



คู่มือสำหรับประชาชน
เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

โทรศัพท์ ๐๔๒-๓๕๓๙๕๔

www.nsp.go.th

คำนำ

พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามมาตรา ๗ ได้กำหนดให้ “ในกรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน...” โดยมีเป้าหมายเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ลดต้นทุนของประชาชนและเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการของภาครัฐ สร้างให้เกิดความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ ลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ เปิดเผยขั้นตอน ระยะเวลาให้ประชาชนทราบ ดังนั้น เพื่อให้หน่วยงานของรัฐเข้าใจและทราบแนวทางในการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน สามารถจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนได้อย่างถูกต้องและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติฉบับนี้ สำนักงานเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย จึงได้จัดทำ “คู่มือสำหรับประชาชน” ขึ้น เพื่อให้ประชาชนได้ศึกษาคู่มือในการใช้บริการต่อไป

เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

มกราคม ๒๕๖๔

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

คู่มือสำหรับประชาชน : การจดทะเบียนพาณิชย์	๑-๓
คู่มือสำหรับประชาชน : บริการดีๆ ที่มอบให้จากชาวสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	๔-๑๒
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑๓-๑๗
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ	๑๘-๒๒
การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๒๓-๒๙
การขออนุญาตก่อสร้างอาคาร	๓๐-๓๓
เทศบัญญัติเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย	๓๔-๓๖
ว่าด้วยระเบียบการใช้สนามกีฬาหญ้าเทียมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย พ.ศ. ๒๕๕๙	



คู่มือสำหรับประชาชน : การจดทะเบียนพาณิชย์

ตาม พ.ร.บ. ทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.๒๕๔๙ กรณีผู้ขอจดทะเบียนเป็นบุคคลธรรมดา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองคลังเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย อำเภอสรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

๑. ชื่อกระบวนการ : การจดทะเบียนพาณิชย์ ตาม พ.ร.บ.ทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.๒๕๔๙ กรณีผู้ขอจดทะเบียนเป็นบุคคล ธรรมดา

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย อำเภอสรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เปิดเสร็จ ในหน่วยเดียว)

๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : จดทะเบียน

๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง:

๑) พระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.๒๕๔๙

๒) พระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๔๙

๓) พระราชกฤษฎีกากำหนดกิจการเป็นพาณิชย์ พ.ศ.๒๕๔๖

๔) กฎกระทรวง ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๔๐) ออกตามความในพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๔๙

๕) ประกาศกระทรวงพาณิชย์ เรื่อง ให้ผู้ประกอบการพาณิชย์กิจต้องจดทะเบียนพาณิชย์ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๕๓

๖) ประกาศกระทรวงพาณิชย์ เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่และนายทะเบียนพาณิชย์ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ.๒๕๕๒

๗) ประกาศกระทรวงพาณิชย์ เรื่อง การตั้งสำนักงานทะเบียนพาณิชย์แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่และนายทะเบียนพาณิชย์ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ.๒๕๕๓

๘) ประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้า เรื่อง กำหนดแบบพิมพ์ พ.ศ.๒๕๔๙

๙) คำสั่งสำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ ที่ ๑/๒๕๕๓ เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการกำหนดเลขทะเบียนพาณิชย์ และเลขคำขอจดทะเบียนพาณิชย์

๑๐) คำสั่งสำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ ที่ ๒/๒๕๕๔ เรื่อง ให้จัดส่งสถิติและข้อมูลการจดทะเบียนพาณิชย์

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น (ภายในเขตเทศบาล)

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ - นาที

๙. ช่องทางให้บริการ : ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงานเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง) โทร. ๐-๔๒๓๕-๓๕๒๕

๑๐. กำหนดระยะเวลาการจดทะเบียน / เงื่อนไข

- ๑) ผู้ประกอบพาณิชย์กิจต้องยื่นจดทะเบียนพาณิชย์ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันเริ่มประกอบกิจการ
- ๒) ผู้ประกอบพาณิชย์กิจต้องยื่นจดทะเบียน แก้ไข เปลี่ยนแปลงรายการภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่
มีการเปลี่ยนแปลงรายการที่จดทะเบียน
- ๓) ผู้ประกอบพาณิชย์กิจต้องยื่นจดทะเบียน เลิกประกอบพาณิชย์กิจภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่
ประกอบกิจการ
- ๔) ต้องมีป้ายชื่อประกอบกิจการ
- ๕) สามารถจดทะเบียนได้เฉพาะกิจการซื้อขายเท่านั้น

๑๑. เอกสารที่ใช้ประกอบคำขอจดทะเบียน

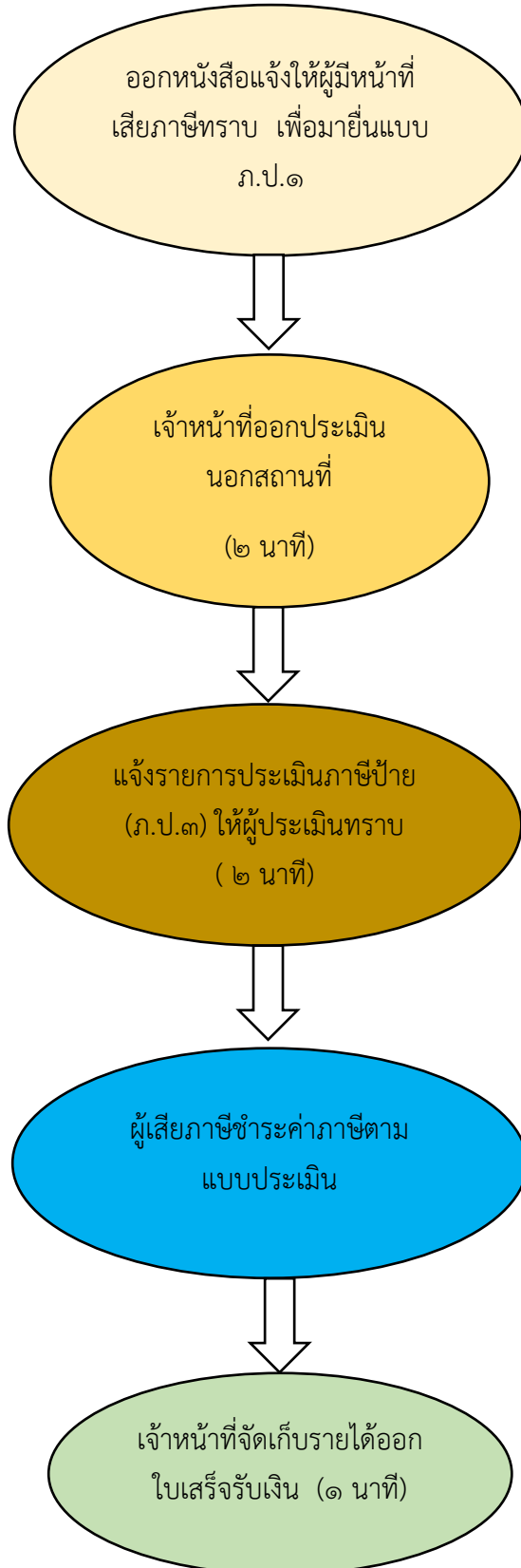
- ๑) บัตรประจำตัว / สำเนาทะเบียนบ้าน ของเจ้าของหรือผู้จัดการ
- ๒) หนังสือให้ความยินยอมให้ใช้สถานที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่ (กรณีเช่าประกอบกิจการ)
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของสถานที่ หรือ สำเนาสัญญาเช่า
- ๔) แผนที่แสดงที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่โดยสังเขป

