดยมีที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

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

โดยมีที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

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

โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

อาคารตาม.....เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้

ข้อ ๓ ได้ทำการ.....อาคารตามข้อ ๑ เสร็จ เมื่อวันที่.....เดือน.....

พ.ศ.....ถูกต้องตามที่ได้รับใบอนุญาตแล้ว

ข้อ ๔ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) สำเนาหรือภาพถ่ายเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคารหรือเป็นผู้ครอบครองอาคาร

(๒) หนังสือแสดงความยินยอมจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ครอบครองอาคารเป็นผู้ยื่นคำขอ)

(๓) สำเนาหนังสือการจดทะเบียน วัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๔) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๕) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ใบอนุญาตดัดแปลงอาคาร หรือใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคารตามข้อ ๑. แล้วแต่กรณี

(๖) หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงานรับรองว่าได้ควบคุมการ.....อาคารเป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับใบอนุญาต

(๗) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอใบรับรอง

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขอใบรับรองทราบว่าจะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลาภายใน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอใบรับรองได้ชำระค่าธรรมเนียมใบรับรอง.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกใบรับรองแล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....

ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภท.....สาขา.....

ตามใบอนุญาตเลขทะเบียน.....

และข้าพเจ้า.....

ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม ประเภท.....สาขา.....

ตามใบอนุญาตเลขทะเบียน.....

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นวิศวกรและสถาปนิก ผู้ควบคุมการก่อสร้าง

อาคารชนิด.....จำนวน.....หลัง เพื่อใช้เป็น.....

ของ.....

ปลูกสร้างที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....ตามใบอนุญาตเลขที่...../.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้ควบคุมการก่อสร้างอาคารดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว เป็นไปโดยถูกต้องตามแบบที่ได้รับอนุญาต

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....วิศวกร

(.....)

(ลงชื่อ).....สถาปนิก

(.....)

คำขอใบแทนใบอนุญาต
หรือใบแทนใบรับรอง

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

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

ข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับใบอนุญาต/ใบรับรอง
☐ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรอง อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรอง.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้รับใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรอง.....เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ ใบอนุญาต/ใบรับรองดังกล่าวได้สูญหาย/ถูกทำลาย/ชำรุด เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๓ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ
 (๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองสูญหาย ให้นำใบแจ้งความว่าใบอนุญาต หรือใบรับรองสูญหายของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองนั้นสูญหายมาด้วย
 (๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วนให้แนบใบอนุญาตหรือใบรับรองที่ถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วนนั้นมาด้วย

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรอง

หมายเหตุ

(๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขอใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรองทราบว่าจะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือ
ขยายเวลาภายใน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้ขอใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรอง ได้ชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทน
ใบรับรอง.....เป็นเงิน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน
.....พ.ศ.

ออกใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรองแล้ว เล่มที่.....ลงวันที่.....เดือน
.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง.....

**คำขอโอนใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร
ดัดแปลงอาคาร รื้อถอนอาคาร เคลื่อนย้ายอาคารหรือเปลี่ยนการใช้อาคาร**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับใบอนุญาต

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ได้รับใบอนุญาต อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอยื่นคำขอโอนใบอนุญาต.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ อาคารที่ขออนุญาต ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ดัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร/เคลื่อนย้ายอาคาร/เปลี่ยนการใช้อาคารตามใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....เป็นที่ของ.....

ข้อ ๒ ขอโอนใบอนุญาตตามข้อ ๑ ให้แก่.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เนื่องจาก.....

ข้อ ๓ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) ใบอนุญาตตามข้อ ๑

(๒) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้ขอโอนใบอนุญาต

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ การยื่นคำขอเกี่ยวกับการขอรับใบอนุญาตต่าง ๆ เกี่ยวกับอาคาร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองช่าง เทศบาลตำบลลิซล

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

๑. กองช่าง เทศบาลตำบลลิซล

โทร ๐-๗๕๕๓-๕๕๒๖ ต่อ ๖

โทรสาร ๐-๗๕๕๓-๖๕๐๗

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด

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

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลา

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

ค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต

ค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลนก่อสร้างหรือดัดแปลงอาคาร

การรับเรื่องร้องเรียน

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

รับลงทะเบียนผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิขิต

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิขิต

โทร ๐-๗๕๕๓-๕๕๒๖ ต่อ ๗

โทรสาร ๐-๗๕๕๓-๖๕๐๗

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

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

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒/ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓/ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

