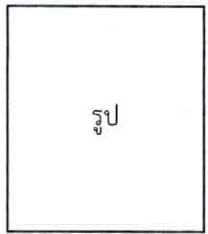


ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง



เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ - นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม)
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
บิดาชื่อ - นามสกุล.....อาชีพ.....
มารดาชื่อ - นามสกุล.....อาชีพ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
1.1 บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน
1.2 ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
1.3 อื่นๆ (โปรดระบุ).....
2. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตาม ข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
3. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
4. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ/อบต.เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.เหนือเมือง
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.เหนือเมืองและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

****หมายเหตุ : หลักฐานที่ต้องนำมาในวันสมัคร****

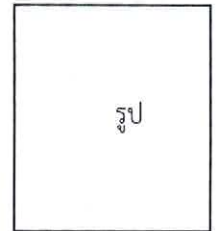
1. ตัวเด็ก 2. สำเนาสูติบัตร 3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 6 ใบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- 5.ใบรับรองแพทย์ 6. ใบสมัคร ของ ศพด. อบต.เหนือเมือง

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด



เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
รายได้.....บาท/เดือน.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
รายได้.....บาท/เดือน.....
ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....
น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร
นิสัยในการรับประทานอาหาร.....
การดื่มนม.....
ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี
โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่าง ๆ.....
แพ้อาหาร (บอกชนิด).....แพ้ยาล (บอกชนิดยา).....
การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....
นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....
ข้อมูลอื่นๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ทราบ
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของ
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง อย่างเคร่งครัด
2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง และครูผู้ดูแลเด็ก
ในการอบรมเลี้ยงดู

3. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ในการจัดการเรียน การสอนและ
ขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....
เบอร์โทรศัพท์.....อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....
เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบ
ก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

4. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ตลอด
ปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท

ผู้ส่งมอบเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. ตัวเด็ก
2. สำเนาสูติบัตร
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 6 ใบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
5. ใบรับรองแพทย์
6. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

ใบยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์ของกองการศึกษาฯ ดังนี้

1.....จำนวน.....

2.....จำนวน.....

3.....จำนวน.....

4. อื่นๆ.....จำนวน.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อนำไปใช้ในงาน.....

หากชำรุดหรือเสียหายข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่ข้าพเจ้าได้ไปยืมตามรายการดังกล่าว

ข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยืม

(.....)

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าส่วน/หัวหน้ากอง

(.....)

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต

(.....)

หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่

ข้าพเจ้า.....เป็นเจ้าของอาคาร
ซึ่งตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย ถนน.....
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด ตามสำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาสัญญาเช่า/สำเนาหนังสือสัญญา
ซื้อขาย ซึ่งแนบมาพร้อมกับหนังสือนี้ ขอทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นไว้เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินยอมให้
..... ใช้อาคารดังกล่าวเป็นสถานที่ตั้งสำนักงาน
แห่งใหญ่ได้ และเพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำเมื่อวันที่

(ลงชื่อ) เจ้าของอาคาร

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

เอกสารประกอบการจดทะเบียนพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์

* 1 คำขอ : 1 เว็บไซต์

ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์กิจ..... ทะเบียนเลขที่.....

เฉพาะข้อ 1 – ข้อ 4 กรุณาระบุข้อความภาษาอังกฤษ

รายละเอียดเกี่ยวกับเว็บไซต์	
1. ชื่อผู้ประกอบการ (Owner Name)	
2. ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ (Company Name)	
3. ที่อยู่ตามใบทะเบียนพาณิชย์ (Address)	
4. ชื่อเว็บไซต์ (Website)	
5. โปรดเลือกหมวดหมู่ของเว็บไซต์ (Type Of Business)	<input type="radio"/> คอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ไอที และซอฟต์แวร์ <input type="radio"/> จดโดเมน/ออกแบบเว็บไซต์ <input type="radio"/> บันเทิง และนันทนาการ <input type="radio"/> เกมส์/ของเล่น/ของขวัญ/เบ็ดเตล็ด <input type="radio"/> เครื่องมือเครื่องใช้อุตสาหกรรม <input type="radio"/> การแพทย์ และสุขภาพ <input type="radio"/> ห้องเที่ยว/จองตั๋ว/จองโรงแรม/เช่ารถ <input type="radio"/> ออกแบบตกแต่งอาคารและสถานที่ <input type="radio"/> การศึกษา <input type="radio"/> การเงิน กฎหมาย บัญชี และให้คำปรึกษาอื่นๆ <input type="radio"/> ยานยนต์และอะไหล่ <input type="radio"/> เครื่องมือสื่อสาร/กล้อง <input type="radio"/> แฟชั่น/เครื่องแต่งกาย/เครื่องประดับ <input type="radio"/> อาหาร และเครื่องดื่ม <input type="radio"/> ศิลปะและวัฒนธรรม <input type="radio"/> บริการให้เช่าอุปกรณ์ เครื่องมือ และเครื่องยนต์ <input type="radio"/> เครื่องอุปโภคบริโภคประจำวัน <input type="radio"/> ข่าวกีฬา/โฆษณา <input type="radio"/> เฟอร์นิเจอร์และอุปกรณ์ตกแต่ง <input type="radio"/> อุปกรณ์กีฬา/นันทนาการ <input type="radio"/> วัสดุก่อสร้าง/เครื่องมือ/อุปกรณ์ก่อสร้าง <input type="radio"/> ธุรกิจอื่น
6. ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ (ระบุข้อความเพิ่มเติมจากข้อ 5 ว่าเว็บไซต์ของท่านดำเนินธุรกิจซื้อขายสินค้าหรือบริการใด)	<input type="radio"/> ขายปลีกสินค้า..... <input type="radio"/> ขายส่งสินค้า..... <input type="radio"/> บริการ <input type="radio"/> บริการอินเทอร์เน็ต (Internet Service Provider : ISP) <input type="radio"/> ให้เช่าพื้นที่ของเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Web Hosting) <input type="radio"/> บริการตลาดกลางในการซื้อขายสินค้าหรือบริการ (E-Marketplace)
7. ระบบสั่งจอง/สั่งซื้อสินค้าที่ใช้	<input type="radio"/> ระบบตะกร้า <input type="radio"/> ระบบกรอกฟอร์ม <input type="radio"/> e-Mail <input type="radio"/> โทรศัพท์ <input type="radio"/> โทรสาร <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
8. วิธีการชำระเงิน	<input type="radio"/> ชำระเงินแบบออฟไลน์ (โอนเงินผ่านธนาคาร ชำระเงินทางไปรษณีย์ ชำระเงินกับพนักงาน เป็นต้น) <input type="radio"/> ชำระเงินออนไลน์ ผ่านบัตรเครดิต <input type="radio"/> ชำระเงินออนไลน์ ผ่านระบบ e-Banking <input type="radio"/> ชำระเงินออนไลน์ ผ่านตัวกลางชำระเงิน เช่น PayPal, PaySbuy เป็นต้น <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
9. วิธีการส่งสินค้า	<input type="radio"/> บริษัทขนส่ง <input type="radio"/> ไปรษณีย์ <input type="radio"/> พนักงานส่งสินค้า <input type="radio"/> Download <input type="radio"/> e-Mail <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
10. จำนวนเงินทุน (ที่ใช้ในการทำพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์)	
11. หมายเลขโทรศัพท์ (Telephone)	
12. หมายเลขโทรสาร (Fax)	
13. e-Mail (ที่ใช้ในการขอรับ Source Code)	
14. ชื่อผู้จัดการ	
15. สำนักงานที่จดทะเบียน	



CLEAR ALL

คำ ร้อง

คำร้องที่.....

รับวันที่/...../.....

เรื่อง.....

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

อำเภอ.....

จังหวัด.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ข้าพเจ้า.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อที่ใช้เรียกในการประกอบพาณิชย์กิจ.....

ได้จดทะเบียนพาณิชย์คำขอที่.....ทะเบียนที่.....

ขอยื่นคำร้องต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ทะเบียนพาณิชย์ ดังต่อไปนี้ :-

ด้วย.....

หมายเหตุ :- ให้ลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้องและผู้เขียนข้างท้ายคำร้องด้วย

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้

..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่..... ซึ่งออกให้ ณ

..... เมื่อวันที่

อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย

ถนน..... แขวง (ตำบล)

เขต (อำเภอ)..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... (ของผู้รับมอบอำนาจ) เป็นผู้มาขอยื่น

จดทะเบียน.....

(พาณิชย์, เปลี่ยนแปลง, เลิกพาณิชย์กิจ)

ของ..... ต่อนายทะเบียนพาณิชย์ แทนข้าพเจ้า

(ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ)

ตลอดจนให้มีอำนาจแก้ไขถ้อยคำหรือข้อความใดๆ ในคำขอจดทะเบียนได้ทั้งสิ้น และให้มีอำนาจรับทราบคำสั่งจากนายทะเบียนพาณิชย์
แทนข้าพเจ้าด้วย

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบซึ่งอาจจะมีขึ้นเนื่องจากการรับมอบอำนาจนี้โดยสิ้นเชิง

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ


(.....)

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ)..... พยาน

(.....)

