



คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง

การลดขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินงาน
เพื่อให้การอำนวยความสะดวก และตอบสนองความต้องการของประชาชน

องค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม
อำเภอพาน จังหวัดเชียงใหม่



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม
เรื่อง คู่มือประชาชน ตามพระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาต
ของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘
อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

ตามพระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๗ ในกรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้กระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ ขั้นตอน และระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาต และรายการเอกสาร หรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอ และจะกำหนดให้ยื่น คำขอผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองก็ได้

คู่มือสำหรับประชาชนตามวรรคหนึ่งให้ปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ที่กำหนดให้ยื่นคำขอและเผยแพร่ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และเมื่อประชาชนประสงค์จะได้สำเนาคู่มือดังกล่าว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่จัดสำเนาให้ โดยคิดค่าใช้จ่ายตามควรแก่กรณีก็ได้ ในกรณีเช่นนั้น ให้ระบุค่าใช้จ่ายดังกล่าว ไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนด้วย โดยให้ดำเนินการเป็นไปตามระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด ภายในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

องค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม ได้มีการจัดทำคู่มือประชาชน โดยมีกระบวนการงานทั้งสิ้น
จำนวน ๓๗ กระบวนการ ตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายวีรศักดิ์ ธรรมปัญญา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม
เรื่อง การลดขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินงาน (ทบทวน พ.ศ. ๒๕๖๖)

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม ได้จัดทำประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม เรื่อง การลดขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินงาน (ทบทวน พ.ศ. ๒๕๖๕) ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เพื่อให้การอำนวยความสะดวก และการตอบสนองความต้องการของประชาชน เป็นไปอย่างรวดเร็ว และถูกต้อง สอดคล้องกับพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๕๖ และ พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ นั้น

เพื่อให้สอดคล้องกับระเบียบกฎหมายปัจจุบัน และบทบาทภารกิจขององค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม จึงได้ทบทวนขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการของแต่ละหน่วยงาน (ทบทวน พ.ศ. ๒๕๖๖) ตาม เอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ

(นายสุพิศ สมยาราช)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ (ทบทวน พ.ศ. ๒๕๖๖)

ที่	กระบวนการบริการ	ระยะเวลา การให้บริการ (เดิม)	ระยะเวลา การให้บริการ (ที่ปรับลด)	ระยะเวลา การให้บริการ (ปัจจุบัน)
	สำนักปลัด			
๑	ช่วยเหลือสาธารณภัย	ในทันที	-	ในทันที
๒	รับเรื่องราวร้องทุกข์ - อยู่ระหว่างดำเนินการ - ผลการดำเนินการแล้วเสร็จ	๗ วัน/ราย ๗ วัน/ราย	-	๗ วัน/ราย ๗ วัน/ราย
๓	การขอข้อมูลต่างๆ	๑๕ นาที/ราย	-	๑๕ นาที/ราย
๔	การให้บริการอินเทอร์เน็ตตำบล *	๕ นาที/ราย	-	๕ นาที/ราย
๕	การสนับสนุนน้ำอุปโภคบริโภค	๓ ชั่วโมง/ราย	-	๓ ชั่วโมง/ราย
๖	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๗ วัน/ราย	-	๗ วัน/ราย
๗	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ	๓๐ นาที/ราย	-	๓๐ นาที/ราย
๘	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๓๐ นาที/ราย	-	๓๐ นาที/ราย
๙	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	๑ วัน/ราย	-	๑ วัน/ราย
๑๐	การขอรับบำเหน็จตกทอด (กรณีลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่กรรม)	๑๕ วัน/ราย	-	๑๕ วัน/ราย
๑๑	การขอรับบำเหน็จพิเศษรายเดือนของลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๑๕ วัน/ราย	-	๑๕ วัน/ราย
๑๒	การโฆษณาด้วยการปิด รั้ว หรือโปสเตอร์ประกาศหรือใบปลิวในที่สาธารณะ	๗ วัน/ราย	-	๗ วัน/ราย
	กองคลัง			
๑๓	การจัดเก็บภาษีป้าย	๕ นาที/ราย	๒ นาที/ราย	๓ นาที/ราย
๑๔	การจัดเก็บภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง	๕ นาที/ราย	๒ นาที/ราย	๓ นาที/ราย
๑๕	การขออนุญาตจดทะเบียนพาณิชย์ - ตั้งใหม่/เปลี่ยนแปลงรายการจดทะเบียน/เลิกประกอบพาณิชย์กิจ	๖๐ นาที/ราย	-	๖๐ นาที/ราย
๑๖	การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ(๑๓๐ประเภท) - ขออนุญาตใหม่/ต่อใบอนุญาต	๗ วัน/ราย	-	๗ วัน/ราย
๑๗	การขออนุญาตจัดตั้งตลาด - ขออนุญาตใหม่/ต่อใบอนุญาต	๗ วัน/ราย	-	๗ วัน/ราย
๑๘	การขออนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร (พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตร.ม.) - ขออนุญาตใหม่/ต่อใบอนุญาต	๗ วัน/ราย	-	๗ วัน/ราย
๑๙	การขออนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ - ขออนุญาตใหม่/ต่อใบอนุญาต	๗ วัน/ราย	-	๗ วัน/ราย
๒๐	การแก้ไขเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานบริการน้ำมัน (ระยะที่ ๒ : ขั้นตอนออกใบอนุญาต)	๓๐ วัน/ราย	-	๓๐ วัน/ราย