๑๒. อัตราค่าธรรมเนียม

- | | | |
|--|----|-----|
| ๑) จดทะเบียนพาณิชย์ (จัดตั้งใหม่) | ๕๐ | บาท |
| ๒) จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ ครั้งละ | ๒๐ | บาท |
| ๓) จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์กิจ | ๒๐ | บาท |
| ๔) ขอให้ออกใบแทนใบทะเบียนพาณิชย์ ฉบับละ | ๓๐ | บาท |
| ๕) ขอตรวจดูเอกสารเกี่ยวกับทะเบียนพาณิชย์ ครั้งละ | ๒๐ | บาท |
| ๖) ขอให้เจ้าหน้าที่รับรองสำเนาเอกสาร ฉบับละ | ๓๐ | บาท |

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ การจัดเก็บภาษีป้าย

แผนผังแสดงขั้นตอน และระยะเวลาการปฏิบัติราชการที่ปรับลด



สรุป กระบวนการบริการ ๓ ขั้นตอน ระยะเวลา ๕ /นาที/ราย

บริการดีๆ ที่มอบให้
จากชาวสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

“ชำระค่าธรรมเนียม
ตรงเวลา...
พัฒนาท้องถิ่นให้ก้าวไกล”

สิ่งที่ต้องติดต่อ

- ❖ กิจการที่เข้าข่ายต้องขออนุญาต
ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย
- ❖ กิจการโรงงานจำพวก 1,2
- ❖ การติดตั้งป้ายโฆษณาชั่วคราว
- ❖ เหตุรำคาญที่จะไม่รำคาญอีกต่อไป

น้องจ๋า...กิจการ ร้าน แบบไหนต้องขออนุญาต
แล้วร้านค้าจำเป็นไหม

ไม่รู้เหมือนกัน...ถามพี่ กุรูบรู ก่อนดีกว่า
...ว่ากิจการที่เข้าข่ายต้องขออนุญาตมี





พี่กูรู รอบรู้จะบอกให้ได้

กิจการที่ต้องยื่นขออนุญาต

เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย มี 2 กลุ่ม ดังนี้

1. กิจการตามข้อกำหนดท้องถิ่น
2. กิจการโรงงานจำพวก 1 , จำพวก 2

ข้อกำหนดของท้องถิ่น คืออะไร

“ข้อกำหนดของท้องถิ่นหรือเทศบัญญัติของท้องถิ่น”

คือ กฎหมายระดับท้องถิ่นที่สภาท้องถิ่นเป็นผู้ออก
เช่น ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร ข้อบังคับตำบล
เทศบัญญัติเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย เป็นต้น

โดยปกติจะมีผลบังคับต่อประชาชนในเขตท้องถิ่นนั้นๆ

กล่าวคือ ประชาชนต้องปฏิบัติตามหากฝ่าฝืน
ไม่ปฏิบัติตาม ย่อมมีความผิดตามที่กฎหมายกำหนด

ผอ....ขอขยายความหน่อยนะ

- สถานประกอบการที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำมา
ประกาศในข้อกำหนดของท้องถิ่นทั้ง 13 กลุ่มออกตามความ
ใน พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ดูรายละเอียดเพิ่มเติม
ได้ที่... [Http://laws.anamai.moph.go.th](http://laws.anamai.moph.go.th)
- โรงงานอุตสาหกรรมจำพวก 1 และ 2 เป็นภารกิจการถ่าย
โอนตามพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ดูรายละเอียด
เพิ่มเติมได้ที่... [Http://hawk.diw.go.th](http://hawk.diw.go.th)



ข้อกำหนดของท้องถิ่น คืออะไร

“ข้อกำหนดของท้องถิ่นหรือเทศบัญญัติของท้องถิ่น” คือ กฎหมายระดับท้องถิ่นที่สภาท้องถิ่นเป็นผู้ออก เช่น ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เทศบัญญัติเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยหรือข้อบังคับตำบล เป็นต้น โดยปกติจะมีผลบังคับต่อประชาชนในเขตท้องถิ่นนั้นๆ กล่าวคือ ประชาชนต้องปฏิบัติตาม หากฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตาม ย่อมมีความผิดตามที่กฎหมายกำหนด

สถานประกอบการในเขตเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยตามเทศบัญญัติ เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย ที่เกี่ยวกับกฎหมายสาธารณสุข มีกิจการใดบ้าง

๑. สถานประกอบการที่เข้าข่ายเทศบัญญัติเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ ทั้งหมด ๑๓๑ กิจการซึ่งแบ่งเป็น ๑๓ กลุ่ม ดังนี้
 - ๑.๑ กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์
 - ๑.๒ กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์
 - ๑.๓ กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม
 - ๑.๔ กิจการที่เกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์ชำระล้าง
 - ๑.๕ กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร
 - ๑.๖ กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่
 - ๑.๗ กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์
 - ๑.๘ กิจการที่เกี่ยวกับไม้
 - ๑.๙ กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ
 - ๑.๑๐ กิจการที่เกี่ยวกับสิ่งทอ
 - ๑.๑๑ กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดิน ทราย ซีเมนต์ หรือวัตถุที่คล้ายคลึง
 - ๑.๑๒ กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี
 - ๑.๑๓ กิจการอื่นๆ เช่น การพิมพ์ การซ่อม ฯลฯ
๒. กิจการที่เข้าข่ายเทศบัญญัติเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๓
๓. กิจการที่เข้าข่ายเทศบัญญัติเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย เรื่อง การจัดการมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ และสิ่งปฏิกูลของอาคาร และสถานบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๕
๔. กิจการที่เข้าข่ายเทศบัญญัติ เรื่อง จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๔๓
๕. กิจการที่เข้าข่ายเทศบัญญัติ เรื่อง การควบคุมตลาด พ.ศ. ๒๕๕๒



ขั้นตอนการขอใบอนุญาต

๑. ผู้ประสงค์ประกอบการยื่นคำร้องต่อเจ้าหน้าที่งานสุขาภิบาลสถานประกอบการ
๒. เจ้าหน้าที่งานสุขาภิบาลฯ ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร
๓. หัวหน้างานสุขาภิบาลฯ และเจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบสถานประกอบการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
๔. แจ้งผลการตรวจสอบ
 - ถ้าไม่ถูกต้องให้ดำเนินการแก้ไข
 - ถ้าถูกต้องดำเนินการออกใบอนุญาต
๕. เสนอใบอนุญาตให้นายกเทศมนตรีหรือรองนายกเทศมนตรีฝ่ายการสาธารณสุข รับรองใบอนุญาต

หลักฐานที่ต้องนำมาประกอบในการขอใบอนุญาต

๑. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี ๑” หรือ ๒” จำนวน ๒ แผ่น
๔. ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบกิจการและพนักงานลูกจ้างทุกคนในสถานประกอบกิจการนั้นๆ
๕. แผนที่ตั้งสถานประกอบการ
๖. ใบอนุญาตใช้อาคาร ตาม พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร
๗. สำเนาสัญญาการเช่าอาคาร

ผู้ประกอบการค้ารายใด ไม่ปฏิบัติตามหรือฝ่าฝืน เทศบัญญัติเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย มีความผิดตามมาตรา ๗๓ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ม.๗๓ ผู้ใดฝ่าฝืนข้อกำหนดของท้องถิ่นซึ่งออกตามความใน ม.๒๐ (๕), ม.๒๓ (๒), ม.๓๕ (๑), หรือ (๔), ม.๔๐ (๒) หรือ(๓) ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทหรือทั้งจำทั้งปรับ)



กิจการตามเทศบัญญัติ
ถ้าไม่อนุญาตมีความผิดนะครับ.....