๑. ผู้ขอรับยื่นเอกสาร/หลักฐานให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
(ระยะเวลา ๕ นาที)
๒. กรอกรายละเอียดในแบบคำขอลงทะเบียนฯ
(ระยะเวลา ๕ นาที)
๓. เสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
(ระยะเวลา ๑ วัน)
๔. ออกเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน
(ระยะเวลา ๓ วัน)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิขิต

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิขิต

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิขิต

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิขิต

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๕ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- | | |
|---|--------------|
| ๑. แบบคำขอรับลงทะเบียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของ
รัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ทะเบียนบ้าน(ที่เป็นปัจจุบัน)พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา
(กรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) | จำนวน ๑ ฉบับ |

เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ

- | | |
|--|--------------|
| ๑. แบบคำขอรับลงทะเบียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม
คุณภาพชีวิตคนพิการพร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของ
รัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ทะเบียนบ้าน(ที่เป็นปัจจุบัน)พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการพร้อมสำเนา
(กรณีเป็นผู้ยื่นคำขอแทนคนพิการ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา
(กรณีขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) | จำนวน ๑ ฉบับ |

เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- | | |
|---|--------------|
| ๑. แบบคำขอรับลงทะเบียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของ
รัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ทะเบียนบ้าน(ที่เป็นปัจจุบัน)พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา
(กรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคาร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียมการรับลงทะเบียน

ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

หากการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองการศึกษา เทศบาลตำบลสีชล

โทรศัพท์ : ๐-๓๕๕๓-๕๕๒๖ ต่อ ๗ โทรสาร: ๐-๓๕๕๓-๖๕๐๗

เว็บไซต์ <http://www.Sichoncity.go.th>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๕๘

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน

ชื่อ - สกุล(ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตรอก ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....สีชล.....อำเภอ.....สีชล.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช...รหัสไปรษณีย์.๘๐๑๒๐.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่น ๆ.....

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

รายได้ต่อเดือน.....อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ.....มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก
๑วิธี)☐ รับเงินสดด้วยตนเอง☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ
จากผู้มีสิทธิ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร(ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ

บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย / ในช่อง

☐ หน้าที่ข้อความที่ต้องการ

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น(ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ภายใน เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสีบทให้ต่อเนื่อง

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๕๘

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการ ที่ขอขึ้นทะเบียนโดยเป็น ☐ บิดา - มารดา ☐ บุตร ☐ สามเณร-ภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบ ชื่อ - สกุล(ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).....
เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำนำหน้านาม (นาย/นาง/นางสาว) ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตรอก ซอย.....ถนน.....ตำบล.....สิชล.

อำเภอ.....สิชล.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....รหัสไปรษณีย์.....๘๐๑๒๐...

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชน ที่ยื่นคำขอ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐-☐ประเภทความพิการ ☐ ความพิการทางการเห็น ☐ ความพิการทางสติปัญญา☐ ความพิการทางการสื่อความหมาย ☐ ความพิการทางการเรียนรู้☐ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ☐ ความพิการทางออทิสติก☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมสถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ.....

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

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ ☐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ☐ เคยได้รับ(ย้ายภูมิลำเนา)เข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ.....☐ ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....☐ มีอาชีพ (ระบุ).....รายได้ต่อเดือน(ระบุ).....บาท☐ มีความประสงค์รับฝึกอาชีพ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ / ผู้ดูแล☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแลธนาคาร.....ธกส.....สาขา.....เลขที่บัญชี ☐☐☐-☐-☐☐☐☐-☐

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจผู้ดูแลคนพิการและผู้รับมอบอำนาจ(ในกรณียื่นคำขอแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ แล้ว □ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน □ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสีชล คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ □ สมควรรับขึ้นทะเบียน □ ไม่สมควรรับขึ้น ทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... () กรรมการ (ลงชื่อ)..... () กรรมการ (ลงชื่อ)..... ()
คำสั่ง □ รับขึ้นทะเบียน □ ไม่รับขึ้นทะเบียน □ อื่นๆ (ลงชื่อ)..... () ตำแหน่ง วันที่/เดือน/ปี.....	

(ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยืนค้ำของลงทะเลเบียดเก็บไว้)

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราเดือนละ ๘๐๐บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ภายใน เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสีทธิให้ต่อเนื่อง

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....
ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....
ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้า ในกิจการดังต่อไปนี้

- () ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ
- () รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ ด้วยเงินสด
- () รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ โดยโอนผ่านบัญชีธนาคารผู้รับมอบอำนาจ
- () เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อรับโอนเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ

ข้าพเจ้าขอรับรองชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบคำขอรับการสงเคราะห์

ลำดับที่ (เรียงตามลำดับ/พ.ศ.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน

ด้วย...(คำนำหน้านาม ชื่อ – สกุล ผู้ป่วยเอดส์)...เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....
ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ขอแจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติมดังนี้

๑. ที่พักอาศัย

() เป็นของตนเอง และมีลักษณะ () ขรุขระทรุดโทรมมาก () ขรุขระทรุดโทรมบางส่วน () มั่นคงถาวรดี

() เป็นของ.....เกี่ยวข้องกับ.....

๒. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

๓. การพักอาศัย

() อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก.....มาประมาณ.....

() พักอาศัยกับ.....รวม.....คน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน.....คน

มีรายได้รวม.....บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้เนื่องจาก.....

๔. รายได้—รายจ่าย

มีรายได้รวม.....บาท/เดือน แหล่งที่มาของรายได้.....

นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....(คำนำหน้านาม ชื่อ-สกุล).....สถานที่ติดต่อเลขที่.....

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

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า....(คำนำหน้านาม ชื่อ - สกุล).....เป็นผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์
เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ.....ลำดับที่.....นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

() เป็นเงินสด

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน

ข้าพเจ้า.....(คำนำหน้านาม ชื่อ - สกุล).....ขอมอบอำนาจให้.....(คำนำหน้านาม
ชื่อ - สกุล).....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เกี่ยวพันเป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุก
ประการ

() แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

() แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

โดยให้จ่ายให้แก่.....(คำนำหน้านาม ชื่อ - สกุลผู้รับมอบอำนาจ).....

() เป็นเงินสด

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

() แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)ลงชื่อ.....พยาน
(.....)ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

งานที่ให้บริการ รับลงทะเบียนการยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิซล

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิซล

โทร ๐-๗๕๕๓-๕๕๒๖ ต่อ ๗

โทรสาร ๐-๗๕๕๓-๖๕๐๗

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

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

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้ที่มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิหรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ และกาขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๖

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน

๑. ยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ / หลักฐาน
(ระยะเวลา ๓ นาที)
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน
(ระยะเวลา ๒ นาที)
๓. กรอกรายละเอียดในแบบคำขอมีบัตรฯ
(ระยะเวลา ๕ นาที)
๔. เทศบาลส่งคำขอมีบัตรฯต่อ(สำนักงานพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช)
(ระยะเวลา ๑ วัน)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิซล

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิซล

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิซล

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิซล

ระยะเวลา

รวมระยะเวลาไม่เกิน ๓ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

(กรณีขอมีบัตรครั้งแรก)

๑. แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. สำเนาเอกสารประจำตัวอย่างหนึ่งอย่างใด จำนวน ๑ ฉบับ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
 - สำเนาสูติบัตรสำหรับบุคคลอายุต่ำกว่าสิบห้าปี
 - หนังสือรับรองการเกิดตามแบบที่กรมการปกครองกำหนด
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
 ๕. ใบรับรองความพิการซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลรัฐ หรือสถานพยาบาลเอกชนที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการแห่งชาติตามประกาศกำหนด จำนวน ๑ ฉบับ
- หรือกรณีคนพิการมายื่นคำขอด้วยตัวเองและเห็นว่าสภาพความพิการสามารถเห็นได้ โดยประจักษ์ชัดเจน จึงมีความประสงค์จะให้นายทะเบียนได้พิจารณา โดยไม่มีรับรองความพิการ

กรณีบัตรประจำตัวคนพิการหาย

- เอกสารหลักฐานตามข้อ ๑ - ๔
- หนังสือแจ้งความ

กรณีบัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุ / ขำรุ่ด

- เอกสารหลักฐานตามข้อ ๑ - ๔
- บัตรประจำตัวคนพิการที่หมดอายุ

เมื่อบัตรหมดอายุสามารถยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่เพื่อออกบัตรใหม่ ภายใน ๓๐ วัน ก่อนบัตรจะหมดอายุ