ที่	กระบวนงานบริการ	ระยะเวลา การให้บริการ (เดิม)	ระยะเวลา การให้บริการ (ที่ปรับลด)	ระยะเวลา การให้บริการ (ปัจจุบัน)
	กองช่าง			
๒๑	การขออนุญาตก่อสร้างอาคาร - ขั้นตอนการตรวจสอบเอกสารพื้นที่ก่อสร้าง - ขั้นตอนการพิจารณาออกใบอนุญาต	๒๐ วัน/ราย ๔ วัน/ราย ๑๖ วัน/ราย	- - -	๔ วัน/ราย ๑๖ วัน/ราย
๒๒	การขอต่อใบอนุญาตก่อสร้าง ตัดแปลง รื้อถอนหรือเคลื่อนย้ายอาคาร	๕ วัน/ราย	-	๕ วัน/ราย
๒๓	การขอเปลี่ยนผู้ควบคุมงาน	๕ วัน/ราย	-	๕ วัน/ราย
๒๔	การขออนุญาตตัดแปลงอาคาร ตามมาตรา ๒๑	๒๐ วัน/ราย	-	๒๐ วัน/ราย
๒๕	การขออนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคาร ตามมาตรา ๓๓	๒๕ วัน/ราย	-	๒๕ วัน/ราย
๒๖	การขออนุญาตรื้อถอนอาคาร ตามมาตรา ๒๒	๒๐ วัน/ราย	-	๒๐ วัน/ราย
๒๗	การขออนุญาตตัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถที่กลับรถและทางเข้า - ออกของรถเพื่อการอื่นตามมาตรา ๓๔	๔๕ วัน/ราย	-	๔๕ วัน/ราย
๒๘	การขออนุญาตขุดดินและถมดิน	๓ วัน/ราย	๑๕ วัน/ราย	๑๕ วัน/ราย
๒๙	การขอใบรับรองการก่อสร้าง ตัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคาร มาตรา ๓๒	๑๕ วัน/ราย	-	๑๕ วัน/ราย
๓๐	การแจ้งการก่อสร้างอาคาร ตามมาตรา ๓๔ ทวิ	๔๕ วัน/ราย	-	๔๕ วัน/ราย
๓๑	การแจ้งเคลื่อนย้ายอาคาร ตามมาตรา ๓๔ ทวิ	๔๕ วัน/ราย	-	๔๕ วัน/ราย
๓๒	การแจ้งตัดแปลงอาคาร ตามมาตรา ๓๔ ทวิ	๔๕ วัน/ราย	-	๔๕ วัน/ราย
๓๓	การแจ้งรื้อถอนอาคาร ตามมาตรา ๓๔ ทวิ	๑๕ วัน/ราย	-	๑๕ วัน/ราย
	กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม			
๓๔	การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษา	๘ วัน/ราย	๓ วัน/ราย	๔ วัน/ราย
๓๕	การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑	๘ วัน/ราย	๓ วัน/ราย	๔ วัน/ราย

สารบัญ

	หน้า
ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม	ก
เรื่อง คู่มือประชาชน ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.2558 อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย	
ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม	ข
เรื่อง การลดขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินงาน (ทบทวน พ.ศ. 2566)	
แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลาการให้บริการประชาชนของสำนักปลัด	
- การขอรับการช่วยเหลือสาธารณภัย	2
- การรับเรื่องรวร้องทุกข์/ร้องเรียน	3
- การให้บริการข้อมูลข่าวสารทางราชการ	4
- การให้บริการอินเทอร์เน็ตตำบล	5
- การขอรับการสนับสนุนน้ำอุปโภคบริโภค	6
- การให้บริการด้านการขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	7
- การให้บริการด้านการรับขึ้นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้พิการ	8
- การให้บริการด้านการรับขึ้นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	9
- การให้บริการด้านการขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	10
- การโฆษณาด้วยการปิดทิ้งหรือโปรยแผ่นประกาศหรือใบปลิวในที่สาธารณะ	11
แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลาการให้บริการประชาชนของกองคลัง	
- การให้บริการ การจัดเก็บภาษีป้าย	13
- การให้บริการ การจัดเก็บภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง	14
- การขออนุญาตจดทะเบียนพาณิชย์	15
- การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	16
- การขออนุญาตจัดตั้งตลาด	17
- การขออนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร	18
- การขออนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ	19
- การแก้ไขเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานบริการน้ำมัน	20

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลาการให้บริการประชาชนของกองช่าง

- การออกใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอนอาคาร	22
- การต่อใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอนอาคาร เคลื่อนย้ายอาคาร	23
- การขออนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคารตามมาตรา 33	24
- การขอเปลี่ยนแปลงผู้ควบคุมงาน	25
- การขออนุญาตดัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กลับรถ	26
- การขออนุญาตขุดดิน และถมดิน	27
- การขอใบรับรองการก่อสร้างดัดแปลงหรือเคลื่อนย้ายอาคาร	28
- การแจ้งการก่อสร้าง เคลื่อนย้าย ดัดแปลงอาคาร	29
- การแจ้งการรื้อถอนอาคาร	30

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลาการให้บริการประชาชนของกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

- การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษา และระดับประถมศึกษา	32
---	----

ภาคผนวก

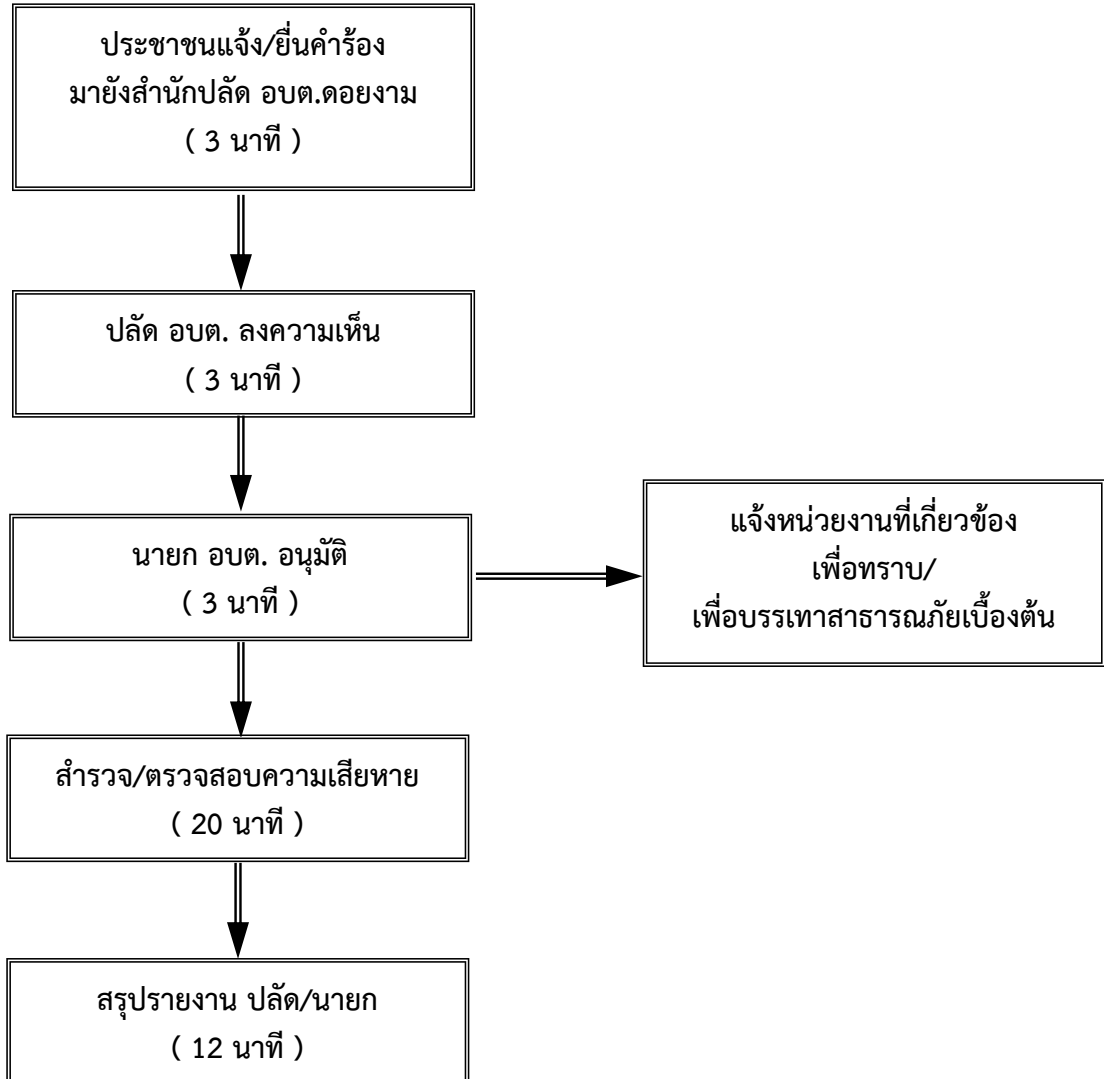
แบบฟอร์มประกอบการยื่นขออนุญาตของสำนักปลัด	34
แบบฟอร์มประกอบการยื่นขออนุญาตของกองช่าง	57
แบบฟอร์มประกอบการยื่นขออนุญาตของกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม	83

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการประชาชนของ
สำนักปลัด

องค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขอรับการช่วยเหลือสาธารณภัย**

ระยะเวลาการให้บริการ กรณีเป็นการปฏิบัติราชการความเร่งด่วนอันดับ 1 ดำเนินการในทันที

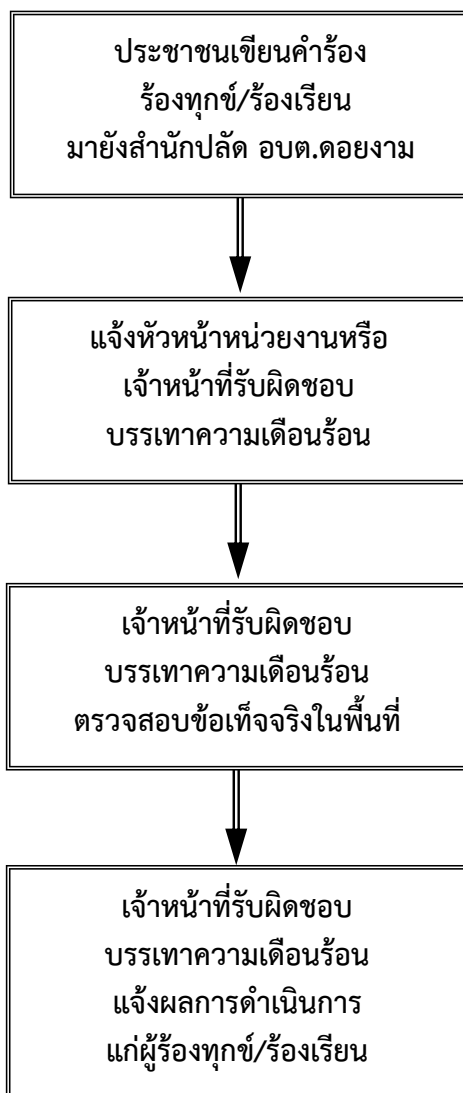


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ภาพถ่าย , โฉนดที่ดิน , รายชื่อผู้ได้รับความเดือดร้อน เป็นต้น

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การรับเรื่องราวร้องทุกข์/ร้องเรียน**

ระยะเวลาการให้บริการ ไม่เกิน 7 วันต่อราย

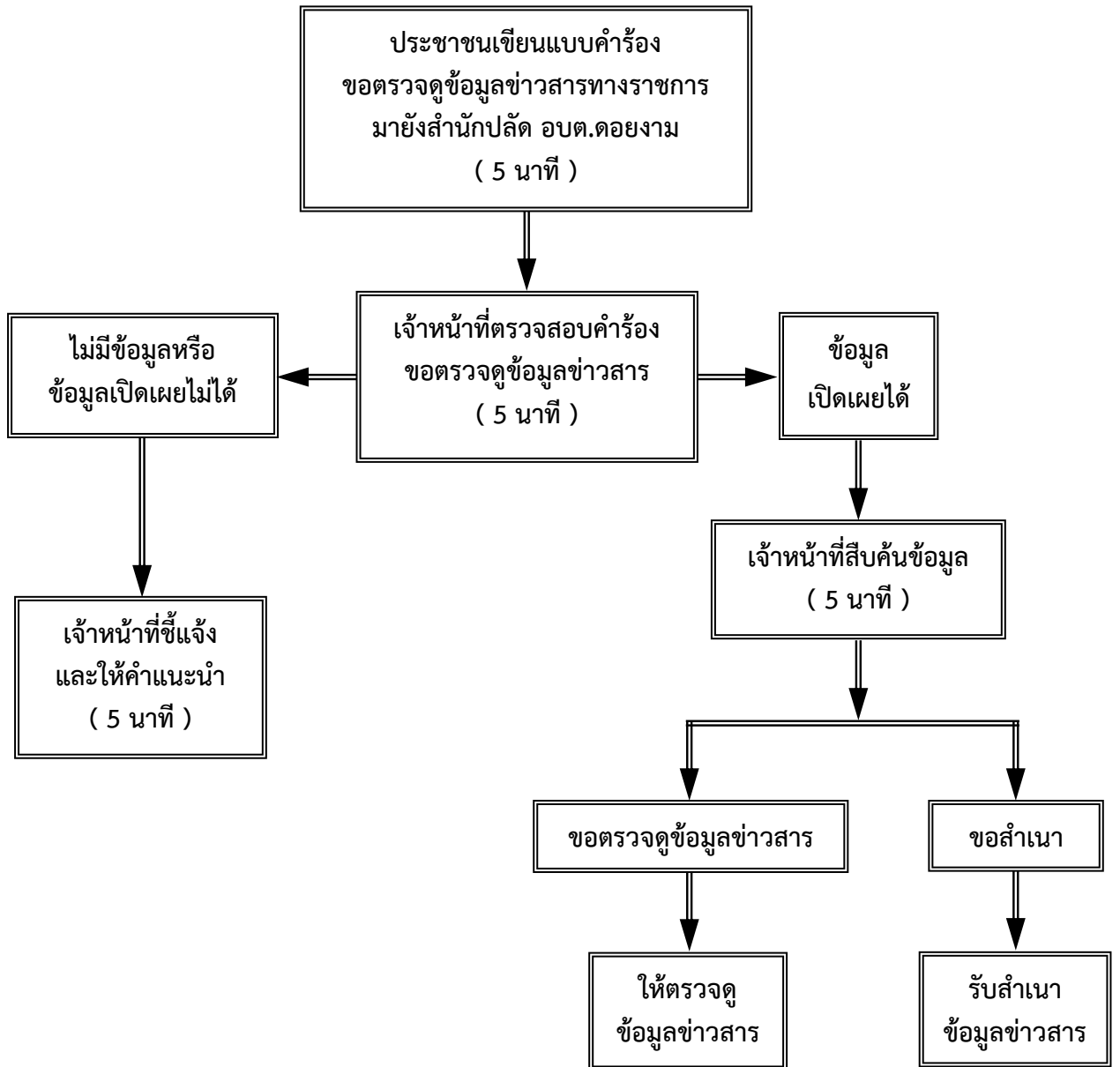


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ภาพถ่าย , โฉนดที่ดิน , รายชื่อผู้ได้รับความเดือดร้อน เป็นต้น

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการข้อมูลข่าวสารทางราชการ

ระยะเวลาการให้บริการ 15 นาทีต่อราย

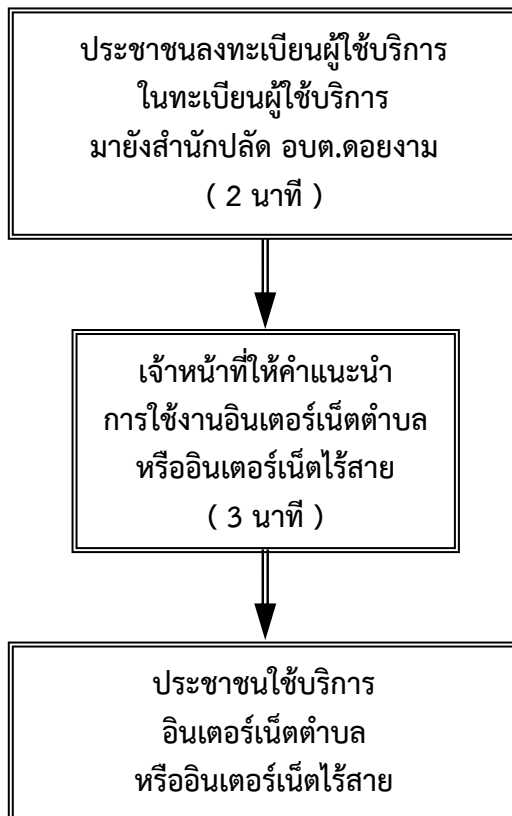


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการอินเทอร์เน็ตตำบล

ระยะเวลาการให้บริการ 5 นาทีต่อราย



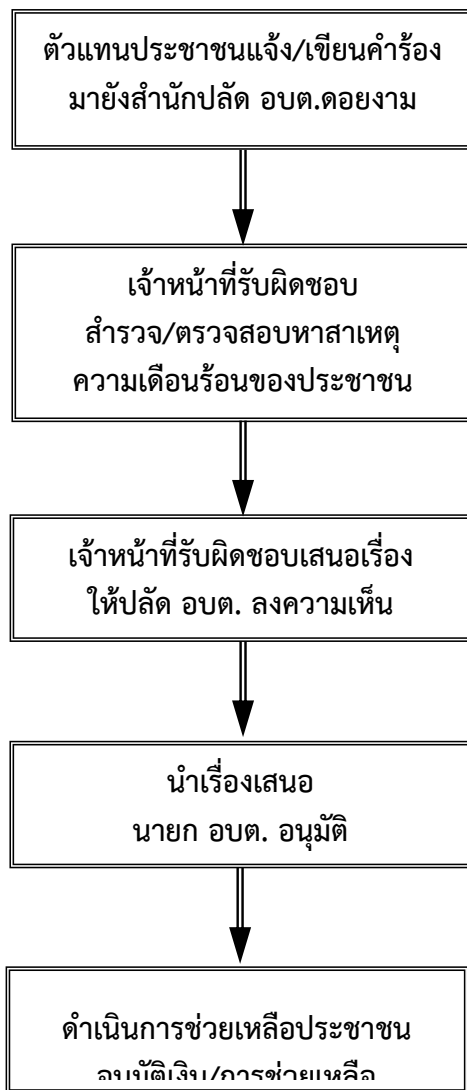
เอกสารประกอบการให้บริการ

- ไม่ต้องใช้เอกสารในการขอรับบริการ

หมายเหตุ แล้วแต่ความเหมาะสมของระยะเวลา

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขอรับการสนับสนุนจากอุปโภคบริโภค**

ระยะเวลาการให้บริการ 3 ชั่วโมงต่อราย

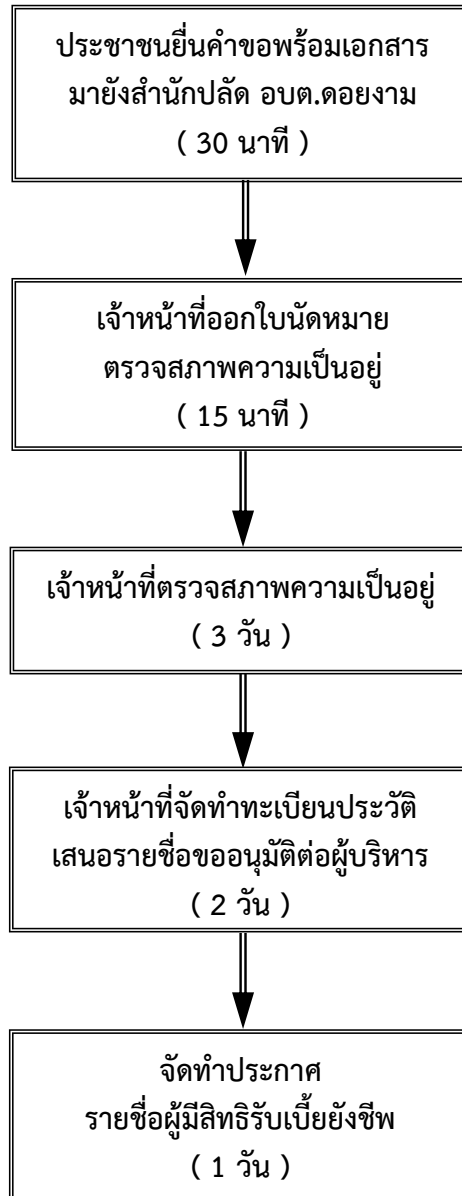


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น รายชื่อผู้ได้รับความเดือดร้อน เป็นต้น

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการด้านการขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์**

ระยะเวลาการให้บริการ 7 วันต่อราย

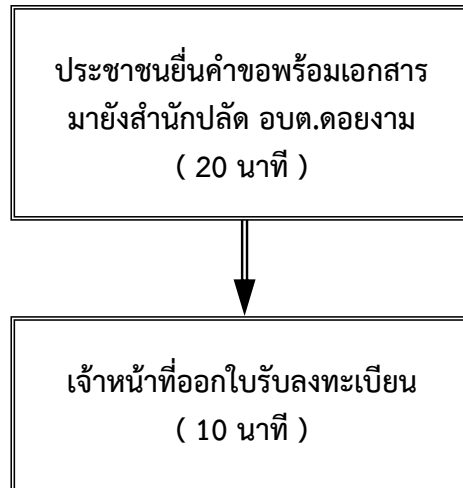


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร)
4. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือมอบอำนาจให้ขึ้นทะเบียน/รับเงินแทน , เอกสารของผู้รับมอบอำนาจ เป็นต้น

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการด้านการรับขึ้นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้พิการ**

ระยะเวลาการให้บริการ 30 นาทีต่อราย

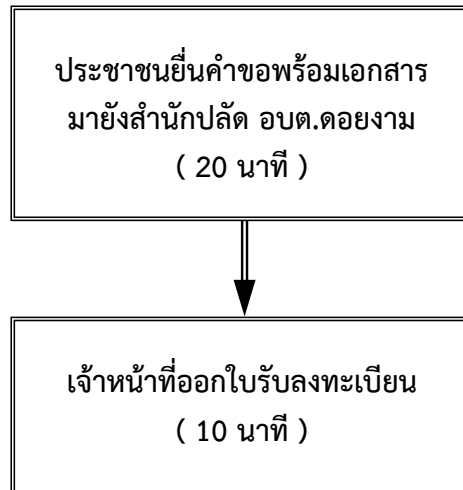


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ
4. สำเนาบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร)
5. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือมอบอำนาจให้ขึ้นทะเบียน/รับเงินแทน , เอกสารของผู้รับมอบอำนาจ เป็นต้น

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการด้านการรับขึ้นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

1. ระยะเวลาการให้บริการ 30 นาทีต่อราย
2. ผู้สูงอายุ ขึ้นทะเบียนระหว่างวันที่ 1 - 31 พฤศจิกายน ของทุกปี
ได้รับเบี้ยยังชีพในเดือน ตุลาคม ของปีงบประมาณ ถัดไป

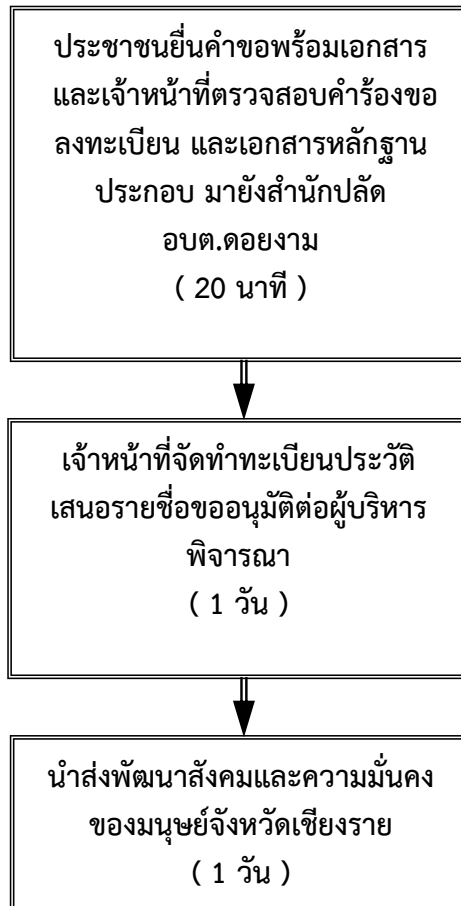


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร)
5. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือมอบอำนาจให้ขึ้นทะเบียน/รับเงินแทน , เอกสารของผู้รับมอบอำนาจ เป็นต้น

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการด้านการขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด**

ระยะเวลาการให้บริการ 1 วันต่อราย

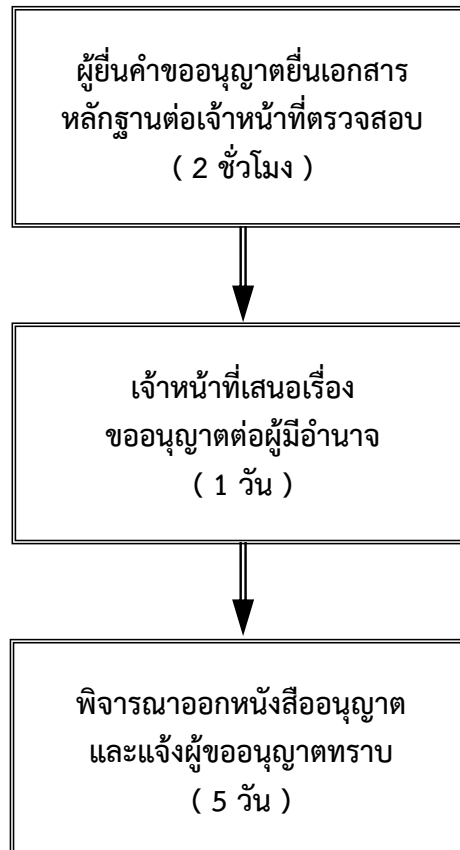


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส
3. สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
4. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย/ออมสิน/ธกส.
5. สูติบัตรเด็กแรกเกิด/ทะเบียนบ้านเด็กแรกเกิด (นำมายื่นหลังจากคลอดบุตร)
6. หนังสือรับรองเงินเดือน/ใบรับรองเงินเดือน (ถ้ามี)
7. เอกสารผู้รับรอง
8. บัตรสวัสดิการของรัฐ (ถ้ามี)

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การโฆษณาด้วยการปิดทิ้งหรือโปรยแผ่นประกาศหรือใบปลิวในที่สาธารณะ**

ระยะเวลาการให้บริการ 7 วันต่อราย



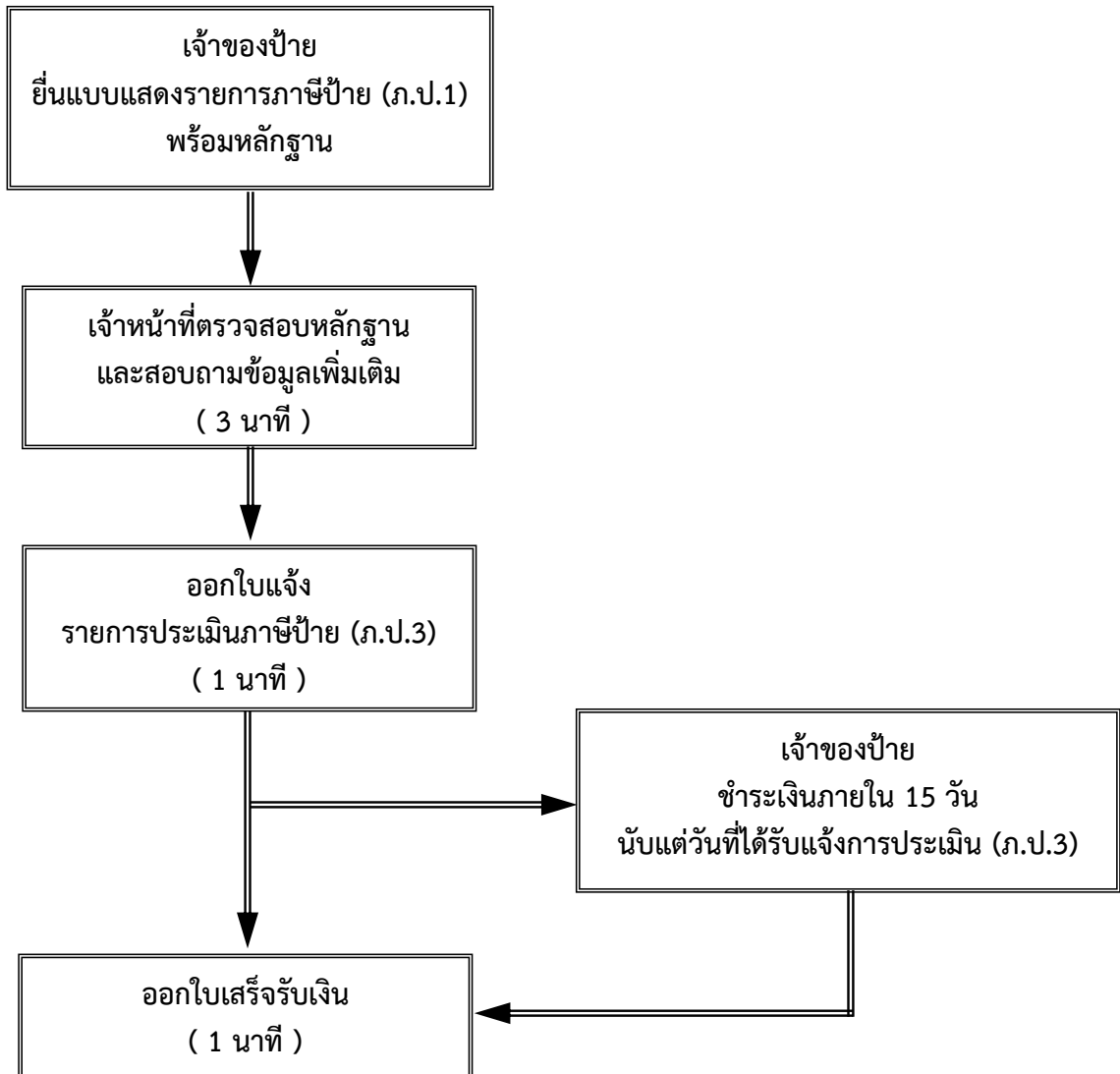
เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. แผนผังแสดงเขตที่จะปิดทิ้งหรือโปรยแผ่นประกาศ หรือใบปลิว
4. ตัวอย่างของแผ่นประกาศหรือใบปลิวที่จะโฆษณา
5. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือมอบอำนาจ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล เป็นต้น

