



# คู่มือปฏิบัติงานกองคลัง

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน  
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

## ภาษีป้าย

ภาษีป้าย หมายถึง ภาษีที่จัดเก็บจากป้ายแสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้ในการประกอบการค้า หรือประกอบกิจการอื่นเพื่อหารายได้ หรือโฆษณาการค้า หรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้ไม่ว่าจะแสดงหรือโฆษณาไว้ที่วัตถุใด ๆ ด้วยอักษรภาพหรือเครื่องหมายที่เขียนแกะสลัก Jarvis หรือทำให้ปรากฏด้วยวิธีอื่น ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย คือ เจ้าของป้าย หรือผู้ครอบครองป้ายในกรณีไม่มีผู้อื่นยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย หรือเมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ไม่อาจหาตัวเจ้าของป้ายนั้นได้ ให้ถือว่าผู้ครอบครองป้ายนั้นเป็นผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้ายนั้นได้ ให้ถือว่าผู้ครอบครองป้ายนั้นเป็นผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย ถ้าไม่อาจหาตัวผู้ครอบครองป้ายนั้นได้ให้ถือว่าเจ้าของหรือ ผู้ครอบครองอาคาร หรือที่ดินป้ายนั้นติดตั้ง หรือแสดงอยู่เป็นผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย ตามลำดับ

### อัตราภาษีป้าย

๑. ป้ายที่มีอักษรไทยล้วน คิดภาษี ๕๐๐ ตร.ซม. ต่อ ๓ บาท
๒. ป้ายที่มีอักษรไทยปนกับอักษรต่างประเทศหรือปนกับภาพ และหรือเครื่องหมาย คิดภาษี ๕๐๐ ตร.ซม. ต่อ ๒๐ บาท
๓. (ก) ป้ายที่ไม่มีอักษรไทย ไม่ว่าจะมีภาพและหรือเครื่องหมายใด ๆ  
 (ข) ป้ายที่มีอักษรไทยทั้งหมด หรือบางส่วนอยู่ใต้และหรืออยู่ต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ คิดภาษี ๕๐๐ ตร.ซม. ต่อ ๔๐ บาท

ป้ายเมื่อคำนวนพื้นที่จำนวนเงินภาษีไม่ถึงป้ายละ ๒๐๐ ให้เสียภาษีป้ายละ ๒๐๐ บาท

### เอกสารหลักฐานที่นำมาใช้ในการติดต่อ

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาหนังสือรับรองสำนักทะเบียนหุนส่วนบริษัท
๓. รายละเอียดเกี่ยวกับป้าย ทั้งลักษณะข้อความ ภาพขนาดรูปร่าง และรูปตัวของป้าย (ถ้ามี)
๔. สถานที่ติดตั้งหรือแสดงป้าย
๕. หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอาคาร (กรณีมอบอำนาจ)

### กำหนดเวลา yin แบบแสดงรายการเพื่อเสียภาษีป้าย

- เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ก.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคมของทุกปี
- ในกรณีที่ติดตั้งหรือแสดงป้ายภายหลังเดือนมีนาคมหรือติดตั้งหรือแสดงป้ายใหม่แทนป้ายเดิม หรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขป้ายอันเป็นเหตุให้ต้องเสียภาษีป้ายเพิ่มขึ้น ให้เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายใน๑๕ วัน นับแต่วันติดตั้งหรือแสดงป้าย หรือนับแต่วันเปลี่ยนแปลงแก้ไขแล้วแต่กรณี

### การชำระภาษี

- ให้เจ้าของป้ายชำระภาษีป้ายภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งการประเมิน
- ป้ายที่เริ่มติดตั้ง หรือแสดงในปีแรกให้เสียภาษีป้าย ตั้งแต่วันที่ติดตั้ง จนถึงงวดสุดท้ายของปี (คิดภาษีป้ายเป็นรายงวด งวดละ ๓ เดือน)

งวด ๑ มกราคม – มีนาคม	= ๑๐๐%
งวด ๒ เมษายน – มิถุนายน	= ๗๕%
งวด ๓ กรกฎาคม – กันยายน	= ๕๐%
งวด ๔ ตุลาคม – ธันวาคม	= ๒๕%

### เงินเพิ่ม

- ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายในกำหนด ให้เสียเงินเพิ่มร้อยละ ๑๐ ของค่าภาษี ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายไม่ถูกต้อง ทำให้จำนวนเงินที่จะต้องเสียภาษีป้ายลดลงอย่างให้เสียเงินเพิ่มร้อยละ ๑๐ ของค่าภาษีป้ายที่ประเมินเพิ่มเติม
- ไม่ชำระภาษีป้ายภายในเวลาที่กำหนด ให้เสียเงินเพิ่มร้อยละ ๒ ต่อเดือนของค่าภาษีชาย

### บทกำหนดโทษ

๑. ผู้ใดจงใจไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย ต้องระหว่างโทษปรับตั้งแต่ ๕๐๐๐ บาท ถึง ๕๐,๐๐๐ บาท
๒. ผู้ใดโดยรู้หรือจะใจแจ้งความเท็จ ให้ถ้อยคำเท็จ หรือพยายามหลีกเลี่ยงภาษีป้ายต้องระหว่างโทษจำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับตั้งแต่ ๕,๐๐๐ บาทถึง ๕๐๐๐๐ บาท หรือทั้งจำ ทั้งปรับ
๓. ผู้ใดไม่แจ้งรับโอนป้าย หรือไม่แสดงรายการเสียภาษีป้ายไว้ ณ ที่เปิดเผยในสถานที่ประกอบกิจการ ต้องระหว่างโทษปรับตั้งแต่ ๑,๐๐๐ บาท ถึง ๑๐,๐๐๐ บาท

### ขั้นตอนการเสียภาษีป้าย

๑. ขั้นตอนการเสียภาษีป้าย ป้ายเดิม (กรณีปกติ)

#### ๑.๑ เอกสารที่ต้องใช้ในการติดต่อ

ใบเสร็จรับเงินของปีที่ผ่านมา

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ทะเบียนพาณิชย์ หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียน

แผนที่ตั้งพอสต์เขต

หนังสือมอบอำนาจ (กรณีไม่สามารถมาติดต่อด้วยตนเอง)

#### ๑.๒ ขั้นตอนการให้บริการ

ยื่นแบบประเมินภาษี

ตรวจสอบเอกสารเพื่อประเมินภาษี

ออกใบเสร็จรับเงิน

๒. ขั้นตอนการเสียภาษีป้าย ป้ายเดิม (กรณีเอกสารไม่ชัดเจนครบถ้วน)

๒.๑ เอกสารที่ต้องใช้การติดต่อ

๒.๒ ขั้นตอนการให้บริการ

ยื่นแบบประเมินภาษี

ตรวจสอบ

ขอเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ออกสำรวจตรวจสอบป้าย

คำนวณค่าภาษี แจ้งให้ผู้ยื่นเสียภาษีทราบ

ออกใบเสร็จรับเงิน

๒.๓ ระยะเวลาดำเนินการ

โดยประมาณ ๑ วันทำการ

๓ ขั้นตอนการเสียภาษีป้าย ป้ายใหม่

๓.๑ เอกสารที่ต้องใช้การติดต่อ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

ทะเบียนพาณิชย์ หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียน

แผนที่ตั้งพอสต์เชป

หนังสือมอบอำนาจ (กรณีไม่สามารถมาติดต่อด้วยตนเอง)