กรณีที่มีความประสงค์จะขอมีผู้ดูแลคนพิการ

“ผู้ดูแลคนพิการ” หมายความว่า บิดา มารดา บุตร สามี ภรรยา ญาติ พี่น้อง หรือบุคคลอื่นใดที่รับผิดชอบหรืออุปการะคนพิการ

เอกสารหลักฐานผู้ดูแลคนพิการ (กรณีคนพิการและผู้ดูแลคนพิการอยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกัน)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

เอกสารหลักฐานผู้ดูแลคนพิการ (กรณีคนพิการและผู้ดูแลคนพิการอยู่คนละทะเบียนบ้าน)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการโดยมีข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงาน รัฐวิสาหกิจ สมาชิกสภาท้องถิ่นกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชนแห่งนั้นรับรองว่าบุคคลนั้นเป็นผู้ดูแลคนพิการจริง

เอกสารหลักฐานของผู้รับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียมการลงทะเบียนยื่นคำขอมิบัตร

ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

หากการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองการศึกษา เทศบาลตำบลลิซล

โทรศัพท์ : ๐-๗๕๕๓-๕๕๒๖ ต่อ ๗ โทรสาร: ๐-๗๕๕๓-๖๕๐๗

เว็บไซต์ <http://www.Sichoncity.go.th>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม



แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐
และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖

เพื่อประโยชน์ของการได้รับสิทธิและสวัสดิการตามกฎหมาย
รวมถึงผลประโยชน์อื่นใด กรุณาให้ข้อมูล ข้อเท็จจริง ที่ถูกต้องและครบถ้วน



สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

รูปคนพิการ

ขนาด ๑ นิ้ว

อายุไม่เกิน ๖ เดือน

รายละเอียดประกอบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. การขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

- ☐ ขอมีบัตรครั้งแรก
- ☐ ขอมีบัตรใหม่เนื่องจาก ☐ บัตรเดิมหมดอายุ ☐ ขำรุค
- ☐ สูญหาย ☐ มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ
- ☐ ขอมีบัตรตลอดชีพ ☐ อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ☐ มีความพิการที่สามารถเห็นได้โดยประจักษ์

๒. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ ดังนี้

๒.๑ เอกสารของคนพิการ

- ☐ (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- ☐ (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ (๓) รูปถ่ายคนพิการขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป (ในกรณีที่คนพิการไม่ได้มายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ (๔) เอกสารรับรองความพิการซึ่งรับรองโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลเอกชนที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ประกาศกำหนด
- ☐ (๕) รูปถ่ายสภาพความพิการ กรณีคนพิการมีสภาพความพิการที่สามารถเห็นได้โดยประจักษ์ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอพิจารณา สภาพความพิการ และถ่ายภาพสภาพความพิการไว้เป็นหลักฐาน โดยไม่ต้องมีเอกสารรับรองความพิการ
- ☐ (๖) กรณีคนพิการไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน แต่มีหลักฐานตามทะเบียนบ้านว่ามีสัญชาติไทยและมีเลขบัตรประจำตัวประชาชน ให้เจ้าหน้าที่รับคำขอบันทึกปากคำเจ้าบ้านหรือพยานบุคคล เพื่อยืนยันว่าเป็นบุคคลเดียวกับบุคคลที่มีชื่อตามทะเบียนบ้าน

๒.๒ เอกสารของผู้ดูแล

- ☐ (๗) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- ☐ (๘) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ (๙) หนังสือรับรองการเป็น ผู้ดูแลคนพิการ โดยข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน รับรองว่าบุคคลนั้นเป็นผู้ดูแลจริง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ไว้เป็นหลักฐานการรับรองด้วย

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

-๕-

๓.๑๐ อาชีพ

- ☐ ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ (เนื่องจากพิการมากช่วยเหลือตนเองไม่ได้)
- ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ.....
- ☐ ประกอบอาชีพ (ระบุ)
- ☐ เกษตรกรรม ระบุ.....
- ☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
- ☐ ลูกจ้างเอกชน ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
- ☐ รับจ้างทั่วไป ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
- ☐ ผู้ประกอบกิจการส่วนตัว/อาชีพอิสระ ระบุ.....
- ☐ อาชีพอื่น ๆ (ระบุ)

๓.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ

☐ ไม่มีรายได้ ☐ มีรายได้.....บาท/เดือน

๓.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว) บาท

๓.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี) คน

๔. ข้อมูลผู้ดูแลคนพิการ

๔.๑ ผู้ดูแลคนพิการ ☐ มี ☐ ไม่มี (ข้ามไปทำข้อ ๕)

๔.๒ กรณีมีผู้ดูแลคนพิการ ☐ เพิ่มผู้ดูแล ☐ เปลี่ยนผู้ดูแล โดยมีรายละเอียด ดังนี้

(๑) คำนานนาม ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๒) ชื่อ..... นามสกุล.....