<input type="checkbox"/> สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ <input type="checkbox"/> สำนักงานทะเบียนพาณิชย์ อำเภอ จังหวัด	 คำขอจดทะเบียน	(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ รับวันที่ เลขที่คำขอเดิม ทะเบียนเลขที่								
ประเภทคำขอ <input type="checkbox"/> จดทะเบียนพาณิชย์ (ให้กรอก [1] - [8] ส่วน [9] - [12] ให้เลือกกรอกตามแต่กรณี) <input type="checkbox"/> จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ [] [] [] [] [] ตั้งแต่วันที่.....เป็นตั้งนี้ (ให้กรอกเฉพาะรายการซึ่งประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง) <input type="checkbox"/> จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์กิจ ตั้งแต่วันที่.....(ให้กรอกรายการเฉพาะใน [1] [2] และ [5])										
<p>[1] ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์กิจ.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....</p> <p>[2] ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ ภาษาไทย..... ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี).....</p> <p>[3] ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ..... รหัสสำหรับเจ้าหน้าที่</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">(1)</td> <td style="width: 5%;">[] [] [] [] []</td> </tr> <tr> <td>(2)</td> <td>[] [] [] [] []</td> </tr> <tr> <td>(3)</td> <td>[] [] [] [] []</td> </tr> <tr> <td>(4)</td> <td>[] [] [] [] []</td> </tr> </table> <p>[4] จำนวนเงินทุนที่นำมาใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจเป็นประจำ จำนวน..... บาท (.....)</p> <p>[5] ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....</p> <p>[6] ชื่อผู้จัดการ.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....</p> <p>[7] วันที่เริ่มต้นประกอบพาณิชย์กิจในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่.....</p> <p>[8] วันที่ของจดทะเบียนพาณิชย์.....</p> <p>[9] รับโอนพาณิชย์กิจนี้จาก..... สัญชาติ..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ..... โอนเมื่อวันที่..... สาเหตุที่โอน.....</p> <p>[10] ที่ตั้งสำนักงานสาขา เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... ที่ตั้งโรงเก็บสินค้า เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....</p>			(1)	[] [] [] [] []	(2)	[] [] [] [] []	(3)	[] [] [] [] []	(4)	[] [] [] [] []
(1)	[] [] [] [] []									
(2)	[] [] [] [] []									
(3)	[] [] [] [] []									
(4)	[] [] [] [] []									

ตัวแทนค้าต่าง คือ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร.....

[11] ชื่อ อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ตำบลที่อยู่ และจำนวนทุนลงหุ้นของผู้เป็นหุ้นส่วน และจำนวนเงินทุนของห้างหุ้นส่วน

ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน/ผู้เป็นหุ้นส่วนเข้าใหม่ มีจำนวนคน ดังนี้

(1) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร.....

ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ).....

(2) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร.....

ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ).....

(3) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร.....

ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ).....

[12] จำนวนเงินทุน จำนวนหุ้น และมูลค่าหุ้นของบริษัทจำกัด จำนวนและมูลค่าหุ้นที่บุคคลแต่ละสัญชาติถืออยู่

ทุนจดทะเบียนบาท แบ่งออกเป็นหุ้น มูลค่าหุ้นละบาท

สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น

สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น

[13] ผู้เป็นหุ้นส่วนออกหรือตาย จำนวนคน ดังนี้ (ใช้กรณีของจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการตามข้อ 11)

(1) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร.....

(2) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร.....

[14] อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ประกอบการพาณิชย์

(.....)

บันทึกนายทะเบียนพาณิชย์

รับจดทะเบียน ณ วันที่

(ลงลายมือชื่อ).....นายทะเบียนพาณิชย์

(.....)

แบบบริการข้อมูลทะเบียนพาณิชย์



คำขอที่.....

รับวันที่.....

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

.....
อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

คำขอตรวจค้นเอกสาร/รับรองสำเนาเอกสาร/ใบแทน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... โทร..... e-mail.....

ที่อยู่.....

มีความประสงค์ขอข้อมูล/เอกสารทะเบียนพาณิชย์ เพื่อใช้เป็นหลักฐานเอกสารประกอบสำหรับ

ศาล สถาบันการเงิน หน่วยงานราชการ ทำนิติกรรม อื่นๆ ระบุ.....

ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์กิจ.....

ทะเบียนพาณิชย์เลขที่

คำขอจดทะเบียนพาณิชย์เลขที่

ตรวจค้นเอกสารทะเบียนพาณิชย์ เป็นจำนวนเงิน.....บาท

รับรองสำเนาเอกสารทะเบียนพาณิชย์ จำนวน.....ฉบับ เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ใบแทน ขอให้ออกใบแทน เนื่องจากใบเดิม ชำรุด สูญหาย จำนวน ๑ ฉบับ
เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ข้อควรทราบในการขอใบแทน

๑. การขอใบแทนใบสำคัญกรณีชำรุด ให้แนบใบสำคัญที่ชำรุดประกอบคำขอด้วย
๒. กรณีเจ้าของกิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง ต้องมีหนังสือมอบอำนาจจากผู้มีอำนาจ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

วันที่...../...../.....

ได้รับการบริการตามคำขอเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

วันที่...../...../.....

บันทึกนายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่

ได้รับค่าธรรมเนียมครบถ้วนแล้ว ให้บริการออกเอกสารหรือตรวจค้นเอกสารตามคำขอได้

ลงชื่อ.....

(นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่)

วันที่...../...../.....

หลักฐานประกอบการขออนุญาตก่อสร้างอาคาร
กองช่าง อบต.เหนือเมือง

- | | |
|-------------------------------------|-------|
| 1.สำเนาโฉนดที่ดิน (ขนาดเท่าตัวจริง) | 1 ชุด |
| 2.สำเนาทะเบียนบ้าน | 1 ชุด |
| 3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | 1 ชุด |
| 4.แบบแปลนก่อสร้าง (ขนาด A3) | 3 ชุด |
| 5.ผังบริเวณ และผังสังเขป (ขนาด A3) | 3 ชุด |
- หมายเหตุ กรณีผู้ขออนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าของที่ดิน
- | | |
|--|-------|
| -สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของที่ดิน | 1 ชุด |
| -สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของที่ดิน | 1 ชุด |

*** เอกสารทุกแผ่นเซ็นต์สำเนาถูกต้อง

ติดต่อสอบถาม..

กองช่าง อบต.เหนือเมือง 043-519038 ต่อ 112



หลักฐานประกอบการขออนุญาตสิ่งปลูกสร้าง
กองช่าง อบต.เหนือเมือง

- | | |
|--------------------------------------|-------|
| 1.สำเนาโฉนดที่ดิน | 1 ชุด |
| 2.สำเนาทะเบียนบ้าน (เจ้าของที่ดิน) | 1 ชุด |
| 3.สำเนาทะเบียนบ้าน (บ้านที่จะรับรอง) | 1 ชุด |
| 4.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | 1 ชุด |
| 5.รูปถ่ายบ้าน (ด้านหน้า ด้านข้าง) | 1 ชุด |
- หมายเหตุ กรณีผู้ขออนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าของที่ดิน
- | | |
|--|-------|
| -สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของที่ดิน | 1 ชุด |
| -สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของที่ดิน | 1 ชุด |

*** เอกสารทุกแผ่นเซ็นต์สำเนาถูกต้อง

ติดต่อสอบถาม..

กองช่าง อบต.เหนือเมือง 043-519038 ต่อ 112



คำร้องทั่วไป

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
หมู่ที่17 ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

อ้างถึง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1..... 2.....

3..... 4.....

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....เบอร์โทรศัพท์.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความเกี่ยวข้องกับ.....

ขอแจ้งเรื่อง 1..... 2.....

วัตถุประสงค์ 1.เพื่อ..... 2.เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ.....)ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เพื่อโปรดทราบ

รับแจ้งเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....จนท.ผู้รับแจ้ง

เวลา.....น.

(.....)

ผู้แจ้ง รอ ฟังคำสั่ง

...../...../.....

ไม่รอ

ผู้อำนวยการกองช่าง

รองปลัด อบต.

คำสั่งปลัด อบต.

คำสั่งนายก อบต.

คำร้องทั่วไป

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
525 หมู่ที่ 17 ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เรื่อง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....เบอร์โทรศัพท์.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอแจ้งเรื่อง.....

แนบที่ขอส่งเขา!

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เพื่อโปรดทราบ

ผู้อำนวยการกองช่าง

รองปลัด อบต.

ลงชื่อ.....จากท.ผู้รับแจ้ง

(.....)

คำสั่งปลัด อบต.

คำสั่งรองนายก อบต.

คำสั่งนายก อบต.

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

ตามที่ นาย / นาง / น.ส.ได้มาขออนุญาตขุดดิน /ถมดิน
ในหมู่ที่.....บ้าน.....ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด ซึ่งนายตรวจ
เขตได้ดำเนินการตรวจสอบสถานที่ขุดดิน / ถมดิน ผลปรากฏว่าถูกต้อง ตามบันทึกการตรวจสอบการขุดดิน / ถมดิน
และแบบแปลนที่แนบมาพร้อมนี้ โดยผู้ขออนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมการขุดดิน / ถมดิน เป็นเงิน.....บาท
.....สตางค์ และค่าค้ดสำเนาหรือถ่ายเอกสารจำนวน.....หน้า เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
ค่าค้ร้อง...๒...บาท รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์ (.....)
ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

.....
(นางพิศมัย พนาตร)
เจ้าพนักงานธุรการ

- อนุญาต
- ไม่อนุญาตเพราะ.....
- ขยายเวลาภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....