๓.๒ ขั้นตอนการให้บริการ

ยื่นแบบประเมินภาษี

ตรวจสอบ

ขอเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ออกสำรวจตรวจสอบป้าย

คำนวณค่าภาษี แจ้งให้ผู้ยื่นเสียภาษีทราบ

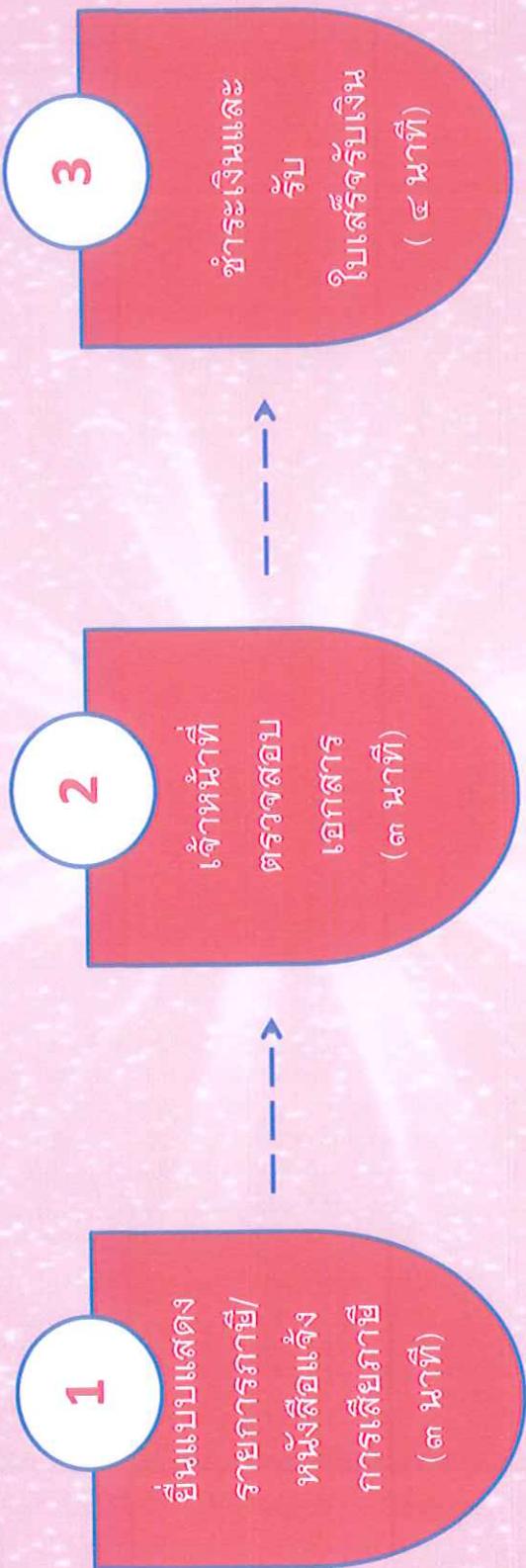
ออกใบเสร็จรับเงิน



## การซึ่งรุก

ภายในที่ดินและสิ่งปฏูนสร้าง/ภายในป่าฯ

## ภาคคัลัง



ขั้นตอนการดำเนินตัว

เอกสารประกอบการพิจารณา : บัญชีรายรับประชาน  
สำเนาหมายเหตุบาน





၁၃၈၂/၂၇၁၂/၂၀၁၅



မြတ်စွာပေါ်ပေါ်အသိများမှာ မြတ်စွာပေါ်ပေါ်အသိများမှာ မြတ်စွာပေါ်ပေါ်အသိများမှာ





## คู่มือการปฏิบัติงานพัฒนาชุมชน

### องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเบียน

<https://www.nongkrabian.go.th/>

- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ
- การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเบียน

อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

โทร.0-3677-6078 โทรสาร.0-3677-6078



สัญลักษณ์ผู้สูงอายุ



สัญลักษณ์คนพิการ สัญลักษณ์วันเอดส์โลก สัญลักษณ์เด็กแรกเกิด



## คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียนโดยกองสวัสดิการสังคมมีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตพื้นที่ตำบลหนองกระเบียน และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุการรับลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการและรับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งประสานงานกับกรมส่งเสริมท้องถิ่นและกรมบัญชีกลางจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ.๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๙ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ.๒๕๕๓(ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติ ที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ก า ร ล ะ บ ี ย น เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับรวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาติดต่อขอรับบริการต่อไป

กองสวัสดิการสังคม  
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

1 ตุลาคม 2562-พฤศจิกายน 2562 และเดือน มกราคม 2563-เดือนกันยายน 2563

เป็นวันรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ

ที่เกิดก่อน 2 กันยายน 2504

อย่าลืมนะ !!!

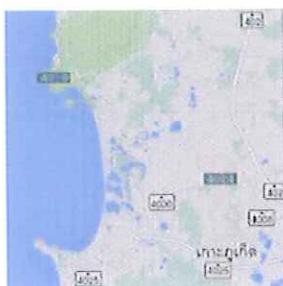
ไม่มีซื้อ ไม่มีสิทธิ์ !!!



# คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเขียนทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพฯ

## ผู้สูงอายุ

ตรวจสอบดูคุณสมบัติของตัวเองตามรายการดังนี้



(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ใน(ตามทะเบียนบ้าน)

(๓) เป็นผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ นับจนถึง ๑ กันยายน ๒๕๖๓ ให้ผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อนซึ่ง เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์แล้ว และผู้สูงอายุที่ จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ นับจนถึง ๑ กันยายน ๒๕๖๔  
(เกิดก่อน ๒ กันยายน ๒๕๐๔)

(๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสทธิประโยชน์อื่นใด จาก หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือ เงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน

ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อ การยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลหนองกระเบียน จะต้องมาเขียนทะเบียนที่ อบต.หนองกระเบียนได้ตลอดเวลาบันทึกแต่ละวันที่ย้ายเข้ามา และจะได้รับเงินในปีงบประมาณต่อไปเพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง

# ผู้พิการ

## ตรวจสอบดูคุณสมบัติของตัวเองตามรายการดังนี้



(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อปต.หนองกระเบียน (ตามทะเบียนบ้าน)

(๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

(๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ



สมุดประจำตัวคนพิการ  
(The disabled book)



บัตรประจำตัวคนพิการ  
(ID Card for PWD)



ตัวอย่างบัตรและสมุดประจำตัวคนพิการ

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้ว

และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลหนองกระเบียน

จะต้องมาลงทะเบียนที่ อปต.หนองกระเบียนอีกครั้งหนึ่ง

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยความพิการต่อเนื่อง

# ขั้นตอนการขึ้นทะเบียน เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

- 😊 บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา
- 😊 ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา
- 😊 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนา(เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี)โดยเป็นบัญชีของธนาคารกรุงไทย ออมสิน และ ธกส. เท่านั้น

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อที่อบต. หนองกระเบียนพร้อมสำเนา บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

\*\*\*\*ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนผู้สูงอายุและยื่นเอกสารประกอบ  
ได้ที่

กองสวัสดิการสังคม อบต.หนองกระเบียน\*\*\*

# ขั้นตอนการลงทะเบียน เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม  
“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ”

- 😊 บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม คุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริงพร้อมสำเนา
- 😊 ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา
- 😊 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนา(เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี) โดยเป็นบัญชีของธนาคารกรุงไทย ออมสิน และ รกส. เท่านั้น  
หมายเหตุ : กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการ ยื่นคำขอแทนแต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคนดูแล คนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุ สามารถลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้

\*\*ขอรับแบบขอลงทะเบียนคนพิการและยื่นเอกสารประกอบ

ได้ที่

กองสวัสดิการสังคม อปต.หนองกระเบียน\*\*\*

# คำชี้แจง

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้วในพื้นที่อื่นภายนอกได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลหนองกระเบียนใหม่มาแจ้งลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพต่อที่อบต.หนองกระเบียนตั้งแต่วันที่ย้ายเข้ามาแต่สิทธิในการรับเงินยังคงอยู่ที่เดิมจนถึงปีบประมาณเข่น

นาย ก รับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ จาก อบต.กาหลง ภัยหลังได้สังย้ายที่อยู่มายังพื้นที่ตำบลซั้มราษฎร์ในวันที่ 20 กรกฎาคม 2562 นายก.ตัวมาขึ้นทะเบียนใหม่ที่อบต.หนองกระเบียนตั้งแต่ที่ย้ายแต่นายก. จะยังคงรับเงินเบี้ยยังชีพที่อบต.กาหลงจนถึงเดือน กันยายน 2562 และมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่อบต.หนองกระเบียนในเดือนตุลาคม 2562 เป็นต้นไป

# ประกาศรายชื่อ

## ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพสูงอายุและคนพิการ



ให้ผู้ที่มายื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพมาตรวจนับรายชื่อตามประกาศที่  
บอร์ด ประชาสัมพันธ์ณที่ทำการองค์กรบริหารส่วนตำบล  
หนองกระเบียน ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน(นับจากวันที่มีการยื่น  
ขอลงทะเบียน)

## การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ



กรมบัญชีกลางจะดำเนินการเบิก-จ่ายเงินให้ผู้สูงอายุและคนพิการ  
ที่มาขึ้นทะเบียนไว้แล้วโดยจะเริ่มตั้งแต่ปีงบประมาณถัดไปเข้า  
บัญชีทุกวันที่ 10 ของเดือน หากวันที่ 10 ตรงกับวันหยุดจะ  
จ่ายให้ในวันทำการก่อนวันที่ 10

# การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ



จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน(ปี๒๕๖๓) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุคิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของ ผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี

โดยคำนวณตามปัจบุปธรรม  
ไม่ใช่ปฎิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพสำหรับผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ 1	60 – 69 ปี	600
ขั้นที่ 2	70 – 79 ปี	700
ขั้นที่ 3	80 – 89 ปี	800
ขั้นที่ 4	90 ปี ขึ้นไป	1,000

## วิธีค านวนอายุของผู้สูงอายุ



แล้วปีนี้ฉัน จะได้เงิน  
เบี้ยเท่าไรน้อ?

การนับอายุว่าจะอยู่ในชั้นที่เท่าไหร่ ให้นับ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน เท่านั้น เช่น

๑. นาง ก. เกิด ๓๐ กันยายน ๒๕๙๐ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ นาง ก. จะอายุ ๗๐ ปี หมายความว่า นาง ก. จะได้รับ เงินเบี้ยยังชีพเดือนละ ๗๐๐ บาท ในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๐ (งบประมาณปี ๒๕๖๑)
๒. นาง ข. เกิด ๑ ตุลาคม ๒๕๙๐ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ นาง ข. จะอายุ ๖๙ ปี หมายความว่า นาง ข. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ ๖๐๐ บาท เท่าเดิม จนกว่าจะถึงรอบปีถัดไป

การนับรอบปีงบประมาณ คือ ๑ ตุลาคม -๓๐ กันยายน เช่น  
ปีงบประมาณ๒๕๖๓ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓  
ปีงบประมาณ๒๕๖๔ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

# การสื้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ



๑. ต่าย (จะได้รับการสงเคราะห์จัดการศพรายละ ๓,๐๐๐ บาท ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง การสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณีประจำ ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓)

๒. ยายภูมิลำเนาไปนอกราชเขต อปต. หนองกระเบียน

๓. แจ้งສละสิทธิ์การขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

๔. ขาดคุณสมบัติ

## หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการ

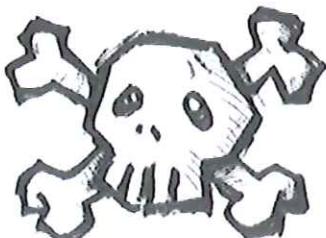
๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง

๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด

๓. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจากอบต. หนองกระเบียนไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อปต. หนองกระเบียนได้รับทราบ

๔. ให้ผู้ที่รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ แสดงการมีชีวิตอยู่ ต่อ อปต. หนองกระเบียนในเดือนกันยายนของทุกปี

๕. กรณีต่ายให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้อปต. หนองกระเบียนได้รับทราบ (พร้อมสาเนาใบมรณะบัตร) ภายใน ๗วัน



# ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ

๑. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ

๒. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี(ศากากลางจังหวัด)หรือฝ่ายเอกสารให้กองสวัสดิการสังคม อบต.หนองกระเปียนดำเนินการแทนโดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๒.๑ เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง)

๒.๒ รูปถ่าย ขนาดหนึ่ง จำนวน ๒รูป (ถ้ามี ถ้าไม่มี อบต.จะถ่ายรูปให้เอง)

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน ๑ฉบับ

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ฉบับ

๒.๕ ถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๒.๖ กรณีผู้ดูแลมีทะเบียนบ้านคนละบ้านกับคนพิการ ต้องให้กำนันผู้ใหญ่บ้านเป็นผู้รับรองว่า เป็นผู้ดูแลคนพิการจริง พร้อมแนบบัตรประจำตัวกำนันผู้ใหญ่บ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

# การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ



การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ/บัตรพิการสูญหาย สามารถต่อได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดลพบุรี (ศala ka laung jang haw) หรือ ที่ อบต. หนองกระเบียน โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๒.๑ เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง)

๒.๒ บัตรพิการ/สมุดพิการฉบับเดิมที่หมดอายุ (ถ้ามี)

๒.๓ รูปถ่าย ขนาดหนึ่ง จำนวน ๒รูป (ถ้าไม่มี อบต.จะถ่ายรูปให้เอง)

๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน ๑ฉบับ

๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ฉบับ

๒.๖ ถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๒.๗ กรณีผู้ดูแลมีทะเบียนบ้านคนละบ้านกับคนพิการ ต้องให้กำนันผู้ใหญ่บ้านเป็นผู้รับรองว่า เป็นผู้ดูแลคนพิการจริง พร้อมแนบบัตรประจำตัว กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

มีเอกสารดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านอย่างละจำนวน ๑ ฉบับ

๓. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิมใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านอย่างละ ๑ ฉบับ

๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๕. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

๖. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองจำนวนฉบับ(กำหนดผู้ใหญ่บ้านส.อบต.หรือข้าราชการระดับ๓ ขึ้นไป)

### ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๒. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำนา)oຢູ່ໃນเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

๓. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์สามารถยื่นคำร้องได้ที่ กองสวัสดิการสังคม อบต.หนองกระเบียน โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้

๓.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยัน ว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

### ๓.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๔. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

๕. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุ และคนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

๖. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา(ย้ายซื้อในทะเบียนบ้าน)ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่(เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่)ซึ่งถ้า ผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้อง ขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น

๗. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้องแจ้งให้อบต.หนังสือเบียน ทราบ ภายใน ๗ วัน

บริรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์/AIDs

เท่านั้น หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่องจะไม่เข้า หลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

# ภาคผนวก

ຂະໜາດແກ້ວມືນຕະຫຼາດສະເພາະແລະນະໝາຍດີລະບອບໃຫຍ່

(ក្រសួងអប់រំនិងអប់រំបាយ)

尼山書院藏宋元刻本

۲۹۱۷۸ / ۱۳۹۵

ପ୍ରକାଶନ କମିଶନ

អត្ថបទ/សេចក្តីថ្លែងការ

۱۳۷/۸۶۱۶

ମହାଭାଗିତ

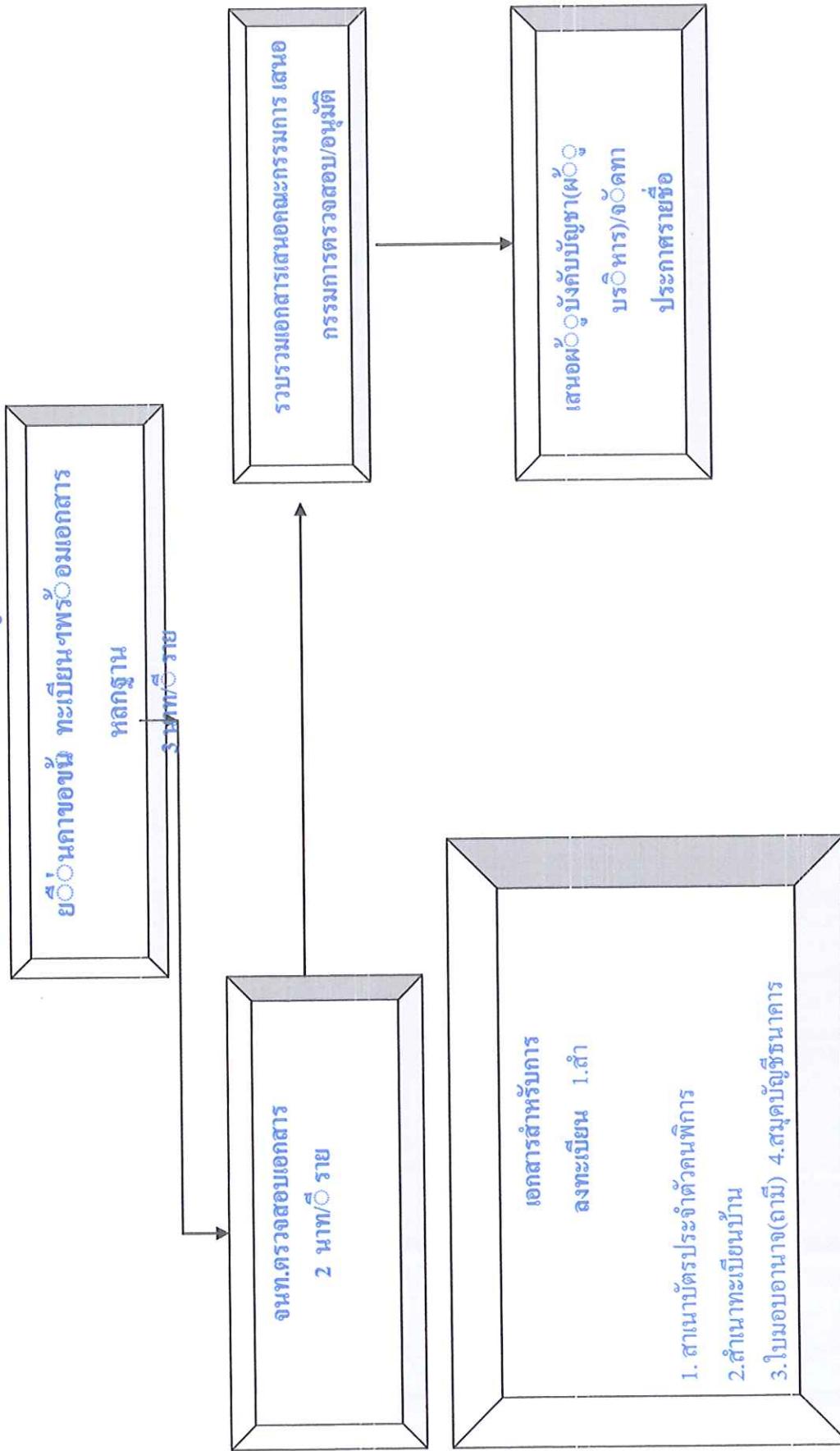
1. ສ່ານນົມຕຽບປະຈຸບັດປະຊາກອນ
  2. ສໍາເນົາກະເປີຍນິ້ນໆ
  3. ໃຫ້ມາດຕະຖານາທີ່(ຄານ)
  4. ການຕັບປຸງຜະນາກ