(๓) ☐ สัญชาติไทย เลขประจำตัวประชาชน

☐ สัญชาติอื่น ๆ (ระบุ)..... เลขประจำตัวอื่น ๆ (เช่น หนังสือเดินทาง).....

(๔) ความสัมพันธ์กับคนพิการ ☐ บิดา/มารดา ☐ บุตร ☐ สามเณร/ภรรยา ☐ พี่/น้อง

☐ ปู่/ย่า/ตา/ยาย ☐ ลุง/ป้า/น้า/อา ☐ บุคคลอื่น ๆ (ระบุ).....

(๕) ที่อยู่ในปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

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

โทรสาร..... e-mail address.....

(๖) รายได้ต่อเดือน ☐ ไม่มีรายได้ ☐ มีรายได้.....บาท/เดือน

๔.๓ ผู้ดูแลคนพิการประสงค์ที่จะได้มีการสนับสนุนจากรัฐในเรื่องใด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ การส่งเสริมการประกอบอาชีพ ☐ การให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลคนพิการ

☐ การลดหย่อนภาษี ☐ การจัดให้มีผู้ช่วยเหลือ/บุคลากรที่เกี่ยวข้องสนับสนุนบางเวลา

☐ การช่วยเหลือสวัสดิการอื่น ๆ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

-๕-

๕. คนพิการมีความต้องการที่จะได้รับสิทธิในเรื่องใดต่อไปนี้

๕.๑ การบริการด้านแพทย์และสาธารณสุข

- ☐ ไม่ต้องการรับบริการ ☐ ได้รับบริการแล้ว (ระบุ).....
- ☐ ยังไม่ได้รับบริการ และต้องการรับบริการ (ตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)
- ☐ บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ☐ ค่ารักษาพยาบาล
- ☐ กายอุปกรณ์ เครื่องช่วยคนพิการหรือสื่อส่งเสริมพัฒนาการ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

๕.๒ การบริการด้านการศึกษาสำหรับคนพิการ

- ☐ ไม่ต้องการรับบริการ ☐ ได้รับบริการแล้ว ระบุ.....
- ☐ ยังไม่ได้รับบริการ และต้องการรับบริการ (ตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)
- ☐ จัดหาสถานศึกษาให้เข้าเรียน ☐ สนับสนุนทุนการศึกษา
- ☐ สนับสนุนอุปกรณ์ทางการศึกษาหรือสื่อทางเลือกอื่น ๆ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

๕.๓ การบริการด้านประกอบอาชีพและการมีงานทำ

- ☐ ไม่ต้องการรับบริการ ☐ ได้รับบริการแล้ว (ระบุ).....
- ☐ ยังไม่ได้รับบริการ และต้องการรับบริการ (ตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)
- ☐ การฝึกอบรมวิชาชีพ ☐ การประกอบอาชีพอิสระ
- ☐ การจัดหางานในสถานประกอบการเอกชน ☐ การจัดหางานในหน่วยงานของรัฐ
- ☐ การสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ อื่น ๆ (ระบุ).....

๕.๔ การได้รับสวัสดิการสังคมจากรัฐ

- ☐ ไม่ต้องการรับบริการ ☐ ได้รับบริการแล้ว (ระบุ).....
- ☐ ยังไม่ได้รับบริการ และต้องการรับบริการ (ตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)
- ☐ การจัดให้มีผู้ช่วยคนพิการ ☐ การเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากสิ่งอำนวยความสะดวก
- ☐ สวัสดิการเบี้ยความพิการ ☐ การปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
- ☐ การให้บริการล่ามภาษามือ ☐ การลดหย่อนภาษี/ค่าบริการจากรายได้
- ☐ การส่งเสริมการอุปการะเลี้ยงดู ☐ การสนับสนุนความเข้มแข็งขององค์กรด้านคนพิการ
- ☐ การสนับสนุนสามล้อโยก ☐ เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และโทรคมนาคม
- หรือรถเข็นสำหรับคนพิการ
- ☐ การมีส่วนร่วมในกิจกรรมกีฬา นันทนาการ ☐ การกักเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ☐ การร้องขอให้มีการจัดการเลือกปฏิบัติและช่วยเหลือทางกฎหมาย ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