บันทึกการตรวจสอบการขุดดิน - ถมดิน

เรียน ผู้อำนวยการกองช่าง

ตามที่.....ได้ยื่นคำร้องขอขออนุญาตขุดดิน / ถมดิน เลขรับที่.....
ลงวันที่.....ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสถานที่ขออนุญาตขุดดิน / ถมดิน ที่บริเวณเลขที่.....
ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน.....แห่ง ในแปลงที่ดิน (โฉนด,น.ส.3 ฯลฯ)
.....เลขที่ดิน.....ระวางที่.....หน้าสำรวจที่.....เลขที่.....ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด
จังหวัดร้อยเอ็ด ดังนี้

๑. ขนาดขอบเขตที่ดิน ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง เพราะ.....

๒. ขอบเขตที่ดิน

ทิศเหนือ จด..... แนวเขต.....เมตร

ทิศใต้ จด..... แนวเขต.....เมตร

ทิศตะวันออก จด..... แนวเขต.....เมตร

ทิศตะวันตก จด..... แนวเขต.....เมตร

๓. เขตปลอดภัยในราชการทหาร อยู่ต้อง ไม่อยู่ในเขต

๔. ถนนหรือทางติดต่อกับแปลงที่ดินเขตทางกว้าง.....เมตร เขตถนนฝั่งเมืองกำหนดกว้าง.....เมตร

(ลงชื่อ)ผู้นำชี้เขต

(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้นำชี้เขตที่ดินเพื่อทำการขุดดิน / ถมดิน แล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและรับทราบแนวเขตการขุด
ดิน / ถมดิน ตามที่เจ้าหน้าที่กำหนดไว้แล้ว

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

การตรวจสอบการขุดดิน / ถมดิน

เรียน ผู้อำนวยการกองช่าง

ได้ตรวจสอบบริเวณการขุดดิน / ถมดิน ราย.....ผลการตรวจสอบการขุดดิน / ถมดิน ตามที่กำหนดในข้อบัญญัติตำบลว่าด้วยการขุด / ถมดิน พ.ศ. ๒๕๕๑ กฎหมายว่าด้วยการขุดดินและถมดิน พ.ร.บ การขุดดิน / ถมดิน พ.ศ. ๒๕๔๓ มาตรา ๗ และประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๑ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง เพราะ.....
ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....นายตรวจเขต
(.....)
...../...../.....

ได้ตรวจสอบการขุดดิน / ถมดิน ผลการตรวจสอบดังกล่าวตามข้อกำหนดในกฎหมายว่าด้วยการขุดดิน / ถมดิน หรือข้อบัญญัติ (ตามรายละเอียดการตรวจ) ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง เพราะ.....
ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....นายช่างเขต
(.....)
...../...../.....

ได้ตรวจสอบการขุดดิน / ถมดิน เห็นควรอนุญาตให้ขุดดิน / ถมดิน โดยเสียค่าธรรมเนียม ดังนี้

- | | | |
|------------------------------|---------------|------------------|
| ๑. ใบบันทึกขุดดินหรือถมดิน | จำนวน.....บาท | (ฉบับละ ๕๐๐ บาท) |
| ๒. ค่าคัดสำเนาหรือถ่ายเอกสาร | จำนวน.....บาท | (หน้าละ ๑ บาท) |
| ๓. ค่าคำร้อง | จำนวน.....บาท | (ฉบับละ ๒ บาท) |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการกองช่าง

ผลการตรวจสอบการขุดดินหรือถมดิน แผนผังการขออนุญาต ฯ ราย.....

ปรากฏว่า เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการขุดดิน / ถมดิน พ.ร.บ. การขุดดิน / ถมดิน พ.ศ. ๒๕๔๓ มาตรา ๗ ข้อบัญญัติตำบลว่า
ด้วยการขุดดิน / ถมดิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง เพราะ.....
ความเห็น.....

(ลงชื่อ) นายตรวจเขต
(.....)
...../...../.....

เรียน รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

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

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ) รองปลัด อบต.
(.....)
...../...../.....

เรียน รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ) ปลัด อบต.
(.....)
...../...../.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ) รองนายก อบต.
(.....)
...../...../.....

คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นายกองค์การบริหารส่วนตำบล)

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)
...../...../.....

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

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ข้าพเจ้า.....เป็นบุคคลธรรมดา/นิติบุคคล
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะทำการขุดดิน/ถมดิน ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่ปากบ่อดิน/ถมดิน.....ตารางเมตร
ในโฉนดที่ดิน/น.ส.๓/น.ส.๓ก/ส.ค.๑ เลขที่.....หรือเอกสารสิทธิ์ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....
ที่ดิน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ซึ่งอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง โดย.....เป็นเจ้าของที่ดิน
กำหนดเวลาแล้วเสร็จ.....วัน มี.....เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ
และ.....เป็นผู้ควบคุมงาน พร้อมนี้

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลนที่ถูกต้องตามกฎหมายหรือ ข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยการขุดดินและถมดิน จำนวน ๓ ชุด ชุดละ.....แผ่น
 - สำเนารายการคำนวณวิธีการป้องกันการพังทลายของดิน จำนวน ๑ ชุด ชุดละ.....แผ่น
 - สำเนาทะเบียนบ้านของผู้แจ้งในกรณีผู้แจ้งเป็นบุคคลธรรมดา จำนวน ๑ ฉบับ
 - สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของที่ดินในกรณีผู้แจ้งไม่ได้เป็นเจ้าของที่ดิน จำนวน ๑ ฉบับ
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลในกรณีผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล จำนวน ๑ ฉบับ
 - หนังสือมอบอำนาจในกรณีผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดินให้บุคคลอื่นไปยื่นใบแจ้งการขุด/ถมดินต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 - หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดินในกรณีเจ้าของที่ดินให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน
 - หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมพร้อมสำเนาใบอนุญาตจากผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม จำนวน ๑ ชุด
 - หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงานพร้อมสำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม จำนวน ๑ ชุด สำเนาแสดงเอกสารสิทธิ์ในที่ดินที่ จำนวน.....ฉบับ
 - เอกสารอื่นๆ(ถ้ามี).....
- จึงขอแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อขอรับใบรับแจ้งการขุดดิน/ถมดิน

หมายเหตุ (ลงลายมือชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)
(๑) ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า
(๒) ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ที่ต้องการ

ใบรับแจ้งการขุดดิน ตามพระราชบัญญัติการขุดดินและถมดิน พ.ศ.2543

เลขที่...../.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก.....

เจ้าของที่ดิน/ผู้รับมอบอำนาจ ว่ามีความประสงค์จะทำการขุดดิน/ถมดิน/ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่ปากบ่อ/ดินถม
.....ตารางเมตร ในโฉนดที่ดิน/น.ส.๓/น.ส.๓ก/ส.ค.๑ เลขที่.....หรือเอกสารสิทธิ์

ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....ที่ถนน.....

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

ซึ่งอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง โดย.....

เป็นเจ้าของที่ดิน กำหนดแล้วเสร็จ.....วัน มี.....

เป็นผู้ควบคุมงาน พร้อมเอกสารหลักฐานต่างๆ แล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจสอบปรากฏว่า

๑. ไม่ถูกต้อง ให้ผู้แจ้งแก้ไขให้ถูกต้องภายในเจ็ดวัน นับแต่วันที่ผู้แจ้งได้รับแจ้งให้แก้ไขจากเจ้าพนักงาน
ท้องถิ่น หากไม่สามารถแก้ไขภายในกำหนดจะเสียสิทธิการนับระยะเวลาที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นที่จะต้องปฏิบัติ
ตามมาตรา ๑๗ วรรคหนึ่ง โดยมีรายการแก้ไข ดังนี้

๒. ถูกต้อง ให้ผู้แจ้งเริ่มต้นทำการขุดดิน/ถมดิน ได้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....

พ.ศ.จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.และได้รับค่าธรรมเนียม.....บาท

ค่าใช้จ่าย.....บาท ค่าค่าธรรมเนียม ๒ บาท รวมทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

๑. ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง

คำเตือน ผู้ขุดดิน/ถมดิน หรือเจ้าของที่ดินมีหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติ ดังนี้

(๑) ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลน

(๒) ตามมาตรา ๑๙ มาตรา ๒๐ มาตรา ๒๑ และมาตรา ๒๕

(๓) ตามคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น/พนักงานเจ้าหน้าที่

(๔) การฝ่าฝืน (๑) - (๓) อาจมีโทษปรับ โทษจำ หรือทั้งจำทั้งปรับแล้วแต่กรณี

หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดิน

ข้าพเจ้า.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นเจ้าของที่ดินโฉนด/น.ส.๓/น.ส.๓ก/ส.ค.๑ เลขที่.....

หรือเอกสารสิทธิ์ที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....ที่ถนน.....หมู่ที่.....

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

ยินยอมให้.....

เป็นผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่ปากบ่อ/ถมดิน.....ตารางเมตร ที่ถนน.....

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

ซึ่งอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง เพื่อใช้ประกอบการแจ้งการขุดดิน/ถมดิน ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น จึงทำหนังสือฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....เจ้าของที่ดิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ข้าพเจ้า.....
อยู่บ้านเลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภท..... เลขทะเบียน.....
ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ/ผู้ควบคุมงาน การขุดดิน/ถมดิน ลึก/สูง..... เมตร พื้นที่
ปากบ่อ/ถมดิน..... ตารางเมตรในโฉนดที่ดิน/น.ส.๓/น.ส.๓ก/ส.ค.๑ เลขที่.....
หรือเอกสารสิทธิ์ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....
ที่ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... ซึ่งอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
ให้กับ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ออกแบบและคำนวณ/ผู้ควบคุมงาน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานขุดดินหรือถมดิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ได้รับ

ใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประเภท.....

สาขา.....แขนง.....ตามใบอนุญาตเลขทะเบียน.....

และขณะนี้ไม่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพดังกล่าว อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

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

โทรศัพท์.....ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ยินยอมเป็นผู้ควบคุมงานขุดดิน/ถมดินตามใบแจ้งของ.....

เพื่อทำการขุดดิน/ถมดิน ณ.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โดยมีความลึก/ความสูง จากระดับดินเดิม.....เมตร พื้นที่.....ตารางเมตร

เพื่อใช้เป็น.....

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ ที่ได้ยื่นแจ้งไว้ตามใบแจ้ง

(แบบ ขตด.๑) ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนกว่าจะทำการขุดดิน/ถมดินแล้วเสร็จ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมงาน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้อกำหนดการขุดดินและถมดิน
ขององค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

ผู้ขออนุญาตทราบว่า กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง มีหน้าที่ตรวจสอบในการขุดดิน / ถมดิน ตามพระราชบัญญัติการผังเมืองผู้ยื่นขออนุญาต จะต้องดำเนินการตามข้อกำหนดของกองช่างองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ในขณะที่ดำเนินการขุดดิน / ถมดิน หรือหลังจากดำเนินการแล้วเสร็จ ดังนี้

- ๑.) ผู้ยื่นขออนุญาต หากขุดดินพบโบราณวัตถุ ศิลปวัตถุ ซากดึกดำบรรพ์ หรือแร่ที่มี คุณค่าทางเศรษฐกิจ ให้หยุดดำเนินการแล้วรายงานให้เจ้าหน้าที่ทราบภายใน ๗ วัน
- ๒.) ผู้ยื่นขออนุญาต ขุดดิน / ถมดิน ในบริเวณติดทางสาธารณะ จะต้องทำการติดป้ายสีสะท้อนแสงเตือนอันตราย ขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๐.๕๐ เมตร ยาวไม่น้อยกว่า ๑.๐๐ เมตร
- ๓.) ผู้ยื่นขออนุญาตขุดดิน / ถมดิน จะต้องรับผิดชอบโดยการเก็บเศษวัสดุที่ตกหล่น ตาม ทางสาธารณะตลอดระยะเวลาดำเนินการและหลังจากแล้วเสร็จ
- ๔.) ผู้ยื่นขออนุญาต ขุดดิน / ถมดิน จะต้องรับผิดชอบต่อซ่อมแซมทางสาธารณประโยชน์ที่ชำรุดเสียหาย อันเกิดจากการขุดดิน / ถมดิน ของผู้ขออนุญาต
- ๕.) ผู้ยื่นขออนุญาต ขุดดิน / ถมดิน ในบริเวณติดทางสาธารณะจะต้องเก็บเศษวัสดุบริเวณทางขึ้นลงไม่ให้มีเศษดินหรือเศษวัสดุมาเกิดขวางทางทางสาธารณประโยชน์ ในขณะที่ดำเนินการและหลังแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้า รับทราบตามข้อความข้างต้นทุกประการแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ใบนัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว ได้ยื่นคำร้องขอ.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....
ไว้กับ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด นั้น

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ขอนัดหมายให้ท่านได้มารับเอกสารดังกล่าว
ภายใน.....วัน (วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....) นับแต่วันที่ได้ยื่นคำร้องไว้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้นัด

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้รับ

กองช่าง อบต. เหนือเมือง ๐ - ๔๓๕๑ - ๙๐๓๘ ตีอ ๑๑๒

ใบนัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว ได้ยื่นคำร้องขอ.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....
ไว้กับ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด นั้น

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ขอนัดหมายให้ท่านได้มารับเอกสารดังกล่าว
ภายใน.....วัน (วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....) นับแต่วันที่ได้ยื่นคำร้องไว้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้นัด

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้รับ

กองช่าง อบต. เหนือเมือง ๐ - ๔๓๕๑ - ๙๐๓๘ ตีอ ๑๑๒

บัญชีสรุประยะเวลาในการตรวจแบบแปลน

ชื่อผู้ขออนุญาต.....เขต.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้ตรวจแบบ	วัน เดือน ปี รับแบบ	วัน เดือน ปี ตรวจแบบ เสร็จ	จำนวน วัน ตรวจ	ครบ ๓๐ วัน	ลงชื่อผู้ตรวจ	หมายเหตุ
เจ้าหน้าที่รับแบบ						
นายตรวจเขต						
นายช่างเขต						
วิศวกรโยธา						
ผู้อำนวยการกองช่าง						
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล						
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล						
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล						
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล						

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

(ขออนุญาตก่อสร้างอาคาร)

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

ตามที่ นาย / นาง / น.ส.ได้มาขออนุญาตก่อสร้าง
 อาคาร / ดัดแปลงอาคาร / รื้อถอนอาคาร ในหมู่ที่.....บ้าน.....ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมือง
 จังหวัดร้อยเอ็ด ซึ่งนายตรวจเขตได้ดำเนินการตรวจแบบแปลนและสถานที่ก่อสร้าง ผลปรากฏว่า ถูกต้อง ตาม
 บันทึกตรวจผังบริเวณก่อสร้าง ดัดแปลง ต่อเติม รื้อถอน เคลื่อนย้ายอาคาร และแบบแปลนที่
 แนบมาพร้อมนี้ โดยผู้ขออนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....เป็นเงิน.....บาท
สตางค์ และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน.....ตารางเมตร เป็นเงิน.....บาทสตางค์
 ค่าคำร้อง...๒...บาท รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์(.....)
 ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

.....

(นางพิศมัย พนาตร)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

- อนุญาต
- ไม่อนุญาตเพราะ.....
- ขยายเวลาภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....

บันทึกรายการรับหลักฐานในการขอรับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร

ชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอใบอนุญาต.....

ประเภท.....ชนิด.....

เพื่อใช้.....สถานที่ทำการ.....

ต้องมี	หลักฐาน	จำนวน	ตรวจ	
			ถูกต้อง	วันที่
	๑. คำขออนุญาต			
	๒. หนังสือมอบอำนาจ			
	๓. หนังสือยินยอมเจ้าของที่ดิน			
	๔. หนังสือสัญญาเช่า			
	๕. หนังสือยินยอมก่อสร้างขีดเขตที่ดิน			
	๖. หนังสือก่อสร้างร่วมผนังกัน			
	๗. หนังสือยกที่ดินให้เพื่อตัด - ขยายถนน			
	๘. หนังสือเงื่อนไขการรักษาความสะอาด			
	๙. หนังสืออนุญาตจากกรมการศาสนา			
	๑๐. หนังสือรับรองสถาปนิก			
	๑๑. หนังสือรับรองของวิศวกรรม			
	๑๒. สำเนาโฉนด (ถ่ายเอกสาร)			
	๑๓. แบบก่อสร้าง			
	๑๔. รายการประกอบแบบก่อสร้าง			
	๑๕. รายการคำนวณ			
	๑๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับใบอนุญาต			

หลักฐานต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบการขอรับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารหลังนี้ ได้ยื่นครบถ้วนและตรวจรับแล้ว
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต ผู้มอบหลักฐาน
(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาตก่อสร้างไปยื่นหลักฐานด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้อื่นยื่นแทน

หนังสือหลักฐานใดจำเป็นต้องใช้เพิ่มเติมต่อเจ้าหน้าที่

ให้ผู้รับใบอนุญาตมารับนายตรวจตรวจสถานที่ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....

บันทึกตรวจผังบริเวณก่อสร้าง ตัดแปลง ต่อเติม

รถยนต์ และเคลื่อนย้ายอาคาร

เรียน ผู้อำนวยการกองช่าง

ตามที่ได้ยื่นคำร้องขอขออนุญาตปลูกสร้างอาคาร เลขรับที่.....
ลงวันที่.....ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสถานที่ขออนุญาตก่อสร้างจะทำการก่อสร้างที่บริเวณถนน.....
ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด เป็น อาคารชนิด.....แบบ.....จำนวน.....ชั้น
จำนวน.....หลัง / คูหา ในแปลงที่ดิน (โฉนด,น.ส.๓ , ฯลฯ)เลขที่ดิน.....ระวางที่.....
หน้าสำรวจที่.....เลขที่.....ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด ดังนี้

๑. ขนาดขอบเขตที่ดิน ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง เพราะ.....

๒. ขอบเขตที่ดินโดยกำหนดแนวอาคาร

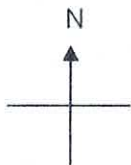
ทิศเหนือ จด..... ห่างแนวเขต.....เมตร

ทิศใต้ จด..... ห่างแนวเขต.....เมตร

ทิศตะวันออก จด..... ห่างแนวเขต.....เมตร

ทิศตะวันตก จด..... ห่างแนวเขต.....เมตร

รูปแผนที่สังเขป+



๓. เขตปลอดภัยในราชการทหาร อยู่ในเขต ไม่อยู่ในเขต
๔. ถนนหรือทางติดต่อกับแปลงที่ดินเขตทางกว้าง.....เมตร เขตถนนฝั่งเมืองกำหนดกว้าง.....เมตร
ได้กั้นแนวอาคารห่างจากศูนย์กลางถนน.....เมตร (รวมระยะถอยร่น ๒.๐๐ เมตร แล้ว)

(ลงชื่อ)นายตรวจเขต
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้นำชี้เขตที่ดินเพื่อก่อสร้างอาคารแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง และรับทราบแนวอาคารตามที่
เจ้าหน้าที่กำหนดไว้แล้ว

(ลงชื่อ)ผู้ขออนุญาต
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

การตรวจสอบฝ่ายควบคุมอาคาร

เรียน ผู้อำนวยการกองช่าง

ได้ตรวจแบบแปลน ราย.....ผลการตรวจลักษณะอาคารด้าน
สถาปัตยกรรม ขนาดของอาคาร ตามที่กำหนดข้อบัญญัติ และเทศบัญญัติกฎกระทรวง ประกาศตามกระทรวงมหาดไทย
ตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒ และเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๑) พ.ศ.๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๓๕ (ฉบับที่ ๓)
พ.ศ.๒๕๔๓ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๐ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๘ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง
เพราะ.....
ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....นายตรวจเขต
(.....)
...../...../.....