ອະນາຍາດ  
ສະກຸນ

১৩৮



ក្រសួងពេទ្យរាជរដ្ឋបណ្តុះបណ្តាល (ក្រសួងពេទ្យ)



ที่นี่ต้องการให้เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญาฯ แต่เมื่อ ๐๓ ๖๙๑๙ น.ส.บ.ก. ได้รับทราบว่า ผู้รับซื้อได้ดำเนินการต่อไปโดยไม่ได้รับอนุญาต จึงต้องดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญาฯ ไม่ได้

## ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียน

ທະເບີນເລກທີ..... /ໜັດວຽນ

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ເລີກຕະຫຼາດນີ້ແມ່ນສຳເນົາວ່າມີຄວາມອຸ່ນຕົວໃຫຍ່ທີ່ມີຄວາມອຸ່ນຕົວໃຫຍ່

ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับข้อเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ของทะเบียน  
 ชื่อ-สกุล(ผู้รับมอบอำนาจ) ..... เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  
 □-□□□□□-□□□□□-□□-□ที่อยู่.....  
 .....โทรศัพท์.....

เขียนที่..... อบต.หนองกระเบียน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..... นามสกุล.....  
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปีสูงชาติ..... ไทย..... มีเชื้อสายในสานา  
 ทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่/ชุมชน..... ตำบล/ซอย..... ถนน.....  
 ตามล/แขวง..... หนองกระเบียน..... อาเภอ/เขต..... บ้านหมี่..... จังหวัด..... ลพบุรี.....  
 รหัสไปรษณีย์..... ๑๕๕๑๑๐..... โทรศัพท์..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ  
 ผู้สูงอายุที่ยื่นค าขอ□-□□□□-□□□□□□-□□-□  
 สถานภาพสมรส □โสด □สมรส □หม้าย □หย่าร้าง □แยกกันอยู่ □อื่นๆ.....  
 อายุ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท  
 ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการของรัฐ

ไม่ได้รับการลงทะเบียนชี้พ  ได้รับการลงทะเบียนชี้พผู้ป่วยเอดส์  ได้รับการลงทะเบียนความพิการ  
 ย้ายภูมิ นานเข้ามายังใหม่เมื่อวันที่..... โดยย้ายมาจาก  
(ระบบที่อยู่เดิม.....)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

<input type="checkbox"/> รับเงินสดด้วยตนเอง	<input type="checkbox"/> รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
<input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ	<input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย  สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- หนังสืออนุญาตพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้นำคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่บังคับใช้รับลงทะเบียน เรียนคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย / นาง / นางสาว</p> <p>หมายเหตุประจําตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ.....) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเบียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี ความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/>สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/>ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>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>(ลงชื่อ.....) (.....)</p> <p>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเบียน วัน/เดือน/ปี.....</p>	

(ตัดตามรอยเส้นประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ผู้สูงอายุ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยจะเริ่มรับเงิน  
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไปในอัตราแบบทั้งบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุก  
เดือน กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาที่ไปอยู่ที่อนจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ท้องที่การบริหาร  
ส่วนตำบลแห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้ายภูมิลำเนาอยู่ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ ต่อเนื่อง

(ลงชื่อ.....)  
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ทะเบียนเลขที่..... /๒๕๖๓

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เฉพาะกรณีคนพิการมnobานาจให้บุคคลอื่นมาเยี่ยนคำขอลงทะเบียนแทนผู้อื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น□บิดา-มารดา□บุตร□สามี-ภรรยา□พี่น้อง□ผู้ดูแลคนพิการ□อื่นๆ..... ลงทะเบียนชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)..... 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..... มีเชื้อสายในสำเนา

ทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... หนองกระเบียน

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์....๑๕๑๑๐..... โทรศัพท์.....

หมายเลขอบตประจําตัวประชาชนของผู้พิการที่ยื่นค าขอ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

ประเภทความพิการ □ความพิการทางการเห็น □ความพิการทางสติปัญญา

□ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อ ความหมาย □ความพิการทางการเรียนรู้ □ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

□ความพิการทางอหิตสติก □ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม □พิการซ าช้อน □ไม่ระบุความพิการ

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

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

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ

□ยังไม่เคยได้รับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพ □เคยได้รับ (ယายภู งาน)เข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ ..... □ได้รับการ

มติ

ลงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ □ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์□อื่นๆ(ระบุ).....

□ไม่สามารถใช้ชีวิตระหว่างด้วยตนเอง □มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ □ไม่สามารถประกอบอาชีพได้

□มีอาชีพ(ระบุ)..... รายได้ต่อเดือน(ระบุ)..... บาท

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

□รับเงินสดด้วยตนเอง □รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

□โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ □โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิธนาคาร  
ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสารดังนี้

□สาเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสาเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย □สาเนาทะเบียนบ้าน

□สาเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

□หนังสือมอบอำนาจพร้อมสาเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นค าขอแทน)

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบ านาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือน

จาก

หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นค าขอ/ผู้รับมอบอำนาจ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขึ้นตราข้อความที่ไม่ต้องการออกและท าเครื่องหมาย ฯ ในช่อง □หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่อีพธรรับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/ นาง/นางสาว/.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำ ตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก ..... .....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนต าบลหนองกระเบียง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบ แล้วว่า ความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p>ค า กำ ลัง คำ</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input checked="" type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....</p> <p>(ลงชื่อ)..... นายกองค์การบริหารส่วนต าบลหนองกระเบียง วัน/เดือน/ปี .....</p>	

ต้องพยายามรักษาไว้ให้มีสุขภาพดีที่สุดเท่าที่จะทำได้

ถึงแก่ความคล่องทวยเงินเดือนที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยจะได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนตัดไป นับแต่วันเข้าทะเบียนกรณีคนพิการถาวรภูมิค าเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่น ก าชขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ตั้งแต่วันถ่ายทะเบียนบ้าน เพื่อรักษาสิทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการ

## เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

# ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ



หนังสือมอบอำนาจจยนคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือดังนี้ข้าพเจ้า..... ชื่อเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่..... ออกให้..... เมื่อวันที่..... อายุบ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อ าเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
  
ข้อมูล อำนาจให้..... เกี่ยวพันเป็น.....  
ชื่อเป็นผู้ถือบัตร..... เลขที่..... ออกให้.....  
เมื่อวันที่..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อ าเภอ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ ..... ยื่นค าขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ..... แทนข้าพเจ้าตนเสร็จการ  
ข้าพเจ้าขอรับผลตอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำการไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ไม่晚กว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วย  
ตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิวมีอิไว เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจ/ผู้สูงอายุ  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

# ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ



หนังสือมอบอำนาจยื่นรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกให้..... เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อ าเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
ขอมอบอำนาจให้..... เกี่ยวพันเป็น.....  
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้.....  
เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อ าเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ.....รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเท่านข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้านอนบอน อำนาจให้รับเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน  
ทุกเดือนตลอดปีงบประมาณ .....หรือจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำการไปตามหนังสือมอบอำนาจ นี้ไม่ว่าข้าพเจ้าได้กระทำการด้วย  
ตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์น้ำมือไว้เป็นสักยุต่องหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้สูงอายุ  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

# ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือแสดงความประสงค์ รับเงินเบี้ยยังชีพ



หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

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

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเบียน

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า ..... เป็นผู้มีสิทธิได้รับ  
การสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้สูงอายุลำดับที่ ..... นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ ลงชื่อ

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

# สารพันคำตาม



## ถาม

ผู้สูงอายุที่อยู่ในคุกสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?



## ตอบ

ขึ้นทะเบียนได้ โดยมอบอำนาจให้เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมเป็นผู้ดำเนินการลงทะเบียนแทน

## ถาม

บุคคลที่เป็นโรคเรื้อรังและได้รับเงินจากการควบคุมโรคสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?

## ตอบขึ้นทะเบียนได้



## ถาม

ถ้าผู้สูงอายุรับเงินเบี้ยคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ อายุแล้ว  
จะสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุและรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้  
หรือไม่



## ตอบ

ขึ้นทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้ .... จ้า

## ถาม

ขึ้นทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้ .... จ้า  
ประกันชุสัมารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ  
ได้หรือไม่



## ตอบ

ขึ้นทะเบียนได้.....จ้า ยกเว้นประกันชุสัมารถได้รับ  
เงินเดือน(เงินนิตยภัต)เช่นเจ้าอาวาสเจ้าคณาจารย์เป็น ต้น  
....จ้า

## ถาม

ข้าราชการที่รับเงินบำเหน็จ สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ  
ได้หรือไม่

## ตอบ

ขึ้นทะเบียนได้ค่ะ

## ຄາມ

ຜູ້ທີ່ດຳຮັງຕຳແໜ່ງທາງການເມືອງ ນາຍກ ອບຕ., ລອງນາຍກ  
ອບຕ., ສາມາຊິກສປາອບຕ., ກຳນັນ, ຜູ້ໃໝ່ບ້ານສາມາດຂຶ້ນທະເບີຍນ  
ຜູ້ສູງອາຍຸໄດ້ຫີ່ວ່ອໄມ່

## ຕອບ

ຂຶ້ນທະເບີຍນໄມ້ໄດ້ຄ່ະ ເນື່ອຈາກມີເງິນເດືອນປະຈຳແຕ່ເມື່ອ<sup>1</sup>  
ພັນຈາກຕຳແໜ່ງແລ້ວສາມາດຂຶ້ນທະເບີຍນໄດ້ຄ່ະ

## ຄາມ

ຄ້າຜູ້ສູງອາຍຸອາສີຍອຸ່ງທີ່ຕ່າງປະເທດ ແຕ່ຍັງມີໜ້ອຍຸໃນ  
ທະເບີຍນບ້ານໃນປະເທດໄທ ສາມາດຂຶ້ນທະເບີຍນຜູ້ສູງອາຍຸໄດ້ຫີ່ວ່ອໄມ່

## ຕອບ

ສາມາດຂຶ້ນທະເບີຍນໄດ້

## ຄາມ

ຜູ້ສູງອາຍຸທີ່ຮັບເບີຍຍັງຊື່ພອຍ່ແລ້ວ ສາມາດເປີ່ຍັນແປລງ  
ວິທີກາරຮັບເງິນໄດ້ຫີ່ວ່ອໄມ່

## ຕອບ

ໄດ້ຄ່ະ ໂດຍມາຢືນຄວາມປະສົງຄໍໄດ້ທີ່ອບຕ. ມາຮັດກະບົດເປີຍນ

\*\*\*\*\*

 ມີຂໍ້ສົງສ້າຍ ນອກເໜືອຈາກຄູ່ມືອ່າ ຕິດຕ່ອສອບຄາມໄດ້ທີ່ ກອງສະກິດກາຮັດກະບົດ

ອບຕ. ມາຮັດກະບົດໂທ. 0-3677-6078, 062 - 5342059

ໂທສາຣ. 0-3677-6078



គំនិត



# การปฏิบัติงานกองช่าง

## องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

## ข้อมูลทั่วไป

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน มีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการสำรวจ ออกแบบ การจัดทำ ข้อมูลทางด้านวิศวกรรม การจัดเก็บ และทดสอบคุณภาพวัสดุ งานออกแบบและเขียนแบบ การตรวจสอบ การก่อสร้าง งานการควบคุมอาคารตามระเบียบ กฎหมาย งานแผนการปฏิบัติงาน การก่อสร้าง และซ่อมบำรุง การควบคุมการก่อสร้างและซ่อมบำรุง และงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องและที่ได้รับมอบหมาย ประจำปีงบประมาณ

1.ฝ่ายก่อสร้างและสาธารณูปโภค มีหน้าที่ควบคุมดูแลและรับผิดชอบการปฏิบัติงานในหน้าที่ ของงานก่อสร้าง และงานสาธารณูปโภคให้เป็นไปตามกฎหมาย

1.1 งานก่อสร้าง มีหน้าที่เกี่ยวกับ

1.งานก่อสร้างและบูรณะถนน

2.งานก่อสร้างและบูรณะสภาพและการพิเศษ

3.งานระบบข้อมูลและแผนที่เพื่อทางคมนาคม

4.งานบำรุงรักษาเครื่องจักรและยานพาหนะ

5.งานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรม

6.งานประมาณการค่าใช้จ่ายโครงการ

7.งานควบคุมการก่อสร้างอาคาร

8.งานบริการข้อมูลและหลักเกณฑ์

9.งานสำรวจพื้นที่

10.งานวางแผนพัฒนาเมือง

11.งานควบคุมทางผังเมือง

12.งานจัดรูปที่ดินและฟื้นฟูเมือง

13.งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

## 1.2.งานสาธารณูปโภค มีหน้าที่เกี่ยวกับ

- 1.งานด้านการก่อสร้างอาคาร ถนน สะพาน ทางเท้า และสิ่งติดตั้งอื่น ๆ
  - 2.งานวางแผนการและควบคุมการก่อสร้าง
  - 3.งานซ่อมบำรุงรักษาอาคาร ถนน สะพาน ทางเท้า
  - 4.งานควบคุมดูแลอาคารสถานที่
  - 5.งานให้คำปรึกษาแนะนำหรือตรวจสอบเกี่ยวกับงานก่อสร้าง
  - 6.งานควบคุมพัสดุ งานด้านโยธา
  - 7.งานประมาณราคา งานซ่อมบำรุงรักษา
  - 8.งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องหรือตามที่ได้รับมอบหมาย
- 2.ฝ่ายออกแบบควบคุมอาคารและผังเมือง มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับ
- 2.1 งานออกแบบควบคุมอาคารและผังเมือง
    - 1.สถาปัตยกรรมและมัณฑนศิลป์
    - 2.งานวิศวกรรม
    - 3.งานประเมินราคา
    - 4.งานควบคุมการก่อสร้างอาคาร ฝ่ายบริหารข้อมูลและหลักเกณฑ์
    - 5.งานออกแบบ เจี่ยนแบบ ตรวจสอบ และคำนวณ
    - 6.งานวางแผนการก่อสร้าง
    - 7.งานสำรวจ
    - 8.งานวางแผนการด้านสาธารณูปโภค
    - 9.งานสาธารณูปการ งานระบบคมนาคมและการขนส่ง งานผลิตน้ำประปา
    - 10.งานออกแบบอนุญาต

11.งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

2.2 งานธุรการ มีหน้าที่เกี่ยวกับงานธุรการของกองหรือฝ่ายและงานดังต่อไปนี้

1.งานสารบรรณ

2.งานดูแลรักษาจัดเตรียมประสำนงานและให้บริการเรื่องสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ติดต่อ และ

อำนวยความสะดวกในด้านต่าง ๆ

3.งานตรวจสอบแสดงรายการเกี่ยวกับเอกสารสำคัญของทางราชการ

4.งานจัดทำคำสั่งและประกาศ

5.งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องหรือตามที่ได้รับมอบหมาย

## คู่มือสำหรับประชาชน

## งานที่ให้บริการ การขออนุญาตติดตั้งประปา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเบียน

## ขอบเขตการให้บริการ

### สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

โทรศัพท์ : 098-2525801

### (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

โทรสาร: 036-767078

ตั้งแต่เวลา 08.30-12.00 และ 13.00-16.30 น.

## ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

## 1. รับเอกสารขออนุญาตติดตั้งประจำ

## 1. งานประจำ กองช่าง

## 2.เจ้าน้ำที่ตรวจสอบเอกสาร

## 2. งานประปา กองซ่าง

### 3. เสนอผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติ

### 3. งานประจำ กองช่าง

#### 4. ดำเนินการติดตั้งประปา

4. งานประปา กองท่าง

ระยะเวลา ใช้ระยะเวลาไม่เกิน 3 วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

## 1. แบบขออนุญาตใช้น้ำประปา

จำนวน 1 ชุด

## 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม อัตราค่าธรรมเนียมในการขอใช้น้ำประปา

๑ ค่าสำรวจน้ำต่อมากกวัดน้ำ ๑ เครื่อง

๑๐๐ บาท

#### ๒. ค่าธรรมเนียมการใช้น้ำประปา

๒๐๐ บาท

### ๓. ค่าติดตั้งมาตรฐานวัดน้ำรายละ

๑๕๐ บาท

๔. ค่าธรรมเนียม การโอน ย้ายที่อยู่ โอนหรือเปลี่ยนชื่อผู้ใช้น้ำ ๕๐ บาท/ครั้ง

๕. ค่าปรับกรณีสูบน้ำจากห้องประปาโดยตรง

๔๐๐ บาท/ครั้ง

๖. ค่าประกันการใช้น้ำ (กรณีที่ไม่ได้ไป)

๒๐๐ บาท/ครั้ง

งานที่ให้บริการ

การขออนุญาตก่อสร้างอาคาร

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองช่าง องค์กรบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองช่าง องค์กรบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

โทรศัพท์ : 098-2525801

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

โทรศัพท์ : 036-776078

ตั้งแต่เวลา 08.30-12.00 และ 13.00-16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

การก่อสร้าง การดัดแปลง การรื้อถอน เคลื่อนย้าย และการใช้สอยอาคารภายในเขต องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องได้รับอนุญาตเดียวกัน จึงจะดำเนินการได้ ทั้งนี้เพื่อ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหน้าที่ควบคุมเพื่อประโยชน์แห่งความมั่นคง แข็งแรง ความปลอดภัย การป้องกันอัคคีภัย การรักษาคุณภาพ สิ่งแวดล้อม การผังเมือง การสถาปัตยกรรม และการอำนวยความสะดวกในการจราจร เพื่อประโยชน์ของผู้อยู่อาศัยในอาคาร

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

1. ยื่นคำขออนุญาต ตามแบบ ข.1

1. งานกองช่าง

2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร/สถานที่

2. งานกองช่าง

3. การพิจารณาออกใบอนุญาต

3. งานกองช่าง

4. ออกใบอนุญาต/ชำระค่าธรรมเนียม

4. งานกองช่าง

ระยะเวลา ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 45 วัน/ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ เอกสารหรือหนังสือที่ต้องใช้

1.แบบฟอร์มคำขออนุญาตก่อสร้างอาคาร (ช.1)

จำนวน 1 ชุด

2.กรณีผู้ขออนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา

-สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต

จำนวน 1 ชุด

-สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต

จำนวน 1 ชุด

3.กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล

-สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 ชุด

4.สำเนาหลักฐาน โฉนดที่ดิน, น.ส.3, น.ส.3 ก ทุกหน้าขนาดเท่าฉบับจริงจำนวน 1 ชุด

5.กรณีผู้ขออนุญาตก่อสร้างอาคารในที่ดินบุคคลอื่น

-หนังสือแสดงความยินยอมให้ก่อสร้างอาคารในที่ดิน

จำนวน 1 ชุด

-สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของที่ดิน

จำนวน 1 ชุด

-สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของที่ดิน

จำนวน 1 ชุด

6.กรณีก่อสร้างอาคารชิดเขตที่ดินของบุคคลอื่น (ที่ดินต่างเจ้าของ)

-หนังสือแสดงความยินยอมให้ก่อสร้างอาคารชิดเขตที่ดิน

จำนวน 1 ชุด

-สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของที่ดินด้านที่ชิดเขต

จำนวน 1 ชุด

-สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของที่ดินด้านที่ชิดเขต

จำนวน 1 ชุด

7.กรณีเจ้าของอาคารไม่ได้มาเยี่ยมขออนุญาตด้วยตนเอง

-หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์

จำนวน 1 ฉบับ

8.หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (กรณีที่เป็นอาคารที่มีลักษณะ/ขนาดอยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม)

จำนวน 1 ฉบับ

9.สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

จำนวน 1 ฉบับ

10.รายการคำนวณโครงสร้าง (กรณีอาคารมีพื้นที่ใช้สอยเกิน 150 ตร.ม.) จำนวน 1 ชุด

11.หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม(กรณีเข้าข่ายควบคุมตามกฎหมาย)

จำนวน 1 ฉบับ

12.สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม จำนวน 1 ฉบับ

13.แผนผังบริเวณ แบบแปลนและรายการประกอบแบบแปลน จำนวน 3 ชุด

#### 1.รายการประกอบแบบ

2.แผนที่สังเขป

3.รูปแบบพื้น

4.รูปด้าน 4 ด้าน

5.รูปตัด 2 ด้าน

6.รูปทรงหลังคา

7.รูปแปลนคาน คานคอติน ส្នานراك

8.รูปขยายส่วนต่าง ๆ ของโครงสร้าง (คาน, เสา, ส្នานراك)

9.รูปแปลนไฟฟ้า สุขาภิบาล

10.รายการคำนวณ (กรณีเป็นอาคาร 2 ชั้นขึ้นไป)

#### ค่าธรรมเนียม

๑.ใบอนุญาตก่อสร้าง ฉบับละ ๒๐ บาท

๒.ใบอนุญาตดัดแปลงอาคาร ฉบับละ ๑๐ บาท

๓.ใบอนุญาตรื้อถอนอาคาร ฉบับละ ๑๐ บาท

๔.ใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร ฉบับละ ๑๐ บาท

๕.ใบอนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคาร ฉบับละ ๒๐ บาท

๖.ใบรับรอง ฉบับละ ๑๐ บาท

๗.ใบแทนใบอนุญาต หรือใบแทนใบรับรอง

ฉบับละ ๕ บาท

๘.ค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลนก่อสร้างหรือดัดแปลงอาคาร

-อาคารสูงไม่เกิน ๒ ชั้น หรือสูงไม่เกิน ๑๒ เมตร ค่าธรรมเนียมในอัตราตารางเมตรละ ๕๐ สตางค์

-อาคารสูงไม่เกิน ๒ ชั้น แต่ไม่เกิน ๓ ชั้น หรือสูงเกิน ๑๒ เมตร แต่ไม่เกิน ๑๕ เมตร ค่าธรรมเนียม

ในอัตรา ตารางเมตรละ ๒ บาท

-อาคารสูงเกิน ๓ ชั้น หรือสูงเกิน ๑๕ เมตร ค่าธรรมเนียมในอัตราตารางเมตรละ ๔ บาท

-อาคารซึ่งมีพื้นที่รองรับน้ำหนักบรรทุกเกิน ๕๐ กก. ต่อกัน ตารางเมตรค่าธรรมเนียมในอัตรา

ตารางเมตรละ ๔ บาท

-พื้นที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ ค่าธรรมเนียม ในอัตราตารางเมตรละ ๕๐ สตางค์

-ป้ายตารางเมตรละ ๔ บาท

-อาคารประเภทซึ่งต้องวัดความยาว เช่น ทางหรือท่อระบายน้ำ รั้ว หรือกำแพง เมตรละ ๑ บาท

คำขออนุญาตก่อสร้างอาคารดัดแปลงอาคารหรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่รับ.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร

เป็นบุคคลธรรมดा อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

เลขทะเบียน..... มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

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

โดย..... ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต

อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

ขอยื่นคำขอใบอนุญาต..... ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ทำการก่อสร้างอาคาร/ดัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

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

โดย..... เป็นเจ้าของอาคารในโฉนดที่ดิน

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

ข้อ ๒ เป็นอาคาร.....

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

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

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

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

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

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

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อ ๓ มี..... เป็นผู้ควบคุมงาน

และ..... เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ

ข้อ ๔ กำหนดแล้วเสร็จใน..... วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับใบอนุญาต

ข้อ ๕ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ มาด้วยแล้ว คือ

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

(๒) รายการคำนวณ ๑ ชุด จำนวน..... แผ่น (กรณีที่เป็นอาคารสาธารณะ อาคารพิเศษหรืออาคารที่ก่อสร้างด้วยวัสดุถาวรและวัตถุทุนไฟเป็นส่วนใหญ่)

(๓) หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนของเจ้าของอาคาร (กรณีที่ตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้ขออนุญาต)

(๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจจะลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๖) หนังสือแสดงความยินยอมและรับรองของผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร จำนวน..... ฉบับ

พร้อมทั้งสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม จำนวน..... ฉบับ

(กรณีที่เป็นอาคารที่มีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม แล้วแต่กรณี)

(๗) สำเนาภาพถ่ายโคนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่..... จำนวน..... ฉบับ และ

หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดิน จำนวน ..... ฉบับ

(๔) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานตามข้อ ๓ จำนวน ..... ฉบับ

(๕) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม  
ของผู้ควบคุมงาน จำนวน ..... ฉบับ (เฉพาะกรณีที่เป็นอาคารที่เป็นลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรม  
ควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม แล้วแต่กรณี)

(๖) เอกสารอื่น (ถ้ามี) .....

นายเหตุ (๑) ข้อความข้อใดไม่ใช่ให้ขึ้นด่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย / ในช่องหน้า ข้อความที่ต้องการ

นายเหตุ ของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่คุณญาตหรือขยายเวลาภายในวันที่ .....

ผู้ขออนุญาตได้รับชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ..... เป็นเงิน ..... บาท  
และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน ..... เป็นเงิน ..... บาท

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ..... บาท (.....)

ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่ ..... ลงวันที่ .....

ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่ ..... ฉบับที่ ..... ลงวันที่ .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หลักฐานการยื่นขออนุญาตก่อสร้าง , ดัดแปลง , รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

ผู้ขออนุญาต.....ที่อยู่

.....ลักษณะอาคาร.....ปูชนียสถานที่

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด

.....รับเอกสารหลักฐานประกอบ ตามเลขที่ลงรับ.....เมื่อวันที่

ลำดับ	รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	จำนวนชุด	จำนวนแผ่น	หมายเหตุ
๑	คำขออนุญาต			
๒	สำเนาโฉนดที่ดิน / น.ส.๓ / ส.ค.๑ เลขที่.....			
๓	แบบแปลน รายการประกอบแบบก่อสร้าง			
๔	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขออนุญาต			
๕	สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต			
๖	หนังสือมอบอำนาจ			
๗	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ			
๘	สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจ			
๙	หนังสือยินยอมให้ก่อสร้างอาคารในที่ดิน			
๑๐	หนังสือยินยอมให้ก่อสร้างอาคารชิดเขตที่ดิน			
๑๑	หนังสือยินยอมให้ก่อสร้างผังร่วมกัน			
๑๒	สำเนาหนังสือสัญญาเช่าที่ดิน			
๑๓	สำเนาหนังสือสัญญาเช่าอาคาร			
๑๔	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล			

๑๕	หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้รับมอบอำนาจ			
๑๖	ใบรับรองพัฒนาในอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมตาม พ.ร.บ.วิชาชีพวิศวกรรม พ.ศ.๒๕๐๕			
๑๗	ใบรับรองพัฒนาในอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมตาม พ.ร.บ.สถาปัตยกรรม พ.ศ.๒๕๐๘			
๑๘	รายการคำนวณ			
๑๙	ใบรับรองการควบคุมงานพัฒนาในอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ			
๒๐	อื่นๆ.....			

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต      ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ

(.....)

(....(นายสุวินทร์ วงศ์ครุฑ)....)

## ใบบันดัดตรวจผังบริเวณก่อสร้าง

เลขที่...../๒๕๖๓..

เขียนที่..... อบต. หนองกระเบียน.....

วันที่.....

ตามที่..... อายุ ..... ปี อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน  
..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
โทร ..... ได้ยื่นคำขออนุญาตก่อสร้างอาคารตามแบบคำขอ ข.๑ ต่อทาง อบต. หนองกระเบียนลงวันที่  
.....

ขออนุญาตก่อสร้างอาคาร..... จำนวน ..... ปลูกสร้างบริเวณ. โฉนดที่ดินเลขที่..... หมู่ที่ ..... โดย  
..... เป็นเจ้าหน้าที่เขต ได้นัดมารับการตรวจผังบริเวณก่อสร้างในวันที่ ..... เวลาประมาณ ..... น.

(ลงชื่อ)..... ผู้รับคำร้อง  
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต  
(.....)

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

ใบบันดัดต่อสืบค่าธรรมเนียมและขอรับใบอนุญาตก่อสร้างหรือแบบแปลนที่ต้องนำกลับมาแก้ไขภายใน.....

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

## ใบรับรองผู้ขออนุญาต

เลขที่...../.....

ใบบันดัดทำการตรวจสอบผังบริเวณก่อสร้าง บริเวณ ..... โฉนดที่ดินเลขที่.....  
ภายในวันที่ ..... เวลา ..... น.

เมื่อทำการตรวจผังบริเวณก่อสร้างแล้ว ภายในวันที่ ..... โปรดติดต่อสืบค่าธรรมเนียม และขอรับใบอนุญาตก่อสร้างหรือแบบแปลนที่ต้องนำกลับมาแก้ไข ได้ที่ กองช่างองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

# รายงานการตรวจสอบสถานที่ที่ขออนุญาตปลูกสร้างอาคาร

วันที่...../...../.....

ผู้บริโภคปลูกสร้างอาคารของ.....ปลูกสร้างที่.....ปลูกสร้างบริโภค โฉนดที่ดิน  
เลขที่.....เป็นอาคาร.....ชั้นจำนวน.....หลังเพื่อใช้.....

## แผนที่พอกสังเขป

หมายเหตุ แผนที่สังเขปให้เขียนผังอาคารที่มีอยู่เดิม ผังขออนุญาตถ้าปลูกสร้างไปแล้ว แสดงความกว้าง ยาวของ อาคารและ ระยะห่างเขตที่ดินและให้เขียนบริโภคที่เป็นครัว (ถ้ามี) ไว้ด้วย

### บันทึกการตรวจ

๑.ขนาดกว้างยาวของที่ดินถูกต้องตามผังบริโภคหรือไม่..... และถูกต้องตามหนังสือยินยอม (ถ้ามี) หรือไม่

๒.ทางสาธารณูปโภคต่อ กันที่ดิน เขตกว้างเท่าใด..... เมตร เป็นถนนชนิดใด..... ถนนกว้างเท่าใด.....

เมตร

๓. มีทางน้ำสาธารณะ ที่จะระบายน้ำออกจากอาคารหรือไม่.....

๔.อาคารขออนุญาตก่อสร้างไปแล้วหรือยัง..... ก่อสร้างไปแล้วถึงไหน..... ถูกต้องตามแบบขออนุญาตหรือไม่.....

(ลงชื่อ)..... ผู้เขียน (ลงชื่อ)..... ผู้ควบคุมเขต  
(.....) (.....)

ผู้ขออนุญาต/เจ้าของที่ดิน/หรือผู้รับมอบอำนาจ

หนังสือยินยอมให้ทำการปลูกสร้าง/ต่อเติม/ดัดแปลง/รื้อถอนอาคารในที่ดิน

เจียนที่..... อบต. หนองกระเบียน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ

ปี

บัญชีบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เป็น

เจ้าของที่ดินในรวมสิทธิ์ที่ดินโฉนดเลขที่..... เลขที่ดิน..... ระหว่าง.....

ตั้งอยู่บริเวณถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

อนุญาตให้..... ปลูกสร้าง/ต่อเติม/ดัดแปลง/รื้อถอน  
อาคาร ลักษณะชนิด..... สถานที่..... ตามแบบแปลน  
และเอกสารการ

ขออนุญาตซึ่ง..... เป็นผู้ขออนุญาตต่อทางองค์กรบริหารส่วนตำบลหนอง  
กระเบียน ได้ในโฉนดที่ดินดังกล่าวข้างต้น โดยมีขนาดที่ดินที่ยินยอม ดังนี้

ทิศเหนือ..... เมตร

ทิศตะวันออก..... เมตร

ทิศใต้..... เมตร

ทิศตะวันตก..... เมตร

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ..... เป็นที่นี้ไป

(ลงชื่อ)..... เจ้าของที่ดิน

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุญาตฯ

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

หนังสือรับรองว่าจะรับผิดชอบความเสียหายข้างเคียง เนื่องจากการก่อสร้างอาคาร

เรียนที่.....อ.บต. หน้องกระเบียน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เมื่อongด้วย ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี ออยู่บ้านเลขที่.....

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

จังหวัด.....ลพบุรี.....ได้ทำการปลูกสร้างอาคาร ชนิด.....จำนวน.....

.....หลัง บริเวณ.....โฉนดเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....หน้องกระเบียน.....อำเภอ/เขต.....บ้านหมู่.....จังหวัด...ลพบุรี.....

ในการก่อสร้างอาคารครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบทุกๆ กรณีถ้ามีการก่อสร้างรุกล้ำในที่ดินข้างเคียงและ  
ถ้ามีอาคารข้างเคียงได้รับความเสียหาย ข้าพเจ้าจะทำการซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพที่เหมือนเดิม และจะยินยอม  
ชดใช้ค่าเสียหาย ในเมื่อทำให้ทรัพย์สินของข้างเคียงถูกทำลายหรือเสียหายเนื่องจากการก่อสร้างในครั้งนี้

( ลงชื่อ ).....ผู้ขออนุญาต/เจ้าของอาคาร

( ..... )

( ลงชื่อ ).....พยาน

( ..... )

( ลงชื่อ ).....พยาน

( ..... )



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง การตรวจสอบผังบริเวณ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

ช้างถึง คำขออนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลงหรือรื้อถอนอาคาร เลขรับที่..... ลงวันที่.....

“ได้ทำการตรวจสอบผังบริเวณ ราย..... ก่อสร้าง  
ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน อำเภอบ้านหมี่  
จังหวัดลพบุรี ปรากฏว่า

- ถูกต้องตามกฎหมายฯ  
 ไม่ถูกต้องตามกฎหมายฯ ภายในกำหนด..... วัน ให้แก้ไข ดังนี้.....
- .....  
.....  
.....

เห็นควร  ออกใบอนุญาตฯ ได้

แจ้งแก้ไขผังบริเวณให้ถูกต้องตามกฎหมายฯ ภายในกำหนด..... วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบผังบริเวณ

(...นายสุวินทร์ วงศ์คุณ.....)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยนายช่างโยธา

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(..นายปองกพ ໂທສกุล....)

ผู้อำนวยการกองช่าง

ผังสังเขป

แสดงรายละเอียด ตามข้อ ๑ (๑.๑ – ๑.๖)

ผังบริเวณที่ขออนุญาต ตรงกับผังสังเขปการตรวจสอบ ตามข้อ ๑ (๑.๑ – ๑.๖) ถูกต้องเป็นไป  
ตามผังบริเวณที่ได้ขออนุญาตไว้

ลงชื่อ.....นายพราหมณ์

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรียน ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

ลงชื่อ.....

(.....นายมณฑีร คำป่านารถ.....)

ปลัดอบต.หนองกระเบียน

เรียน นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

ลงชื่อ.....

(นายสมใจ อินทนิล)

นายกองบต.หนองกระเบียน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน.....  
ที่...80803 / ..... วันที่.....

เรื่อง การตรวจสอบแบบแปลน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

ผู้ดูแล คำขออนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลงหรือรื้อถอนอาคาร เดชรับที่.....ลงวันที่.....  
ได้ทำการตรวจสอบแบบแปลน ราย..... ก่อสร้าง ณ บ้านเลขที่  
หมู่ที่..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน อำเภอป่าบิน จังหวัดลพบุรี ประกอบด้วย

- ถูกต้องตามกฎหมายฯ  
 ไม่ถูกต้องตามกฎหมายฯ ภายในกำหนด..... วัน ให้แก้ไข ดังนี้.....

เห็นควร  ออกใบอนุญาตฯ ได้

แจ้งแก้ไขแบบแปลนให้ถูกต้องตามกฎหมายฯ ภายในกำหนด..... วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจแบบแปลน

( ..... )

ตำแหน่ง..... วันที่.....

ลงชื่อ.....

( นายปองกพ โตสกุล )

ผู้อำนวยการกองช่าง

เรียน ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

ลงชื่อ.....

(.....นายมณฑ์เที่ยร คำป่านารถ.....)

ปลัดอบต.หนองกระเบียน

เรียน นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

ลงชื่อ.....

(นายสมใจ อินทนิล)

นายกองบต.หนองกระเบียน

งานที่ให้บริการ

การขออนุญาตชุดดิน และตามดิน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

โทรศัพท์ : 098-2525801

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

โทรศัพท์ : 036-776078

ตั้งแต่เวลา 08.30-12.00 และ 13.00-

16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

การชุดดิน และตามดินภายใต้เขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องได้รับอนุญาตเสียก่อนจะดำเนินการได้ ทั้งนี้เพระองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ควบคุม เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการชุดดิน และตามดิน พ.ศ. 2543

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

1.ยื่นคำขออนุญาต/ใบแจ้งการชุดดิน และตามดิน

2.ตรวจสอบเอกสาร/ตรวจสอบที่

3.การพิจารณาออกใบอนุญาต

4.ออกใบอนุญาต/คำรับรองเนียม

ระยะเวลา ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 7 วัน/ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

1.แบบฟอร์มคำขออนุญาต/ใบแจ้งการชุดดิน และตามดิน

จำนวน 1 ชุด

2.หลักฐานอื่น ๆ ที่ต้องมายื่นประกอบการขออนุญาตมีดังนี้

-ผังบริเวณ แบบแปลน รายการแบบแปลนตามที่ขอัญญัติท้องถิ่น

จำนวน 1 ชุด

-ภาพถ่ายเอกสาร สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต

จำนวน 1 ชุด

- ภาพถ่ายเอกสาร สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของที่ดิน จำนวน 1 ชุด
- หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดิน จำนวน 1 ชุด
- ภาพถ่ายเอกสารโฉนดที่ดิน, นส.3 ถ่ายตั้งฉบับจริงทุกหน้า จำนวน 1 ชุด
- รับรองเอกสารถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ

### ค่าธรรมเนียม

1. ค่าธรรมเนียมใบแจ้งการชุดดินหรือโฉนด ฉบับละ 500 บาท
2. ค่าคัดสำเนาหรือถ่ายเอกสาร หน้าละ 5 บาท



ใบรับแจ้งการขุดดิน ตามพระราชบัญญัติการขุดดินและถอนดิน พ.ศ.2543

เลขที่...../.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก.....

.เจ้าของที่ดิน/ผู้รับมอบอำนาจ ว่ามีความประสงค์จะทำการขุดดิน/ถอนดิน /ลึก/สูง.....เมตร

พื้นที่ป่าบ่อ/ดินถนน.....ตารางเมตร ในโฉนดที่ดิน/น.ส.3/น.ส.3/ส.ค.1 เลขที่.....

หรือเอกสารสิทธิ์ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....ที่ถนน.....

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

ซึ่งอยู่ในเขตตำบลหนองกระเบียน โดย..... เป็นเจ้าของที่ดิน

กำหนดแล้วเสร็จ.....วัน มี..... เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ และ

.....เป็นผู้ควบคุมงานพร้อมเอกสารหลักฐานต่างๆแล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจสอบปรากฏว่า

1.  ไม่ถูกต้อง ให้ผู้แจ้งแก้ไขให้ถูกต้องภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ผู้แจ้งได้รับแจ้งให้แก้ไขจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากไม่สามารถแก้ไขภายในกำหนดจะเสียสิทธิ์การนับระยะเวลาที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นที่จะต้องปฏิบัติตามมาตรา 17 วรรคหนึ่ง โดยมีรายการแก้ไขดังนี้.....

2.  ถูกต้อง ให้ผู้แจ้งเริ่มต้นทำการขุดดิน/ถอน ได้ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....จนถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....และได้รับค่าธรรมเนียม.....บาท ค่าใช้จ่าย.....บาท รวมทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงมือชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

1. ข้อความใดไม่ใช่ให้ขึดฆ่า

2. ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง

คำเตือน ผู้ขุดดิน/ถอน หรือเจ้าของที่ดินมีหน้าที่จะต้องปฏิบัติ ดังนี้

(1) ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลน

(2) ตามมาตรา 19 มาตรา 20 มาตรา 21 และมาตรา 25

(3) ตามคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น/พนักงานเจ้าหน้าที่

(4) การฝ่าฝืน (1)-(3) อาจมีโทษปรับ โทษจำ หรือทั้งจำทั้งปรับแล้วแต่กรณี

### 3.งานประสานสาธารณูปโภค

-งานประสานสาธารณูปโภค

-งานไฟฟ้าสาธารณูปโภค

-งานระบายน้ำ

-งานขันสูงและวิศวกรรมจราจร

-งานบำรุงรักษาคุณลักษณะท่อระบายน้ำ

-งานสำรวจพื้นที่เพื่อจัดทำแผนที่และโครงการป้องกันน้ำท่วมชั้ง แผนบำรุงรักษาคุณลักษณะท่อระบายน้ำ และแผนการดูแลบำรุงรักษาเครื่องจักร เครื่องสูบน้ำ อุปกรณ์เกี่ยวกับการระบายน้ำ ให้มีความพร้อมใช้ในการปฏิบัติงาน การแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับปัญหาน้ำท่วมชั้ง การระบายน้ำและจัดตั้งระบบประมาณอุดลอกคุณลักษณะ คุณภาพ สวยงาม เก็บขยะ สร้างท่าน้ำ

#### ขั้นตอนการดำเนินงานติดตั้ง/ซ่อมแซมคอมไฟฟ้าสาธารณูปโภค

1.กรอกแบบคำร้องขอติดตั้ง/ซ่อมแซมไฟฟ้าสาธารณูปโภค ณ ที่ทำการองค์กรบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

2.ส่งคำร้อง ณ ที่ทำการองค์กรบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

3.เจ้าหน้าที่รับเรื่องและเสนอต่อ ปลัด อบต./ นายก อบต.พิจารณาอนุมัติ

4.ดำเนินการตามคำร้องขอที่ผ่านการพิจารณาอนุมัติเรียบร้อยแล้ว