๕.๕ สภาพความเดือดร้อนของคนพิการ (ตอบได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ☐ ไม่ได้รับข้อมูลข่าวสาร ☐ ไม่มีที่อยู่อาศัย ☐ ไม่มีงานทำ ☐ ไม่มีรายได้
- ☐ ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ ☐ ไม่มีโอกาสเรียนหนังสือ ☐ ไม่ได้รับการฝึกอาชีพ
- ☐ ไม่มีเงินทุนประกอบอาชีพ ☐ มีรายได้ไม่พอแก่การครองชีพ ☐ ถูกทอดทิ้ง ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- ☐ ครอบครัวหรือผู้อุปการะมีฐานะยากจน ☐ ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ☐ มีความลำบากเมื่อออกนอกบ้าน เช่น การเดินทางบนท้องถนน หรือไปติดต่อสถานที่ราชการ
- ☐ ถูกกีดกันไม่ให้มีโอกาสเข้าไปมีส่วนร่วมกิจกรรมทางสังคม ☐ เรื่องอื่น ๆ (ระบุ).....

-๖-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม ให้เจ้าหน้าที่เปิดเผย
ข้อมูลส่วนบุคคลของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ต่อไปได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่รับคำขอ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเอกสารประกอบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการครบถ้วน และเห็นควรให้ออกบัตรประจำตัวคน
พิการได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

☐ อนุมัติออกบัตรประจำตัวคนพิการ ตามแบบคำขอมีบัตรฯ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

☐ ความเห็นอื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

แบบและรายละเอียดของสภาพความพิการที่สามารถเห็นได้โดยประจักษ์

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้ประเมิน ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□□□

พบว่า มีความพิการที่สามารถเห็นได้โดยประจักษ์ ตามประกาศสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
คนพิการแห่งชาติ เรื่อง แบบและรายละเอียดของสภาพความพิการที่สามารถเห็นได้โดยประจักษ์ พร้อมทั้งได้แนบ
ภาพถ่ายมาด้วย ดังนี้

๑. ประเภทความพิการทางการเห็น

- ☐ ไม่มีลูกตาสองข้าง
☐ ไม่มีลูกตาดำทั้งสองข้าง
☐ ลูกตาสีขาวขุ่นทั้งสองข้าง
☐ ลูกตาฝ่อทั้งสองข้าง

๒. ประเภทความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

- ☐ ไม่มีหูทั้งสองข้าง

๓. ประเภทความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

- ☐ แขนขาตั้งแต่ระดับข้อมือขึ้นไป อย่างน้อยหนึ่งข้าง
☐ ขาขาตั้งแต่ระดับข้อเท้าขึ้นไป อย่างน้อยหนึ่งข้าง

การเกิดความพิการ

- ☐ ตั้งแต่เกิด ☐ ภายหลัง จำนวน.....ปี เดือน

สาเหตุของความพิการ

- ☐ กรรมพันธุ์ ☐ โรคติดเชื้อ ☐ อุบัติเหตุ
☐ โรคอื่น ๆ ระบุ..... ☐ ไม่ทราบสาเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับรอง).....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงาน เลขที่.....
ตำแหน่ง.....ออกให้โดย.....

วันหมดอายุ.....มีสถานภาพเป็น

☐ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ สมาชิกสภาท้องถิ่น

☐ ประธานชุมชน ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ (ของหน่วยงานราชการ, รัฐบาล, ราชกิจ)

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... ซึ่งอาศัย หรือปฏิบัติหน้าที่ อยู่ในพื้นที่เดียวกันกับคนพิการพักอาศัยอยู่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ชื่อผู้ดูแล).....

เป็นผัดแลคนพิการชื่อ (ชื่อคนพิการ).....เลขประจำตัวประชาชน.....

.....จริง โดยคัดลอกการ มีความเกี่ยวพันเป็น.....

กับคนพิการ และเป็นผู้ดูแลคนพิการจริง ทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา

☐ ออกบัตรประจำตัวคนพิการ

☐ เปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

- บัณฑิตประจำตัวข้าราชการ พนักงานฯ ลูกจ้างประจำ ประธานชุมชน พร้อมรับรองสำเนาเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วน
- การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา