



การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

หลักเกณฑ์วิธีการยกเว้นการงดจ่ายไฟฟ้าสำหรับผู้ซื้อไฟฟ้าหรือผู้ใช้ไฟฟ้าที่มีบุคคลอยู่ในความดูแล หรือมีผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

ตามประกาศคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน เรื่อง มาตรฐานของสัญญาให้บริการไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๑๙ (๒) ประกอบสัญญาซื้อขายไฟฟ้า โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๘ กำหนดให้ ข้อ ๑๐.๒ ผู้ขายไม่สามารถงดจ่ายไฟฟ้าได้ในกรณีที่ผู้ซื้อหรือผู้ซื้อที่มีบุคคลอยู่ในความดูแลหรือมีผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล หากไม่เช่นนั้นจะเป็นอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย หรือสุขภาพ และลงทะเบียนรายชื่อกับผู้ขายตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน

เพื่อให้ผู้ใช้ไฟฟ้าที่มีความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล ได้รับความสะดวกและปลอดภัยในการใช้ไฟฟ้าอย่างต่อเนื่อง และให้สอดคล้องกับสัญญาซื้อขายไฟฟ้า การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (กฟภ.) จึงกำหนดหลักเกณฑ์ไว้ดังนี้

๑. ผู้ซื้อหรือผู้ใช้ไฟฟ้าจะต้องยื่นขอใช้สิทธิการยกเว้นการงดจ่ายไฟฟ้าฯ ตามแบบท้ายหลักเกณฑ์ พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑.๑ หลักฐานแสดงสถานที่ใช้ไฟฟ้า เช่น สัญญาซื้อขายไฟฟ้า ใบเสร็จรับเงินค่าไฟฟ้า สำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ใช้ไฟฟ้า

๑.๒ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล มีอายุไม่เกิน ๑ เดือนนับแต่วันที่ออกไปรับรองแพทย์ที่ระบุว่าผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

๑.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ใช้ไฟฟ้า (ถ้ามี)

๑.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี)

๑.๕ ในกรณีที่มอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทน ต้องมีหลักฐานแสดงตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

๒. การตรวจสอบสถานที่ใช้ไฟฟ้า

กฟภ. รับเรื่องลงทะเบียนตามหลักเกณฑ์นี้บันทึกสถานะผู้ป่วยในระบบงานเพื่อป้องกันการงดจ่ายไฟฟ้า ทั้งนี้ กฟภ. สงวนสิทธิ์การเข้าตรวจสอบสถานที่ใช้ไฟฟ้า

๓. การลงทะเบียนยืนยันความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์ต่อเนื่องเป็นเวลานาน

ผู้ซื้อหรือผู้ใช้ไฟฟ้ามีความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เป็นระยะเวลานานให้ยื่นลงทะเบียนเพื่อรักษาสีทธิการได้รับยกเว้นการงดจ่ายไฟฟ้าภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ของทุกปี หากไม่ดำเนินการถือว่าไม่มีความประสงค์จะใช้สิทธิตามหลักเกณฑ์นี้ต่อไป

๔. กรณีผู้ซื้อหรือผู้ใช้ไฟฟ้าไม่มีความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์
ผู้ซื้อหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องต้องมาแจ้งยกเลิกการลงทะเบียนต่อ กฟภ.ภายใน ๓๐ วันนับตั้งแต่วันที่สิ้นสุดแห่งความจำเป็น
๕. เงื่อนไขการงดจ่ายไฟฟ้า/ยกเลิกสิทธิ

กฟภ. จะดำเนินการงดจ่ายไฟฟ้า/ยกเลิกสิทธิกับสถานที่ใช้ไฟฟ้าตามข้อ ๑ โดยจะมีหนังสือแจ้งเตือนให้ทราบล่วงหน้าก่อนงดจ่ายไฟฟ้า ๕ วันทำการ ในกรณีดังต่อไปนี้

- ๕.๑ ค้างชำระค่าไฟฟ้ารวมกัน ๓ เดือน
- ๕.๒ ตรวจพบการกระทำโดยมิชอบ/การละเมิดการใช้ไฟฟ้า
- ๕.๓ แจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จ
- ๕.๔ ตรวจพบผู้ป่วยยกเลิกการใช้เครื่องมือทางการแพทย์แต่ไม่มีการแจ้งยกเลิกกับ กฟภ.



เลขที่รับ.....

แบบหนังสือขอใช้สิทธิยกเว้นการงดจ่ายไฟฟ้า
สำหรับสถานที่ใช้ไฟฟ้าที่มีผู้ป่วยต้องพึ่งอุปกรณ์ช่วยชีวิต

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

วันที่.....

เรื่อง การขอใช้ไฟฟ้าเพื่อผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค.....

ข้าพเจ้า ผู้ใช้ไฟฟ้า/ลูกค้า..... หมายเลขผู้ใช้ไฟฟ้า.....

เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ห้อง..... ชั้น..... ตรอก.....

ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

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

เนื่องจากสถานที่ใช้ไฟฟ้างดกล่าวข้างต้น มีผู้ป่วย ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น..... และมีความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าเพื่อใช้ในการเดิน

เครื่องมือแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาลที่สำคัญต่อการดำรงชีวิตด้วยโรค..... ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ขอให้การ

ไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (กฟภ.) ขอการงดจ่ายไฟฟ้ากับสถานที่ใช้ไฟฟ้างดกล่าวข้างต้น ตามสัญญาซื้อขายไฟฟ้า

(รายชื่อผู้ติดต่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นและเอกสารประกอบทุกฉบับเป็นความจริงทุกประการ พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้

๑. กรณีไม่มีความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์ ข้าพเจ้าจะมาแจ้งยกเลิกการลงทะเบียนต่อ กฟภ. ภายใน ๓๐ วัน

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กฟภ. งดจ่ายกระแสไฟฟ้า โดย กฟภ. ไม่ต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น ดังนี้

๒.๑ ค้างชำระค่าไฟฟ้ารวมกัน ๓ เดือน ๒.๒ ตรวจพบการละเมิดการใช้ไฟฟ้า ๒.๓ แจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จ

๒.๔ ตรวจพบผู้ป่วยยกเลิกการใช้เครื่องมือทางการแพทย์ แต่ไม่มีการแจ้งยกเลิกกับ กฟภ.

๓. กรณีมีความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เป็นระยะเวลานาน ข้าพเจ้าจะมายื่นลงทะเบียนเพื่อรักษาสถานีภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ของทุกปี หากไม่ดำเนินการถือว่าไม่มีความประสงค์จะใช้สิทธินี้ต่อไป โดยจะไม่ได้แจ้งสิทธิหรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จาก กฟภ. ทั้งสิ้น

๔. กรณี กฟภ. มีความจำเป็นต้องดับไฟฟ้า หรือลดการส่งพลังงานไฟฟ้า เพื่อปฏิบัติงานตามแผนเป็นการชั่วคราว และได้แจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย ๕ (ห้า) วัน ก่อนการดับไฟ เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉิน กฟภ. ไม่ต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขต่างๆแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ผู้ใช้ไฟฟ้า / ผู้รับมอบอำนาจ)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

- ☐ หลักฐานแสดงสถานที่ใช้ไฟฟ้าเช่น สัญญาซื้อขายไฟฟ้า ใบเสร็จรับเงินค่าไฟฟ้า สำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ใช้ไฟฟ้า
- ☐ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล (อายุไม่เกิน ๑ เดือน นับแต่วันที่ออกใบรับรองแพทย์)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ใช้ไฟฟ้า (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี)
- ☐ หลักฐานแสดงตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณี มอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทน)
- ☐ หนี้ค่างชำระ.....เดือน จำนวนเงิน.....บาท
- ☐ ประวัติการละเมิดการใช้ไฟฟ้า.....ครั้ง

เรียน ผจก. ผ่าน ผผ.....

ตรวจสอบแล้วหลักฐานครบถ้วน จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง

(.....)

วันที่.....

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่.....