ได้ตรวจแบบแปลน ผลการตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรง ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวง และเทศบัญญัติ หรือ
ข้อบัญญัติ (ตามรายละเอียดการตรวจ) ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง
เพราะ.....
ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....วิศวกรผู้ตรวจแบบ ฯ
(.....)
...../...../.....

ได้ตรวจขนาดพื้นที่ของอาคาร และการใช้ประโยชน์อาคารแล้ว เห็นควรอนุญาตให้ปลูกสร้างได้โดยเสียค่าธรรมเนียม ดังนี้

พื้นที่อาคารรวม.....ตารางเมตร	จำนวน.....หลัง / คูหา
๑. ค่าตรวจอาคารพื้นที่ ตร.ม.ละ.....บาท	เป็นเงิน.....บาท
๒. ค่าตรวจแบบทางระบายน้ำ.....เมตร เมตรละ.....บาท	เป็นเงิน.....บาท
๓. ค่าตรวจแบบรั้ว คสล.เมตร เมตรละ.....บาท	เป็นเงิน.....บาท
๔. ค่าตรวจแบบลานจอดรถ.....ตร.ม. ตร.ม.ละ.....บาท	เป็นเงิน.....บาท
๕. ค่าตรวจแบบอื่น ๆ.....	เป็นเงิน.....บาท
๖. ค่าใบอนุญาต ฉบับละ.....๒๐.....บาท	เป็นเงิน.....๒๐.....บาท
๗. ค่าคำร้อง.....๒.....บาท	เป็นเงิน.....๒.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการกองช่าง

ผลการตรวจสอบแบบแปลน แผนผังการขออนุญาต ฯ ราย.....

ปรากฏว่า มีความมั่นคง แข็งแรง การจราจร การป้องกันระดับอัคคีภัย การสาธารณสุข การรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม ผังเมือง การสถาปัตยกรรม เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุม พ.ศ.๒๕๒๒ และเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๑) พ.ศ.๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๓๕ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๔๓ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๐ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๘ และพระราชบัญญัติการผังเมือง พ.ศ. ๒๕๑๘ กฎกระทรวง ข้อบัญญัติ และประกาศของกระทรวงมหาดไทย ถูกต้อง

ไม่ถูกต้อง เพราะ.....ความเห็น.....

(ลงชื่อ) นายตรวจเขต
(.....)

เรียน รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(ลงชื่อ) ผู้อำนวยการกองช่าง
(.....)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(ลงชื่อ) รองปลัด อบต.
(.....)

เรียน รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(ลงชื่อ) ปลัด อบต.
(.....)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(ลงชื่อ) รองนายก อบต.
(.....)

คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นายกองค์การบริหารส่วนตำบล)

.....
.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง	ส่วนกองช่าง อบต. เทนือเมอง
เลขรับที่...../.....	เลขรับที่...../.....
วันที่.....	วันที่.....
ผู้รับ.....	ผู้รับ.....

แบบ ข.๑

**คำขออนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร
หรือรื้อถอนอาคาร**

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเทนือเมอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โดย.....

ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑) ทำการก่อสร้างอาคาร/ดัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบลเทนือเมอง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด

โดย.....เป็นเจ้าของอาคาร

ในโฉนดที่ดินเลขที่ / ส.ค. ๑ เลขที่.....

เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒) เป็นอาคาร

๑. ชนิด.....จำนวน.....หลัง/คูหา เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ตารางเมตร โดยมีที่จอด ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

๒. ชนิด.....จำนวน.....หลัง/คูหา เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ตารางเมตร โดยมีที่จอด ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

๓. ชนิด.....จำนวน.....หลัง/คูหา เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ตารางเมตร โดยมีที่จอด ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

๔. ชนิด.....จำนวน.....หลัง/คูหา เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ตารางเมตร โดยมีที่จอด ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

๕. ชนิด.....จำนวน.....หลัง/คูหา เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ตารางเมตร โดยมีที่จอด ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

๖. ชนิด.....จำนวน.....หลัง/คูหา เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ตารางเมตร โดยมีที่จอด ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

๗. ชนิด.....จำนวน.....หลัง/คูหา เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ตารางเมตร โดยมีที่จอด ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณที่แนบมาพร้อมนี้

- ข้อ ๓) มี.....เป็นผู้ควบคุมงานและมี.....เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ
- ข้อ ๔) กำหนดแล้วเสร็จภายใน.....๓๖๕.....วัน นับตั้งแต่วันที่รับใบอนุญาต
- ข้อ ๕) พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ
๑. แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน 5 ชุด ๆ ละ.....แผ่น
 ๒. รายการคำนวณ จำนวน 1 ชุด ๆ ละ.....แผ่น (กรณีที่เป็นอาคารสาธารณะ อาคารพิเศษ หรืออาคารที่ก่อสร้างด้วยวัสดุถาวร และวัสดุทนไฟเป็นส่วนใหญ่)
 ๓. หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนของเจ้าของอาคาร (กรณีที่ตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้ขออนุญาต)
 ๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนวัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
 ๕. หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการ หรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
 ๖. หนังสือแสดงความยินยอมและรับรองของผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร จำนวน.....ฉบับ พร้อมทั้งสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมแล้วแต่กรณี
 ๗. สำเนา หรือ ภาพถ่ายโฉนดที่ดิน ,น.ส.3ก. ,ส.ค. 1 เลขที่.....
 ๘. หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานตามข้อ 3 จำนวน.....ฉบับ
 ๙. สำเนา หรือภาพใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือ วิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมของผู้ควบคุมงาน จำนวน.....ฉบับ
 ๑๐. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ผู้ขออนุญาต

หมายเหตุ

๑. ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า
๒. ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง หน้าข้อความที่ถูกต้อง

ข้าพเจ้า.....ผู้ขออนุญาตก่อสร้างอาคารรับทราบ ว่า กองช่างองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง มีหน้าที่ตรวจแบบแปลนก่อสร้างอาคารตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร และพระราชบัญญัติการผังเมือง ผู้ยื่นขออนุญาตยังจะต้องขออนุญาตส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกับอาคารในข้อกำหนดดังต่อไปนี้

- | | |
|----------------------|---|
| กรมทางหลวง | - อาคารทุกชนิดที่อยู่ติดเขตทางหลวง จะต้องถอยร่นห่างจากเขตทางหลวงไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร โดยขีดแนวกันสาดหรือส่วนที่ยื่นนอกลที่สุดของอาคารเป็นเกณฑ์ |
| กรมที่ดิน | - อาคารที่เข้าข่ายเป็นอาคารชุด เช่น คอนโดมิเนียม ฯลฯ |
| กรมธุรกิจพลังงาน | - อาคารที่เกี่ยวกับพระราชบัญญัติว่าด้วยการเก็บรักษาน้ำมันเชื้อเพลิง การบรรจุก๊าซปิโตรเลียมเหลว |
| การบินพาณิชย์ | - อาคารที่ปลูกสร้างในเขตใกล้เคียงสถานีเครื่องช่วยเดินอาคาร และบริเวณใกล้เคียงสนามบิน |
| จังหวัดร้อยเอ็ด | - อาคารที่ขออนุญาตตั้งเป็นโรงแรม |
| กระทรวงอุตสาหกรรม | - อาคารที่เข้าข่ายเป็นลักษณะโรงงาน |
| กระทรวงทรัพยากรธรรม- | |
| ชาติและสิ่งแวดล้อม | - การจัดทำโครงการที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม |
| หน่วยงานอื่น ๆ | - ตามกฎหมายที่ว่าด้วยเรื่องนั้นโดยเฉพาะ |

ข้าพเจ้า รับทราบตามข้อความข้างต้นทุกประการแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาต

(.....)

บันทึก

คำสั่งเงื่อนไขเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นให้ผู้ได้รับอนุญาต

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งขออนุญาตปลูกสร้างอาคาร ชนิด.....จำนวน.....หลัง/ คูหา

สร้าง ณ หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด ขอทำบันทึก

ถ้อยคำไปยืนยันว่า ข้าพเจ้าได้รับทราบคำสั่งของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นที่ได้รับอนุญาตถือปฏิบัติแล้ว ดังนี้

๑. ต้องสร้างท่อระบบน้ำ ทางเท้า และคันดินวางต้นหน้าอาคาร ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลกำหนดให้
๒. ต้องทำตะแกรงเหล็กกันผงจากท่อระบายน้ำภายในอาคารก่อนปล่อยลงท่อสาธารณะ
๓. กันสาดชั้นล่างหน้าอาคาร ต้องได้แนวและระดับเดียวกับอาคารข้างเคียง
๔. ห้ามก่อสร้างอาคารหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของอาคารยื่นล้ำเขตถนน
๕. ทางเท้าต้องมีระดับเดียวกัน และขนาดเดียวกับอาคารข้างเคียง
๖. ห้าม กอง วาง ทิ้ง วัสดุสิ่งของต่างๆ ในเขตถนนหรือที่สาธารณะ
๗. ต้องให้นายตรวจเขตเป็นผู้ชี้กำหนดแนวอาคารให้ ก่อนทำการก่อสร้างอาคาร และให้ช่างลงมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญในแบบอนุญาตด้วย
๘. ต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายทุกประการ ซึ่งเกิดแก่อาคารข้างเคียงอันเนื่องมาจากการก่อสร้างอาคารหลังนี้
๙. เมื่อผู้ขออนุญาตได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารแล้ว ก่อนที่จะดำเนินการก่อสร้างอาคารให้ผู้รับใบอนุญาตก่อสร้างแจ้งนายช่างตรวจก่อนดำเนินการก่อสร้างอาคารหรือสิ่งก่อสร้างต่างๆ เพื่อจะได้ตรวจสอบระยะร่นต่างๆ ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒ และเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๓๕ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๔๓ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๐ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๘
๑๐. หากผู้รับใบอนุญาตก่อสร้างไม่ได้แจ้งให้นายช่างเขตก่อนดำเนินการก่อสร้างและในขณะที่ก่อสร้าง เมื่อมีการแก้ไขระยะร่นหรือมีการก่อสร้างที่ไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒ และเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๓๕ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๔๓ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๐ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๘ ผู้รับใบอนุญาตก่อสร้างต้องรับผิดชอบในส่วนเกี่ยวข้องทั้งหมด

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามและรับผิดชอบตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น โดยทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

(ลงชื่อ).....นายก อบต.
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

คำร้องทั่วไป

เขียนที่ ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
๕๒๕ หมู่ที่ ๑๗ ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด
จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

๒.

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว อื่น ๆ)

อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก / ซอย

ตำบล อำเภอ จังหวัด เบอร์โทรศัพท์

ขอแจ้งเรื่อง ๑.

๒.

เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ได้ตรวจสอบ / ดำเนินการ

๑.

๒.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....) ผู้แจ้ง / ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

รับแจ้งเมื่อ วันที่ เดือน พ.ศ. (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง

เวลา น. (.....)

ผู้รับแจ้ง () รอ

() ไม่รอ

คำสั่ง ปลัด อบต.เหนือเมือง

คำสั่ง นายก อบต.เหนือเมือง

(นายสมเชาวน์ บำรุงชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

(นายไพบุลย์ แนนอุตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตตลาดที่มีอาคารถาวร

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล ชื่อ.....
อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาดต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

- ชื่อตลาด..... จำนวนแผง.....แผง
- ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- เนื้อที่ตลาด.....ตารางเมตร ตั้งอยู่ห่างจากโรงงานกำจัดขยะ โรงงานกำจัด
สิ่งปฏิกูล โรงงานบำบัดน้ำเสีย โรงเลี้ยงสัตว์ สุสาน ฌาปนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา หรือ สถานที่
อื่นใด ที่จะมีผลกระทบต่อสุขลักษณะตลาด หรืออาจได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากตลาดในลักษณะเดียวกัน
.....เมตร

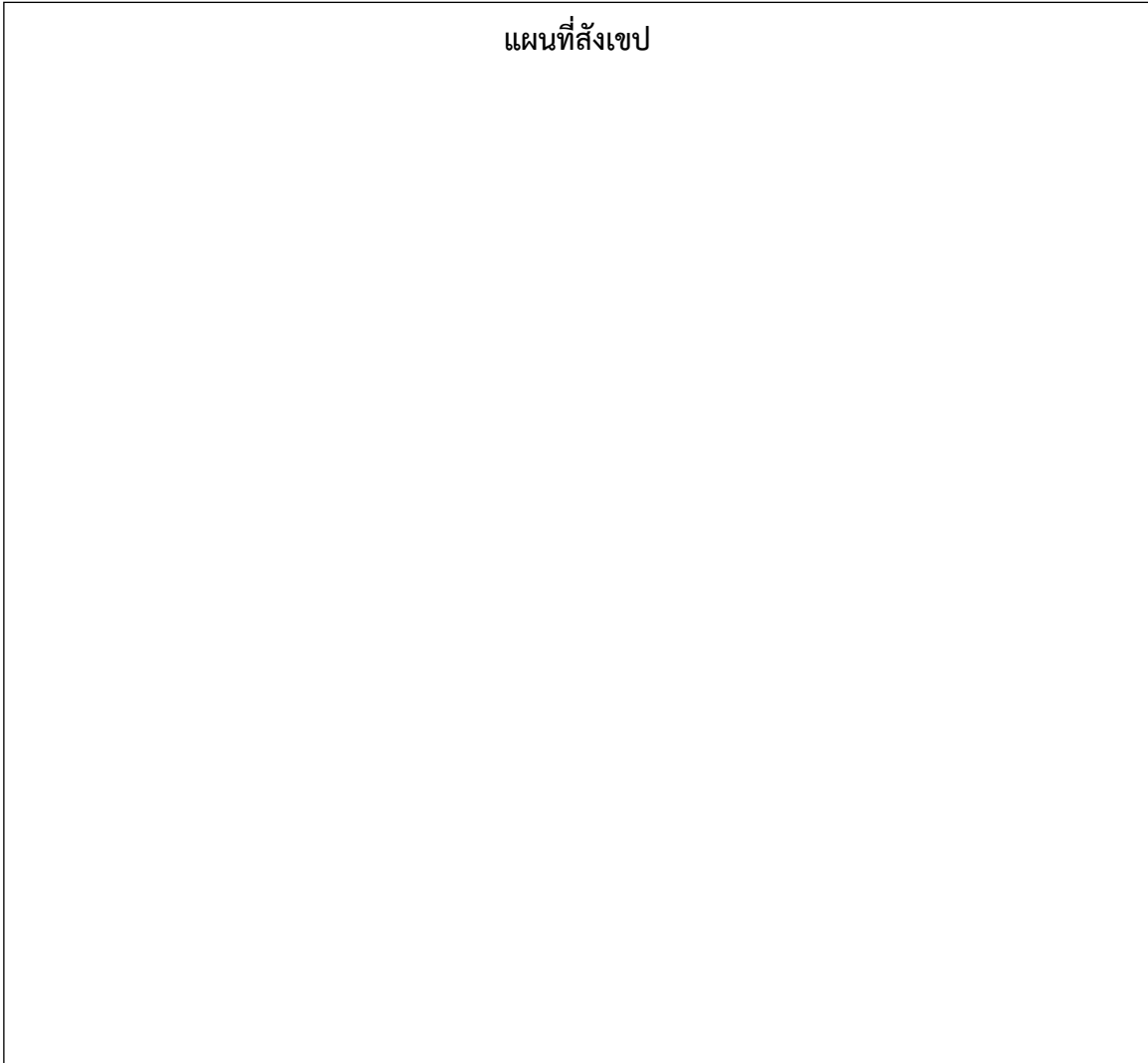
4. ชื่อผู้จัดการตลาด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

5. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด หากเป็นนิติบุคคลให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลมาประกอบด้วย
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
- หลักฐานแสดงว่าสามารถใช้ประกอบการตลาดได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาหาร
- กรณีเจ้าขอไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาแสดง
- ใบอนุญาตตามกฎหมายอื่น (ถ้ามี)

5.6 แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้งตลาด

แผนที่สังเขป



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

ส่วนของเจ้าหน้าที่
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ คือ

1).....

2).....

3).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ คือ

1).....

2).....

3).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน

นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตตลาดที่ไม่มีอาคารถาวร

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล ชื่อ.....
อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตตลาดต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

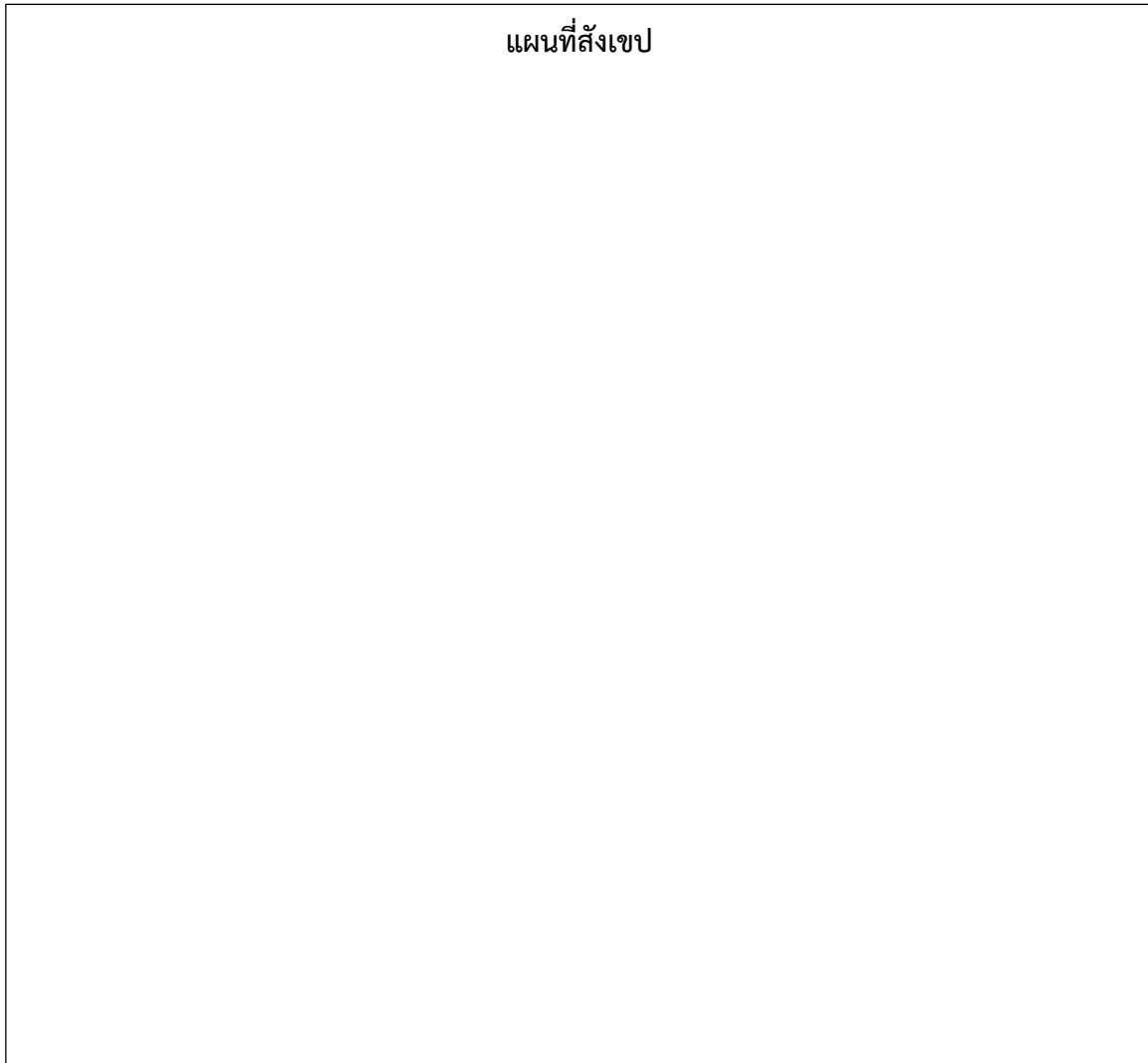
1. ชื่อตลาด..... จำนวนแผง.....แผง
2. ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
3. เนื้อที่ตลาด.....ตารางเมตร ตั้งอยู่ห่างจากโรงงานกำจัดขยะ โรงงานกำจัด
สิ่งปฏิกูล โรงงานบำบัดน้ำเสีย โรงเลี้ยงสัตว์ สุสาน ฌาปนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา หรือ สถานที่
อื่นใด ที่จะมีผลกระทบต่อสุขลักษณะตลาด หรืออาจได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากตลาดในลักษณะเดียวกัน
.....เมตร

4. ชื่อผู้จัดการตลาด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

5. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- 5.1 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตตลาด หากเป็นนิติบุคคล
ให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลมาประกอบด้วย
- 5.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตตลาด
- 5.3 หลักฐานแสดงว่าสามารถใช้ประกอบการตลาดได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการ
ควบคุมอาหาร
- 5.4 กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบ
อำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบ
อำนาจมาแสดง
- 5.5 ใบอนุญาตตามกฎหมายอื่น (ถ้ามี)

5.6 แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้งตลาด



(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ คือ

1).....

2).....

3).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ คือ

1).....

2).....

3).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน

นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอรับบริการเก็บขนขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	วันจันทร์ ถึง ศุกร์
โทรศัพท์ : ๐ ๔๓๕๑ ๙๐๓๘ ต่อ ๑๑๓	(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
โทรสาร : ๐ ๔๓๕๑ ๙๐๓๘ ต่อ ๑๑๓	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ขอรับบริการยื่นคำร้องขอรับบริการเก็บขนขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลต่อเจ้าหน้าที่ (ระยะเวลา ๒๐ นาที) - กรณีผู้ขอรับบริการไม่มีถังรองรับขยะมูลฝอย ให้แจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อจัดหาถังรองรับขยะมูลฝอยให้กับผู้ขอรับบริการ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.เหนือเมือง
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องและเสนอต่อผู้บริหารเพื่อพิจารณาอนุมัติ (ระยะเวลาภายใน ๗ วันทำการ นับแต่วันได้รับคำร้อง)	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.เหนือเมือง
๓. เมื่อคำร้องได้รับการอนุญาตแล้ว เจ้าหน้าที่จะให้บริการเก็บขนขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลแก่ผู้ขอรับบริการ (ระยะเวลาภายใน ๗ วันทำการ นับแต่วันได้รับคำร้อง)	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.เหนือเมือง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. เอกสารอื่นๆ เช่น หนังสือมอบอำนาจ สัญญาเช่า ฯลฯ (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๗ วันทำการ

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมเป็นไปตามข้อบังคับตำบล

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง โทรศัพท์ : ๐ ๔๓๕๑๙๐๓๘ ต่อ ๑๑๓ หรือ เว็บไซต์

<http://www.nuemueng.go.th/>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

(แสดงตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกแบบฟอร์ม)

คำร้องทั่วไป

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
๕๒๕ หมู่ที่ ๑๗ ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด
จังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

๒.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....)

อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอแจ้งเรื่อง ๑.

๒.

เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ได้ตรวจสอบ/ดำเนินการ

๑.

๒.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง/ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เพื่อโปรดทราบ

รับแจ้งเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง

เวลา.....น.

(.....)

ผู้แจ้ง รอ ฟังคำสั่ง

ไม่รอ

คำสั่งปลัด อบต.เหนือเมือง

คำสั่งนายก อบต.เหนือเมือง

.....

.....

คำร้องทั่วไป

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
๕๒๕ หมู่ที่ ๑๗ ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด
จังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่ ๑๐ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

เรื่อง ขอรับบริการเก็บขยะ / ขอถังรองรับขยะ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) นางมะลิ ใจดี

อายุ ๔๐ ปี บ้านเลขที่ ๔๔๑ หมู่ที่ ๒๒ ถนน.....-.....ตรอก/ซอย.....-.....

ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑ - ๒๖๒๐๘๙๙

- ขอแจ้งเรื่อง ๑. ขอรับบริการเก็บขยะ
๒. ขอถังรองรับขยะ

เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ได้ตรวจสอบ/ดำเนินการ

๑. ให้บริการเก็บขยะ
๒. ให้บริการถังรองรับขยะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) นางมะลิ ใจดี ผู้แจ้ง/ผู้ยื่นคำร้อง
(นางมะลิ ใจดี)

.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เพื่อโปรดทราบ

รับแจ้งเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง

เวลา.....น.

(.....)

ผู้แจ้ง รอ ฟังคำสั่ง
 ไม่รอ

คำสั่งปลัด อบต.เหนือเมือง

คำสั่งนายก อบต.เหนือเมือง

.....

.....

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การออกใบอนุญาตและการต่อใบอนุญาตตลาดเอกชน
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	วันจันทร์ ถึง ศุกร์
โทรศัพท์ : ๐ ๔๓๕๑ ๙๐๓๘ ต่อ ๑๑๓	(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
โทรสาร : ๐ ๔๓๕๑ ๙๐๓๘ ต่อ ๑๑๓	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอใบอนุญาตก่อนดำเนินการหรือก่อนวันหมดอายุ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น (ระยะเวลา ๓๐ นาที)	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.เหนือเมือง
๒. เจ้าพนักงานท้องถิ่นตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของคำขอ (ระยะเวลา ๓๐ นาที) - กรณีไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องต้องแจ้งให้ผู้ประกอบการแก้ไขทั้งหมด ในคราวเดียวกันภายใน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับคำขอ - กรณีผู้ประกอบการไม่แก้ไขให้ถูกต้องเป็นการสละสิทธิการยื่นคำขอ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.เหนือเมือง
๓. เจ้าพนักงานท้องถิ่น มอบให้เจ้าพนักงานสาธารณสุข ตรวจสอบสถานที่ ประกอบกิจการด้านสุขลักษณะ (ระยะเวลาภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับคำขอ) - กรณีไม่ต้องด้วยสุขลักษณะต้องแจ้งให้ผู้ประกอบการแก้ไขภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับคำขอ (ขยายระยะเวลาได้ ๒ ครั้งๆ ละ ไม่เกิน ๑๕ วัน)	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.เหนือเมือง

๔.เมื่อคำขอได้รับการอนุญาตแล้ว เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะแจ้งให้ผู้ประกอบการดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมและออกใบอนุญาตให้ (ระยะเวลาภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับคำขอ)	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.เหนือเมือง
--	---

ระยะเวลา
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๓๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต	จำนวน๑ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต	จำนวน๑ฉบับ
๓. สำเนาใบอนุญาตเดิม (กรณีการต่อใบอนุญาต)	จำนวน๑ฉบับ
๔. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ	จำนวน๑ฉบับ
๕. ใบเสร็จค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอย	จำนวน๑ฉบับ
๖. เอกสารอื่นๆ เช่นหนังสือมอบอำนาจ สัญญาเช่า ฯลฯ (ถ้ามี)	จำนวน๑ฉบับ

ค่าธรรมเนียม
อัตราค่าธรรมเนียมเป็นไปตามข้อบังคับตำบล

การรับเรื่องร้องเรียน
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง โทรศัพท์ : ๐ ๔๓๕๑๙๐๓๘ ต่อ๑๑๓หรือ เว็บไซต์ http://www.nuemueng.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม
แสดงตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกแบบฟอร์ม

แบบคำขอใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
แจ้ง/จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
๕๒๕ หมู่ที่ ๑๗ อำเภอเมืองร้อยเอ็ดจังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... ผู้ขอแจ้ง

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ..... ประเภท.....

มีพื้นที่..... ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....เหนือเมือง.....อำเภอ.....เมืองร้อยเอ็ด.....

จังหวัด.....ร้อยเอ็ด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)

ของผู้แทนนิติบุคคลและผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่.....

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด ได้แก่.....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอแจ้ง

(.....)

ส่วนของผู้เช่าพื้นที่

ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....

มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ

ไม่ครบ ได้แก่

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....

ส่วนของผู้แจ้ง

ใบรับแจ้ง

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....

มีพื้นที่.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ

ไม่ครบ ได้แก่

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบคำขอแจ้ง

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
๕๒๕ หมู่ที่ ๑๗ ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด
จังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่ ๑๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๑. ข้าพเจ้า นางมะลิ ใจดี อายุ ๔๐ ปี สัญชาติไทย

โดย (ถ้ามี) ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม(ถ้ามี)

ที่อยู่เลขที่ ๔๔๑ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ - ๒๖๒๐๘๙๙ ผู้ขอแจ้ง

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ ร้านมะลิลาบก้อย ประเภท ร้านอาหาร

มีพื้นที่ ๒๐๐ ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่ ๔๔๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด

จังหวัดร้อยเอ็ดหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ - ๒๖๒๐๘๙๙

๓. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

บัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)

ของผู้แทนนิติบุคคลและผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)

มาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่.....

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มี
การมอบอำนาจ)

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

เอกสารและ.....กันอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด ได้แก่.....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นางมะลิ ใจดี ผู้ขอแจ้ง

(นางมะลิ ใจดี)

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ /ช่องทางให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	วันจันทร์ ถึง ศุกร์
โทรศัพท์ : ๐ ๔๓๕๑ ๙๐๓๘ ต่อ ๑๑๓	(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
โทรสาร : ๐ ๔๓๕๑ ๙๐๓๘ ต่อ ๑๑๓	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น (ระยะเวลา ๓๐ นาที)	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.เหนือเมือง
๒. เจ้าพนักงานท้องถิ่นตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของคำขอ (ระยะเวลา ๓๐ นาที) - กรณีไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องต้องแจ้งให้ผู้ประกอบการแก้ไขทั้งหมด ในคราวเดียวกันภายใน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับคำขอ - กรณีผู้ประกอบการไม่แก้ไขให้ถูกต้องเป็นการสละสิทธิการยื่นคำขอ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.เหนือเมือง
๓. เจ้าพนักงานท้องถิ่น มอบให้เจ้าพนักงานสาธารณสุข ตรวจสอบสถานที่ประกอบกิจการด้านสุขลักษณะ (ระยะเวลาภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับคำขอ) - กรณีไม่ต้องด้วยสุขลักษณะต้องแจ้งให้ผู้ประกอบการแก้ไขภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับคำขอ (ขยายระยะเวลาได้ ๒ ครั้งๆ ละ ไม่เกิน ๑๕ วัน)	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.เหนือเมือง

๔. เมื่อคำขอได้รับการอนุญาตแล้ว เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะแจ้งให้ผู้ประกอบการ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
--	----------------------------

ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมและออกใบอนุญาตให้ (ระยะเวลาภายใน ๓๐วัน นับแต่วันได้รับคำขอ)	อบต.เหนือเมือง
---	----------------

ระยะเวลา
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๓๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต	จำนวนฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต	จำนวนฉบับ
๓. สำเนาใบอนุญาตเดิม (กรณีการต่อใบอนุญาต)	จำนวนฉบับ
๔. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ	จำนวนฉบับ
๕. ใบเสร็จค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอย	จำนวนฉบับ
๖. เอกสารอื่นๆ เช่น หนังสือมอบอำนาจ สัญญาเช่า ฯลฯ (ถ้ามี)	จำนวนฉบับ

ค่าธรรมเนียม
อัตราค่าธรรมเนียมเป็นไปตามข้อบังคับตำบล

การรับเรื่องร้องเรียน
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง โทรศัพท์ : ๐ ๔๓๕๑๙๐๓๘ ต่อ๑๑๓หรือ เว็บไซต์ http://www.nuemeng.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม
แสดงตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกแบบฟอร์ม

แบบคำขอใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทที่.....

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง
๕๒๕ หมู่ที่ ๑๗ อำเภอเมืองร้อยเอ็ดจังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

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

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....).....อยู่บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....).....อยู่บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(กรณีขอต่อใบอนุญาต)

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่.....

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

อำเภอ.....เมืองร้อยเอ็ด.....จังหวัด.....ร้อยเอ็ด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง.....ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร
ขอยื่นคำขอใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- อื่นๆ

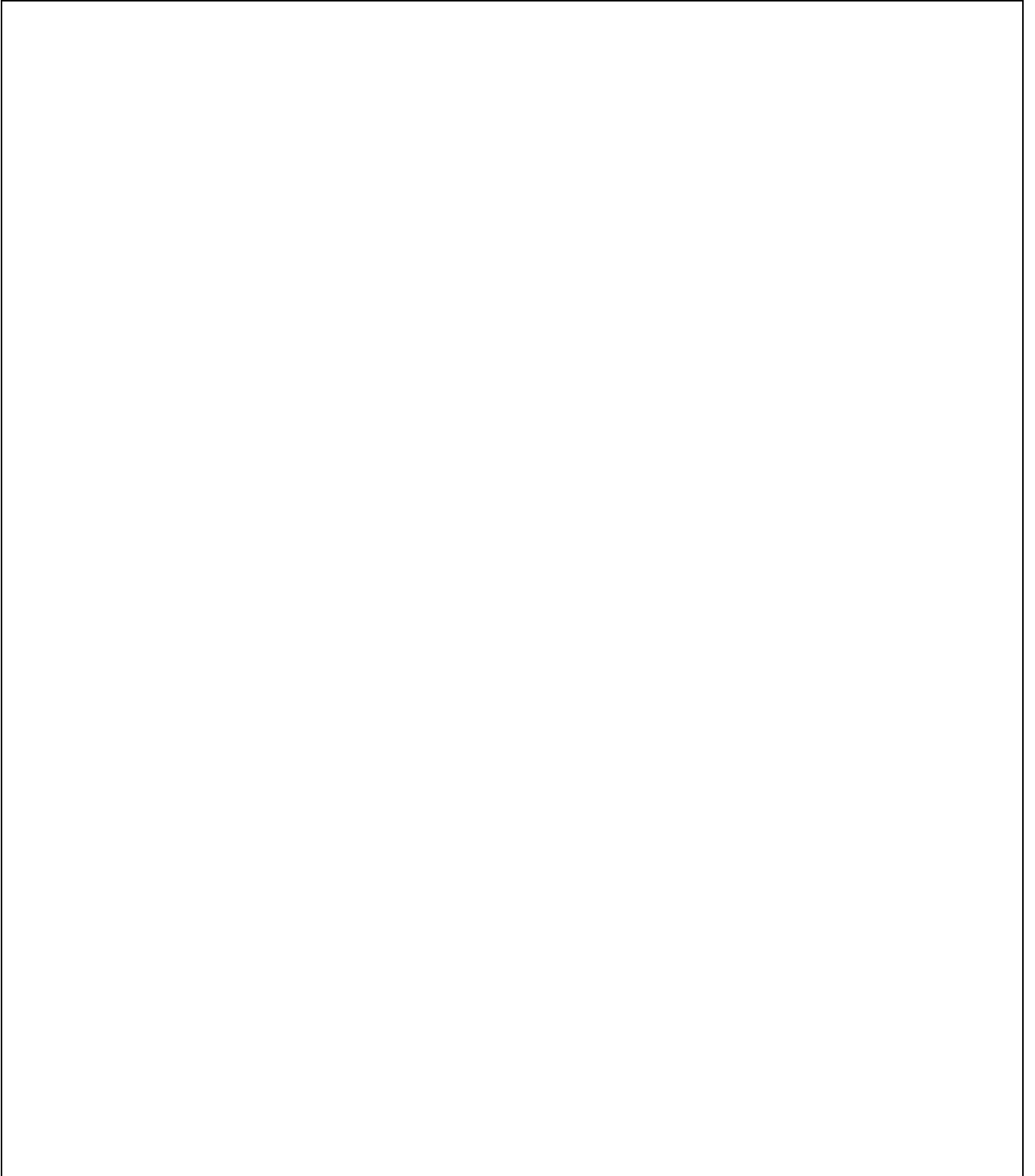
(ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอลิ่งเขป



แบบคำขอรับถังขยะและบริการเก็บขนถ่ายขยะมูลฝอย
องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับถังขยะและบริการเก็บขนถ่ายขยะมูลฝอย

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน.....ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ขอรับถังขยะ จำนวน.....ถัง

ขอเปลี่ยนถังขยะ จำนวน.....ถัง เนื่องจาก.....

ขอบริการเก็บขนถ่ายขยะมูลฝอย ณ บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ประเภทของสถานที่ขอรับถังขยะ/รับบริการเก็บขนถ่ายขยะมูลฝอย

บ้านพักอาศัย ร้านค้า/ร้านอาหาร

บ้านเช่า/อาคารให้เช่า โรงงาน

สถานประกอบการ (ชื่อ).....

สถานบริการ (ชื่อ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลรักษาถังขยะที่ได้รับเป็นอย่างดี หากชำรุด/เสียหาย ภายใน ๑ ปี
ข้าพเจ้ายินดีหาถังขยะใหม่มาทดแทน และยินดีชำระค่าธรรมเนียมเก็บขนถ่ายขยะมูลฝอยเป็นประจำทุกเดือน
หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีให้องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือเมือง ยกเลิกการเก็บขนถ่ายขยะมูลฝอยได้
โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

(.....)