พี่ท ครับ...โรงงานจำพวก 1, และ 2 เดียวนี้ ต้อง
มาติดต่อที่เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยรึครับ



ถูกต้องครับ...เดี๋ยวนี้กระทรวงอุตสาหกรรม
ได้ถ่ายโอนภารกิจการกำกับดูแลโรงงาน
จำพวก 1 และ 2 มาให้องค์กรปกครองส่วน





โรงงานจำพวก 1 และ 2 จะต้องมาขอ
อนุญาตอย่างไรครับ

จำกันง่ายๆ นะครับ...กิจการที่เข้าข่ายจะต้อง
มีกำลังของเครื่องจักรเกิน 5 แรงม้า ให้มา
ติดต่อที่เทศบาลพร้อมเอกสารดังนี้

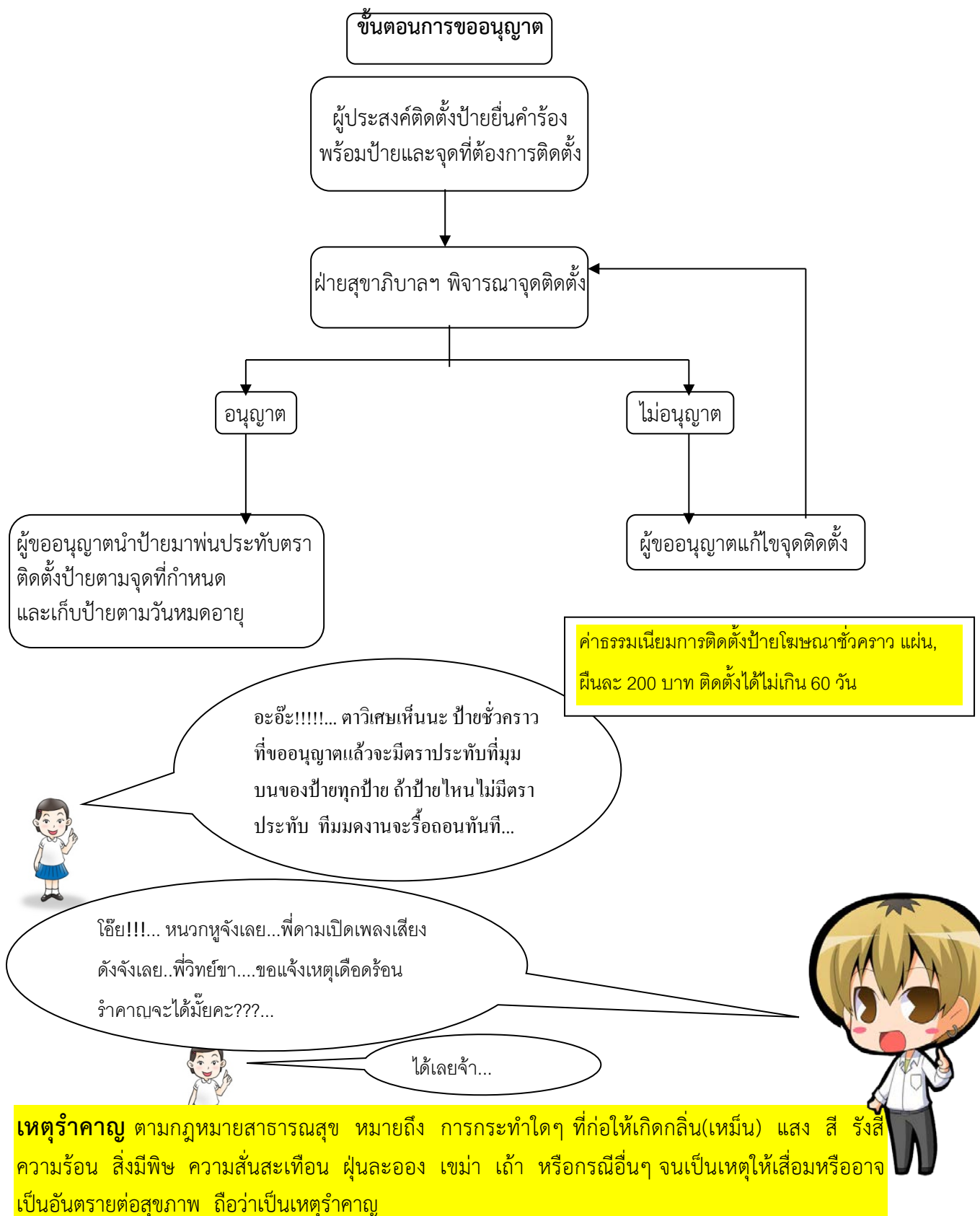
- + ใบแจ้งการประกอบกิจการโรงงานจำพวกที่ 2(รง.1)
- + บัญชีเครื่องจักรที่ใช้ตามลำดับในขั้นตอนการผลิต
- + สำเนาทะเบียนบ้าน
- + สำเนาบัตรประชาชน
- + หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- + แผนผังที่ตั้งโรงงาน
- + ใบอนุญาตใช้อาคาร
- + ใบทะเบียนพาณิชย์
- + สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี
- + รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงของการประกอบกิจการโรงงาน



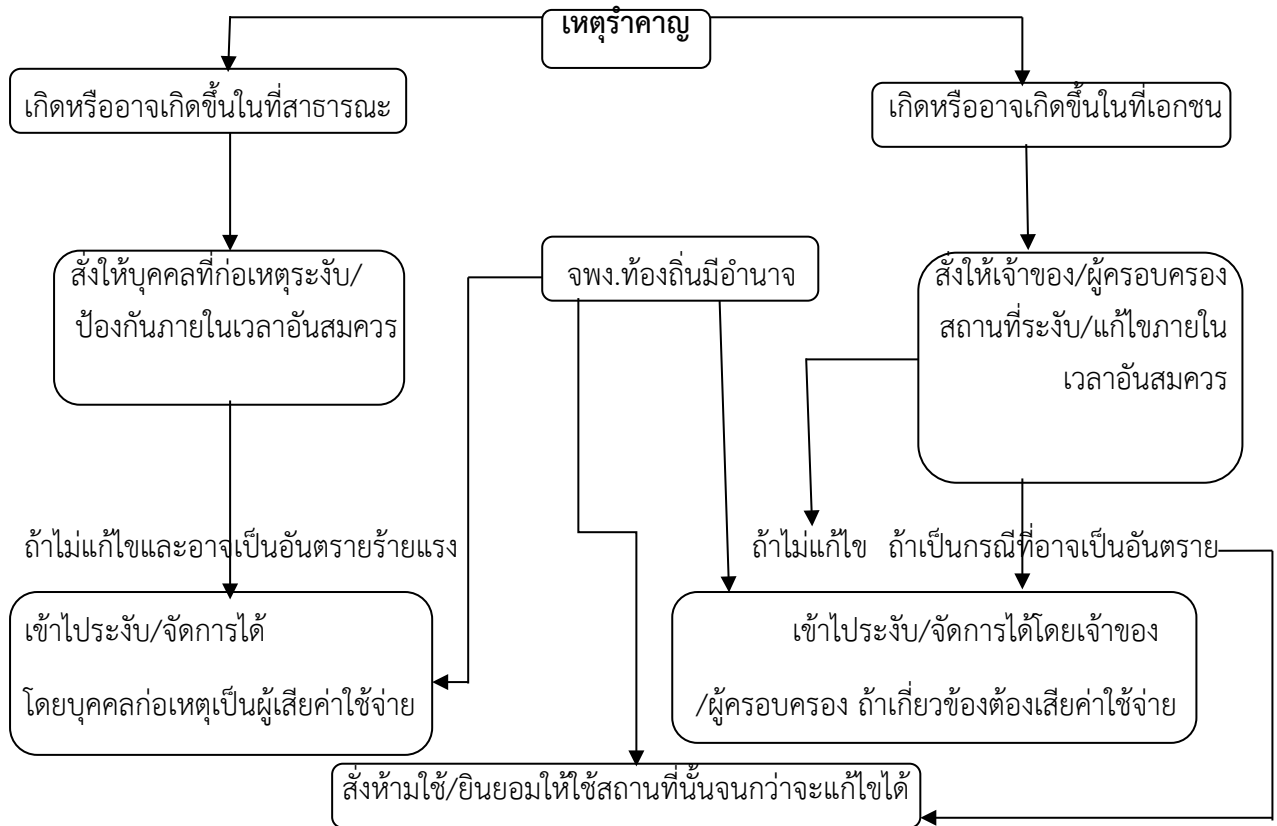
แล้วป้ายโฆษณาชั่วคราวเป็นยังไง
แล้วต้องขออนุญาต มั้ยครับ??



ป้ายชั่วคราว หมายถึง ป้ายโฆษณาที่เป็นชนิดผ้าพลาสติก, ไวเนล
หรือไม้อัดขนาดไม่เกิน 2 แผ่น หรือ 2 ฟัน



ขั้นตอนการควบคุมเหตุรำคาญ



การกำหนดรอบในการตรวจสอบ

- ❖ ๑ - ๓ วัน เหตุรำคาญจาก กลิ่น, ควัน, เสียงรบกวน, ฝุ่นละออง, น้ำเสีย

บริการดีๆ ที่มอบให้

- ❖ ใบอนุญาตด้านสาธารณสุขและโรงงาน บริการงานสุขาภิบาลสถานประกอบการ
โทร. ๐๔๒-๓๕๓๙๕๔ ต่อ๑๓
- ❖ โรคเกี่ยวกับสัตว์เลี้ยงหรือการดูแลสัตว์เลี้ยง บริการที่งานสัตวแพทย์ โทร. ๐๔๒-๓๕๓๙๕๔ ต่อ๑๓
- ❖ ขยะตกค้าง ตัดกิ่งไม้แล้วไม่มีที่ทิ้งแจ้งฝ่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม โทร. ๐๔๒-๓๕๓๙๕๔ ต่อ๑๓
- ❖ ร้านอาหารสะอาดปลอดภัยจะพัฒนาอย่างไร ตั้งอยู่ไหน บริการฝ่ายส่งเสริมอาหารปลอดภัย
โทร. ๐๔๒-๓๕๓๙๕๔ ต่อ ๑๓
แจ้งเหตุรำคาญ ที่ฝ่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม โทร. ๐๔๒-๓๕๓๙๕๔ ต่อ ๑๓

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ได้ที่ : เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย ชั้น ๒ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐๔๒-๓๕๓๙๕๔ ต่อ ๑๓

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสวัสดิการสังคมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม

ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี (ทุกวันไม่เว้น

วันหยุดราชการ)

โทรศัพท์: ๐๔๒-๓๕๓๕๕๔ ต่อ ๑๘

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ และ เวลา ๑๓.๐๐ -

๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี ให้ผู้ที่จะมี อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ในปี งบประมาณ ถัดไป และมี คุณสมบัติ ครบถ้วนตามข้อ ๖ มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมี ภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ สถานที่ที่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นกำหนด

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มี ลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มี สัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยตามทะเบียนบ้าน

(๓) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อ เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

(๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือ องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะ เดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับ เงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่าง

อื่น

ที่รัฐหรือองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้ เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์

ตาม

ระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กร

ปกครอง

ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุวิธีการใดวิธีการหนึ่งดังต่อไปนี้ \

(๑) รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

(๒) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

วิธีการ

๑. ผู้ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้

๒. กรณี ผู้สูงอายุที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณี ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องไปแจ้งต่อ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอนหน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณ งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม ถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน

ระยะเวลา ๑๐ นาที

๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสาร งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม หลักฐานประกอบ

ระยะเวลา ๑๐ นาที

๓. ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอ งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ

ระยะเวลา ๑๐ นาที

ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายนถึง ๓๐ พฤศจิกายนของทุกปี ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๐ นาที ต่อรายและเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยข้ามจะปิดประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิ ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันสิ้นสุดระยะเวลาการลงทะเบียน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- (๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ย
ยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ชุด
- (๔) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มี รูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับ
มอบอำนาจ (กรณี มอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ชุด
- (๕) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ(กรณีที่ผู้ขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ
ประสงค์ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) จำนวน ๑ ชุด

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียน

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น หรือเมื่อประกาศรายชื่อผู้มี สิทธิไม่ปรากฏ
รายชื่อผู้ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพ สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน คัดค้าน ได้ที่กองสวัสดิการสังคม
เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

โทรศัพท์ : ๐๔๒-๓๕๓๙๕๔ ต่อ ๑๘

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอ
ลงทะเบียน ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)เลขประจำตัว
ประชาชนผู้รับมอบอำนาจ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียน
บ้านเลขที่หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอยถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด
.....รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์.....

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

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป: สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้พิการ

☐ ได้รับเงินเบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้ มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จราย

เดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในปีงบประมาณ 2563

(เดือนที่จะมีสิทธิรับเงิน) และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - แล้ว ☐ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ☐ เป็นผู้ที่ไม่มีความประพฤติเรียบร้อย เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี ความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่น ๆ..... (ลงชื่อ) นายก เทศมนตรี/นายก อบต. วัน/เดือน/ปี	

ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ขึ้นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่ผู้สูงอายุมีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียนในอัตราแบบขั้นบันไดภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน โดยจะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในอัตราเดือนละ บาท ตั้งแต่เดือน พ.ศ..... เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนขึ้นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนกันยายน ของปีนั้น ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสีบทให้ต่อเนื่อง หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อที่ นางสาวอรดี พาน้อย ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม โทร 094-0070437 หรือ งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม โทร 042-353954 ต่อ 18

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสวัสดิการสังคมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม

ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี (ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ)

โทรศัพท์: ๐๔๒-๓๕๓๕๕๔ ต่อ ๑๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ และ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี ให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำร้องขอรับ เงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ และ ไม่มี ลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยการรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแล คนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี

ในกรณี ที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมี ผู้แทนโดยธรรมคนเสมือน ไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทน โดยธรรมพิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

วิธีการ

๑. คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปี งบประมาณถัดไปให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด

๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปี งบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่า เป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอนหน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ระยะเวลา ๑๐ นาที
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสาร งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม หลักฐานประกอบ ระยะเวลา ๑๐ นาที
๓. ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอ งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ ระยะเวลา ๑๐ นาที

ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายนถึง ๓๐ พฤศจิกายนของทุกปี ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๐ นาทีต่อรายและเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยจะปิดประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิภายใน ๑๕ วันนับแต่วันสิ้นสุดระยะเวลาการลงทะเบียน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- (๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ชุด
- (๔) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้ดูแล คนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณี ยื่นคำขอแทน) จำนวน ๑ ชุด
- (๕) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี จำนวน ๑ ชุด

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมี ผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี การยื่นคำขอแทนต้องแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียมในการรับลงทะเบียน

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น หรือเมื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิไม่ปรากฏรายชื่อผู้ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนคัดค้านได้ที่กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

โทรศัพท์ : ๐๔๒-๓๕๓๙๕๔ ต่อ ๑๘

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ(ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี ความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ) นายก เทศมนตรี/นายก อบต. วัน/เดือน/ปี	

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสวัสดิการสังคมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ)

โทรศัพท์: ๐๔๒-๓๕๓๕๕๔ ต่อ ๑๘

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ และ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

(๑) เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยตามทะเบียนบ้าน

(๓) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ในการขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหา ซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ขาดต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ขาดต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความ

ประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอนหน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์หรือ งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานระยะเวลา ๑๐ นาที
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอรับการสงเคราะห์ และเอกสาร งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม หลักฐานประกอบ พร้อมออกใบนัดหมายตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ ระยะเวลา ๑๐ นาที
๓. ตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์ งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม สงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ระยะเวลา ½ วัน

ระยะเวลา

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ และ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ใช้

ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 1 วันต่อราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ดังนี้

- | | |
|---|-------------|
| (๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มี รูปถ่าย
พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| (๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่กำหนดให้เข้าบัญชีเงินฝาก) | จำนวน ๑ ชุด |
| (๔) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของ
ผู้รับ
มอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) | จำนวน ๑ ชุด |
| (๕) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีที่กำหนดให้เข้าบัญชีของผู้รับมอบอำนาจ) | จำนวน ๑ ชุด |

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียมในการรับลงทะเบียน

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนคัดค้านได้ที่กอง
สวัสดิการสังคมเทศบาลโนนสูงเปลือย โทรศัพท์ : ๐๔๒-๓๕๓๙๕๔ ต่อ ๑๘

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบคำขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ(ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ผู้ยื่นคำขอฯ [] แจ้งด้วยตนเอง

[] ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ป่วยเอดส์ที่ขอขึ้นทะเบียน

ชื่อ – สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

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

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยเอดส์ที่ยื่นคำขอ ☐

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ

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

เกี่ยวข้องโดยเป็น ☐ บิดา-มารดา ☐ บุตร ☐ สามเณร-ภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ อื่นๆ

สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ☐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ อยู่ในบัญชีสำรองสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์ จริง
- ☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณี

ยื่นคำขอฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

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

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายท เทสมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี ความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ) นายก เทศมนตรี/นายก อบต. วัน/เดือน/ปี	

หนังสือมอบอำนาจ

ที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน แขวง / ตำบล
เขต / อำเภอ จังหวัด

ขอมอบอำนาจให้ ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน แขวง / ตำบล
เขต / อำเภอ จังหวัด

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ
ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
ข้าพเจ้า ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หลักฐานประกอบของผู้รับมอบอำนาจ

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ เอกสารอื่นๆ.....

ข้อเสนอแนะสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
๒. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย
๓. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย โดยมีหลักฐานที่ต้องนำมา ดังนี้
 - ๓.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์ จริง
 - ๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
 - ๓.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
 - ๓.๔ สำเนาบัญชีธนาคาร ธกส.
๔. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะ มาดำเนินการแทนได้
๕. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุ และคนพิการด้วย สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด
๖. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขต องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จากองค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ถึง เดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น
๗. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพฯ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้องแจ้งให้ เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย ทราบภายใน ๓ วัน



การขออนุญาตก่อสร้างอาคาร

สถานที่ติดต่อขออนุญาตปลูกสร้างอาคาร

การยื่นแบบขออนุญาตปลูกสร้างอาคาร สามารถยื่นได้ที่สำนักงานเทศบาล ตำบลโนนสูงเปลือยหรือท้องที่ที่สถานที่ทำการปลูกสร้างอาคารขึ้นอยู่โดยจะต้อง เป็นอาคารพักอาศัย อาคารตึกแถว หอฟัก แพลต อาคารชุด สำนักงาน โกดัง ทาวน์เฮ้าส์ คอนโดมิเนียม ห้องแสดงสินค้า อาคารพาณิชย์ ทั้งนี้เฉพาะที่สูง ไม่เกิน ๔ ชั้น และอาคารเลี้ยงสัตว์ อาคารชั่วคราว สะพานไม้ เชื้อน หอถังเก็บน้ำ รั้วปาย แผงลอยและถนน

เอกสารประกอบการขออนุญาตก่อสร้างอาคาร

๑. คำร้องขออนุญาตก่อสร้างอาคารตามแบบฟอร์มที่ทางราชการกำหนด(มีให้ที่สำนักงานเทศบาล)
๒. แผนผัง แบบก่อสร้างและรายการก่อสร้างอย่างละ ๓ - ๕ ชุด
๓. การก่อสร้างอาคารในที่ดินของตนเองจะต้องมีสำเนาภาพถ่ายโฉนดที่ดินด้านหน้าและหลัง(เท่ากับฉบับจริง)ซึ่งเจ้าของที่ดิน เป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้อง
๔. ถ้าก่อสร้างอาคารในที่ดินของบุคคลอื่น จะต้องมีหลักฐานการยินยอมอนุญาตให้ก่อสร้างอาคารในที่ดินจากเจ้าของที่ดินมา แสดงโดยระบุขอบเขตที่ดินที่ยินยอมให้ก่อสร้างอาคาร ตามหนังสือรับรอง ให้ทำการก่อสร้างอาคารในที่ดิน พร้อมด้วยสำเนาภาพถ่ายโฉนดที่ดิน ด้านหน้าและหลัง (เท่ากับฉบับจริง) ซึ่งเจ้าของที่ดินเป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้อง หรือใช้สัญญาเช่าที่ดิน ที่ได้จดทะเบียนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ โดยสัญญาเช่ามีข้อความระบุได้สาระสำคัญว่า “ ผู้ให้เช่ายินยอมให้ผู้เช่าก่อสร้างอาคารในที่ดินที่เช่า”ซึ่งเจ้าของที่ดินหรือผู้เช่าเป็นผู้รับรองว่าสัญญา เช่ายังคงมีผลผูกพันกันอยู่ พร้อมสำเนาภาพถ่ายโฉนดที่ดิน และสารบัญชีการจดทะเบียนซึ่งพนักงานเจ้าหน้าที่รับรองถูกต้อง
๕. ถ้าเป็นอาคารที่อยู่ในข่ายควบคุม ตาม พ.ร.บ.วิชาชีพวิศวกรรมจะต้องมีหนังสือรับรองตามแบบฟอร์มของทางราชการจากผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม พร้อมสำเนาภาพถ่าย ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ซึ่งวิศวกรรับรองสำเนาถูกต้อง
๖. ถ้าเป็นอาคารที่อยู่ในข่ายควบคุม ตาม พ.ร.บ. วิชาชีพสถาปัตยกรรม จะต้องมีหนังสือรับรองตามแบบฟอร์มของทางราชการ จากผู้ประกอบวิชาชีพทางสถาปัตยกรรมควบคุม พร้อมสำเนาภาพถ่าย ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ซึ่งสถาปนิกรับรองสำเนาถูกต้อง
๗. ในกรณีที่ผู้ยื่นขออนุญาตมิใช่เจ้าของอาคาร ต้องมีหลักฐานการมอบอำนาจตามแบบฟอร์มของทางราชการจากเจ้าของอาคารพร้อมปิดอากรแสตมป์ให้ถูกต้องตามกฎหมาย (๕ บาท)
๘. การขออนุญาตก่อสร้างอาคารโรงงานอุตสาหกรรม ให้ยื่นขออนุญาตในหลักการต่อกรมโรงงานกระทรวงอุตสาหกรรมก่อน เมื่อกรมโรงงานได้อนุญาตในหลักการแล้ว จึงนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณาขออนุญาตก่อสร้างอาคาร
๙. ในกรณี อาคารที่อยู่ในข่ายต้องมีระบบกำจัดน้ำเสีย เช่น ตลาดสด หอฟัก โรงงาน โรงพยาบาล ภัตตาคาร อาคารชุด และอาคารที่เกี่ยวข้องกับกิจการค้าอันเป็นที่น่ารังเกียจ ให้ยื่นแบบ ๕ ชุด และรายการคำนวณการกำจัดน้ำเสีย ๑ ชุดมาด้วย
๑๐. ในกรณีที่วิศวกรและสถาปนิก ตามข้อ ๖ และข้อ ๗ มิได้เป็นผู้ควบคุมงานผู้ขออนุญาตจะต้องระบุชื่อผู้ควบคุมงานที่ถูกต้องตาม พ.ร.บ. วิชาชีพวิศวกรรมและ พ.ร.บ. วิชาชีพสถาปัตยกรรม พร้อมทั้งหนังสือรับรองตามแบบฟอร์มของทางราชการ จากวิศวกรหรือสถาปนิกผู้ควบคุมงานและสำเนาภาพถ่าย ใบอนุญาต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

รายละเอียดประกอบการเขียนแบบเพื่อยื่นขออนุญาตก่อสร้างอาคาร

๑. มาตรฐาน ขนาด น้ำหนัก ระยะ และหน่วยการคำนวณต่างๆ ของแผนผังแบบก่อสร้าง รายการก่อสร้าง หรือรายการคำนวณ นั้นให้ใช้มาตราเมตริก
๒. แผนผัง
 - ๒.๑ ใช้มาตราส่วนไม่เล็กกว่า ๑:๕๐๐
 - ๒.๒ แสดงขอบเขตที่ดินและบริเวณติดต่อ พร้อมเครื่องหมาย แสดงทิศ
 - ๒.๓ แสดงขอบนอกของอาคารที่มีอยู่แล้ว (ถ้ามี)
 - ๒.๔ แสดงขอบนอกของอาคารที่ขออนุญาตก่อสร้างพร้อม ทั้งขนาดที่ดิน และระยะห่างเขตที่ดิน โดยรอบ
 - ๒.๕ แสดงทางระบายน้ำออกจากอาคาร จนถึงทางระบาย น้ำสาธารณะ พร้อมแสดงทิศทางส่วนลาดน้ำ ไหล
 - ๒.๖ แสดงทางสาธารณะที่ติดต่อกับที่ดินก่อสร้าง พร้อม สถานที่ใกล้เคียง
 - ๒.๗ แสดงระดับพื้นชั้นล่างของอาคาร สัมพันธ์กับพื้นดินหรือถนนสาธารณะ
๓. แบบก่อสร้าง
 - ๓.๑ ให้ใช้มาตราส่วนไม่เล็กกว่า ๑:๑๐๐ สำหรับอาคารทั่วไปส่วนโรงงานอุตสาหกรรมจะใช้เล็กกว่า ๑:๒๐๐ ก็ได้
 - ๓.๒ แสดงรูปด้านและรูปตัดทางขวาง ทางยาว ไม่ต่ำกว่า ๒ ด้าน
 - ๓.๓ แสดงแปลนฐานรากอาคาร และแปลนพื้นอาคาร ชั้นต่างๆ
 - ๓.๔ แสดงรายละเอียดสำคัญ ขนาด และวัสดุก่อสร้าง
 - ๓.๕ สำหรับอาคารสาธารณะและอาคารตั้งแต่ ๓ ชั้นขึ้นไปให้แสดงรายการคำนวณกำลังของส่วนต่างๆ ของอาคาร
 - ๓.๖ แบบก่อสร้างต่อเติมต้องแสดงของเดิมด้วย

อัตราค่าธรรมเนียมการขออนุญาตต่างๆ

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 ๑๐ บาท
๗. ใบแทนใบอนุญาต ฉบับละ ๕ บาท
๘. การต่ออายุใบอนุญาตใช้ตามอัตรา ข้อ ๑- ๔
๙. ค่าธรรมเนียมการตรวจแบบก่อสร้าง
 - ๑) อาคารสูงไม่เกิน ๒ ชั้น (ไม่เกิน ๑๒ เมตร) ให้คิดพื้นที่ทุกชั้น รวมกัน ๐.๕๐ บาท/ตารางเมตร
 - ๒) อาคารสูงไม่เกิน ๓ ชั้น (ไม่เกิน ๑๕ เมตร) ให้คิดพื้นที่ทุกชั้นรวมกัน ๒ บาท/ตารางเมตร
 - ๓) อาคารสูงเกิน ๓ ชั้น ให้คิดพื้นที่ทุกชั้นรวมกัน ๔ บาทต่อตารางเมตร
 - ๔) อาคารประเภทที่ต้องมีพื้นที่รับน้ำหนักเกินกว่า ๕๐๐ กก./ตร.ม. ให้คิดพื้นที่ทุกชั้นรวมกัน ๔ บาท/ตารางเมตร
 - ๕) พื้นที่ที่สร้างขึ้นเป็นที่จอดรถ ที่กั๊บลรถ และทางเข้าออกของรถรวมกัน ๐.๕๐ บาท/ ตารางเมตร
 - ๖) ป้าย ให้คิดตามพื้นที่ป้าย ๔ บาท/ตารางเมตร
 - ๗) อาคารที่ใช้ความยาว เช่น เชื้อน ท่อระบายน้ำรั้วให้คิดตามความยาว ๑ บาท/เมตร

คำแนะนำการปลูกบ้านตามวัน

- | | |
|-------------|--|
| วันอาทิตย์ | จะเกิดทุกข์อุปัทว |
| วันจันทร์ | ได้สองเดือนจะได้ผ้าผ่อนและสิ่งของ |
| วันอังคาร | ทำแล้วสามวันจะเจ็บไข้หรือไฟไหม้ |
| วันพุธ | จะได้ลาภและผ้าผ่อนอันดี |
| วันพฤหัสบดี | เกิดสุขสำราญทำแล้วห้าเดือนจะได้ลาภ |
| วันศุกร์ | ความทุกข์สุขก้ำกึ่งหลังสามเดือนได้ลาภเล็กน้อย |
| วันเสาร์ | จะเกิดพยาธิเลือกตกยางออกทำเสร็จแล้วสี่เดือน
จะลำบาก |

ข้อแนะนำในการปลูกต้นไม้ในบริเวณบ้าน

ทิศตะวันออก	ปลูกไม้ไผ่ หรือต้นกุ่ม หรือต้นมะพร้าว
ทิศตะวันออกเฉียงใต้	ปลูกต้นสารภีหรือต้นยอ
ทิศใต้	ปลูกต้นมะม่วงหรือต้นมะพลับ
ทิศตะวันตกเฉียงใต้	ปลูกต้นพิทูล , ราชพฤกษ์ , ขนุน , สะเดา
ทิศตะวันตก	ปลูกต้นมะขาม, มะยม
ทิศตะวันตกเฉียงเหนือ	ปลูกต้นมะกรูด
ทิศเหนือ	ปลูกต้นพุทรา หรือห้วาน
ทิศตะวันออกเฉียงเหนือ	ปลูกต้นทุเรียนและขุดบ่อคงไว้

ต้นไม้ที่ห้ามปลูกในบริเวณบ้าน มีดังนี้

ต้นโพธิ์	เพราะเป็นต้นไม้ประจำวัดวาอารามเท่านั้น
ต้นไทร	เพราะเป็นต้นไม้ใหญ่เกินไป รากอาจเป็นอันตราย กับฐานบ้าน
ต้นตะเคียนทอง	เพราะเป็นต้นไม้ที่เชื่อว่ามีผีนางอายนางไม้สิงอยู่
ต้นดอกทอง	เพราะเป็นलगร้ายทำให้คนในบ้านผิดประเวณีกัน
ต้นยาง	เพราะเป็นต้นไม้ที่คนโบราณนำไปทำหีบศพ

ทั้งนี้ให้พิจารณาว่าต้นไม้หรือกอไม้ใดมีชื่อไม่เป็นมงคล ก็ห้ามนำมา ปลูก เช่น ต้นโคก ต้นระกำ ต้นหวาย กอไผ่รวก ต้นจำปาจำปี เป็นต้น



-๓๔-

เทศบัญญัติเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย
ว่าด้วยระเบียบการใช้สนามกีฬาหญ้าเทียมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๐, ๖๑ และ ๖๖ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยความเห็นชอบของสภาเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย ตามมติที่ประชุมสภาเทศบาล ตำบลโนนสูงเปลือยสมัยสามัญ สมัยที่ ๓ ครั้งที่ ๒ ประจำปี ๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ ซึ่งที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบอัตราค่าธรรมเนียมการใช้ไฟฟ้ากรณีมีความจำเป็นต้องใช้กระแสไฟฟ้าภายในสนามกีฬาหญ้าเทียม เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย และความเห็นชอบของผูว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู จึงวางระเบียบเพื่อยึดถือ เป็นแนวทางในการปฏิบัติ ดังนี้

ข้อ ๑ เทศบัญญัตินี้เรียกว่า เทศบัญญัติเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยว่าด้วยระเบียบการใช้สนามกีฬาหญ้าเทียมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๒ เทศบัญญัตินี้ให้ผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ได้ประกาศไว้โดยเปิดเผยที่สำนักงานเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

ข้อ ๓ การขอใช้สนามกีฬาหญ้าเทียมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย ต้องยื่นเรื่องการขอใช้สนามเป็นลายลักษณ์อักษรต่อนายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย และได้รับอนุญาตจากนายกเทศมนตรีตำบลโนนสูงเปลือยหรือผู้ได้รับมอบหมายก่อนใช้สนามพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและชำระค่ากระแสไฟฟ้าตามอัตราที่เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยกำหนด

๓.๑ การขอใช้และการอนุญาตใช้สนามโดยยกเว้นค่าธรรมเนียม ให้เป็นอำนาจของนายกเทศมนตรีตำบลโนนสูงเปลือยโดยให้ยื่นคำขอล่วงหน้าก่อนการใช้สนาม

๓.๒ ผู้ขอใช้สนามกีฬาหญ้าเทียมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย ต้องมาถึงสนามล่วงหน้าก่อน การใช้สนามไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที เว้นแต่ได้แจ้งยืนยันการใช้สนามไว้กับเจ้าหน้าที่แล้ว

ข้อ ๔ กำหนดเวลาเปิด - ปิด สนามกีฬาหญ้าเทียม ปกติ เปิดเวลา ๑๒.๐๐ น. ปิดทำการเวลา ๒๑.๐๐ น. และอาจหยุดทำการตามประกาศของเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

๔.๑ อัตราค่าธรรมเนียมการใช้ไฟฟ้าในช่วงเวลา ๑๘.๐๐ น. - ๒๑.๐๐ น. ให้เป็นไปตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมการใช้ไฟฟ้า ท้ายเทศบัญญัตินี้ และให้นายกเทศมนตรีมีอำนาจปรับปรุงบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมการใช้ไฟฟ้าได้โดยจัดทำเป็นประกาศ

๔.๒ การขอใช้สนามนอกเหนือระยะเวลาตามระเบียบนี้ ให้เป็นดุลยพินิจของนายกเทศมนตรีตำบลโนนสูงเปลือย

ข้อ ๕ บรรดาความเสียหายที่เกิดขึ้นกับสนามกีฬาหญ้าเทียมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย ซึ่งเกิดขึ้นโดยเจตนาหรือเกิดจากการไม่ปฏิบัติตามระเบียบการใช้สนาม ผู้ขอใช้ต้องรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นตามส่วนแห่งความเสียหาย อันเป็นผลเนื่องมาจากการใช้ทรัพย์สินนั้น

ข้อ ๖ นายกเทศมนตรีตำบลโนนสูงเปลือยหรือผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้พิจารณาอนุญาตใช้สนามกีฬาหญ้าเทียมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย ในกรณีจำเป็นอาจสั่งระงับการใช้สนามได้ หากพิจารณาเห็นว่ากิจกรรมที่จัดขึ้นมีลักษณะที่อาจจะขัดต่อความสงบหรือขัดต่อกฎหมาย หรือศีลธรรมอันดี หรือกรณีมีงานเร่งด่วน ที่จำเป็นต้องใช้สนามกีฬาหญ้าเทียม

ข้อ ๗ ผู้ขอใช้สนามกีฬาหญ้าเทียมต้องปฏิบัติตามข้อปฏิบัติการใช้สนามกีฬาหญ้าเทียมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยกำหนด ดังนี้

- ๗.๑ แต่งกายสุภาพ เรียบร้อยให้เหมาะสมกับการเล่นกีฬาและการออกกำลังกาย
- ๗.๒ ผู้ใช้สนามต้องช่วยกันรักษาความสะอาด ขณะใช้สนามและหลังจากการใช้สนาม
- ๗.๓ ห้ามพกพาหรือนำอาวุธ หรือวัตถุระเบิดและสิ่งของที่ผิดกฎหมายเข้ามาในสนาม
- ๗.๔ ห้ามนำบุหรี่ยี่ สุรา ยาเสพติด และเครื่องดื่มประเภทหมิ่นเมาทุกชนิดเข้ามาในสนาม
- ๗.๕ ห้ามเล่นการพนันทุกชนิด
- ๗.๖ ผู้ใช้สนามต้องสวมใส่ รองเท้า ถุงเท้า ให้เรียบร้อย ในบริเวณที่สนาม
- ๗.๗ ห้ามคายหมากฝรั่ง บ้วนน้ำลาย เชื้อบุหรี่ยี่ ทิ้งก้นบุหรี่ยี่ ขยะ สารอื่น หรือเทของเหลวทุกชนิด ที่ทำให้สนามสกปรกหรือเกิดความเสียหาย
- ๗.๘ ห้ามนำอาหารและภาชนะที่เป็นแก้วเข้าไปในบริเวณสนาม
- ๗.๙ ห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาในบริเวณสนาม
- ๗.๑๐ หากเกิดเหตุการณ์ทะเลาะวิวาทระหว่างการใช้น้สนามเทศบาลตำบลโนนสูง เปล่ยขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการใช้น้สนามในทันที
- ๗.๑๑ เทศบาลตำบลโนนสูงเปล่ยขอสงวนสิทธิ์ในความรับผิดชอบต่อทรัพย์สินสุขภาพ อนามัยหรือการบาดเจ็บของผู้ใช้น้สนาม
- ๗.๑๒ กรณีมีความจำเป็นต้องใช้กระแสไฟฟ้า ผู้ใช้น้สนามต้องชำระค่าไฟฟ้าในอัตรา ชั่วโมงละ ๔๐๐ บาท
- ข้อ ๘ ให้เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้เรียกเก็บเงินค่ากระแสไฟฟ้าและออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ขอใช้น้สนามไว้เป็นหลักฐานโดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงินการฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติม ถึง ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๔๘
- ข้อ ๙ ค่าธรรมเนียมการใช้ไฟฟ้าเช่น เครื่องเสียง และไฟฟ้าส่องสว่างเวลากลางคืน ที่ได้รับตามระเบียบฯ นี้ ให้เป็นรายได้ของเทศบาลตำบลโนนสูงเปล่ย
- ข้อ ๑๐ ในการใช้น้สนาม หากผู้ขอใช้มีความจำเป็นต้องใช้เครื่องขยายเสียงหรืออุปกรณ์อื่นที่จะก่อให้เกิดเสียงดัง หรืออาจมีผลเสียต่อสนามกีฬาหญ้าเทียมเทศบาลตำบลโนนสูงเปล่ย ต้องได้รับอนุญาตจากนายกเทศมนตรีตำบลโนนสูงเปล่ย
- ข้อ ๑๑ ให้นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลโนนสูงเปล่ย รักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจตีความวินิจฉัยปัญหา กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้
- ในกรณีที่เทศบาลไม่สามารถปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กำหนดได้ ให้นายกเทศมนตรีตำบลโนนสูงเปล่ยมีอำนาจในการปรับปรุง แก้ไข ระเบียบนี้ให้เป็นไปอย่างเหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

รพีสิทธิ์ พิมพ์พัฒน์

(นายรพีสิทธิ์ พิมพ์พัฒน์)

นายอำเภอศรีบุญเรือง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู

(นายจรูญ เกลียวทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลโนนสูงเปล่ย

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมการใช้ไฟฟ้าเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

อัตราค่าธรรมเนียมการใช้ไฟฟ้าในช่วงเวลา ๑๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ชั่วโมงละ ๔๐๐ บาท

ข้อปฏิบัติการใช้สนามกีฬาหญ้าเทียมเทศบาลตำบลโนนสูงเปลือย

๑. แต่งกายสุภาพ เรียบร้อยให้เหมาะสมกับการเล่นกีฬาและการออกกำลังกาย
๒. ผู้ใช้สนามต้องช่วยกันรักษาความสะอาด ขณะใช้สนามและหลังจากการใช้สนาม
๓. ห้ามพกพาหรือนำอาวุธ หรือวัตถุระเบิดและสิ่งของที่ผิดกฎหมายเข้ามาในสนาม
๔. ห้ามนำบุหรี่ยาเสพติด และเครื่องดื่มประเภทมีแอลกอฮอล์เข้ามาในสนาม
๕. ห้ามเล่นการพนันทุกชนิด
๖. ผู้ใช้สนามต้องสวมใส่ รองเท้า ถุงเท้า ให้เรียบร้อย ในบริเวณที่สนาม
๗. ห้ามคายหมากฝรั่ง บ้วนน้ำลาย เชื้อยบุหรี่ยังกันบุหรี่ยชยะ สารอื่น หรือเทของเหลวทุกชนิด ที่ทำให้สนามสกปรก หรือเกิดความเสียหาย
๘. ห้ามนำอาหารและภาชนะที่เป็นแก้วเข้าไปในบริเวณสนาม
๙. ห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาในบริเวณสนาม
๑๐. หากเกิดเหตุการณ์ทะเลาะวิวาทระหว่างการใช้สนาม เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการใช้สนามในทันที
๑๑. เทศบาลตำบลโนนสูงเปลือยขอสงวนสิทธิ์ในความรับผิดชอบต่อทรัพย์สิน สุขภาพ อนามัยหรือการบาดเจ็บของผู้ใช้สนาม
๑๒. ผู้ใช้สนามตั้งแต่ เวลา ๑๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ต้องชำระค่าธรรมเนียมการใช้ไฟฟ้าในอัตรา ชั่วโมงละ ๔๐๐ บาท
๑๓. หากมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องขยายเสียงหรืออุปกรณ์อื่นที่จะก่อให้เกิดเสียงดัง ต้องได้รับอนุญาตจากนายกเทศมนตรีตำบลโนนสูงเปลือย
๑๔. เปิดใช้สนามเวลา ๑๒.๐๐ – ๒๑.๐๐ น. นอกเหนือจากเวลาที่กำหนด ต้องได้รับอนุญาตจากนายกเทศมนตรีตำบลโนนสูงเปลือย