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการประชาชนของ
กองคลัง
องค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการ การจัดเก็บภาษีป้าย**

1. ระยะเวลาการให้บริการ 5 นาทีต่อราย
2. ป้ายที่ติดตั้งใหม่ ต้องยื่นแบบรายการภาษีป้าย ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ติดตั้งป้าย
3. ป้ายเก่า ยื่นแบบแสดงรายการ ภายในเดือน มกราคม – มีนาคม ของทุกปี

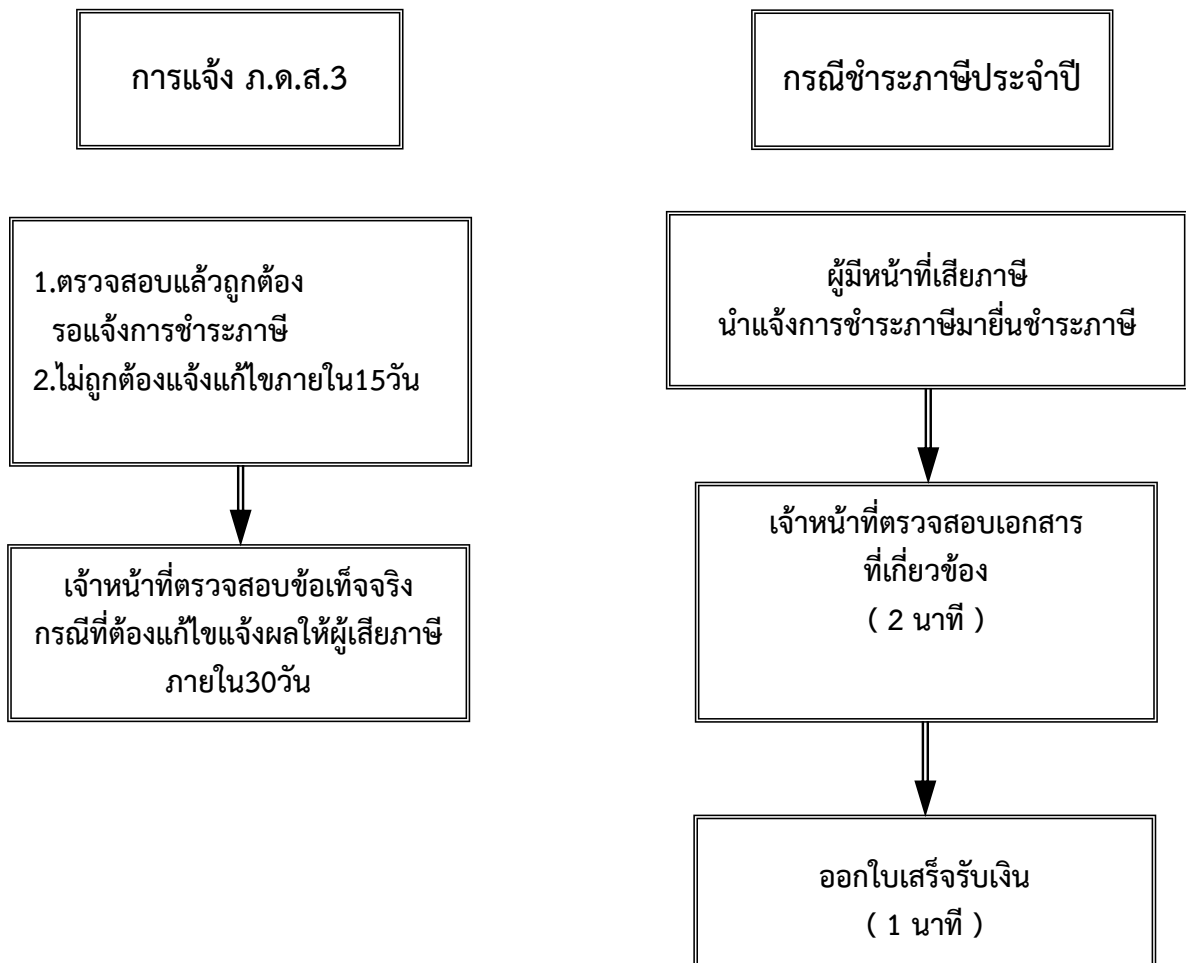


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาการจดทะเบียนห้าง/บริษัท
4. สำเนาการจดทะเบียนพาณิชย์

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการ การจัดเก็บภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง**

1. ระยะเวลาการให้บริการ 3 นาทีต่อราย
2. ชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้างตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ – เมษายน ของทุกปี

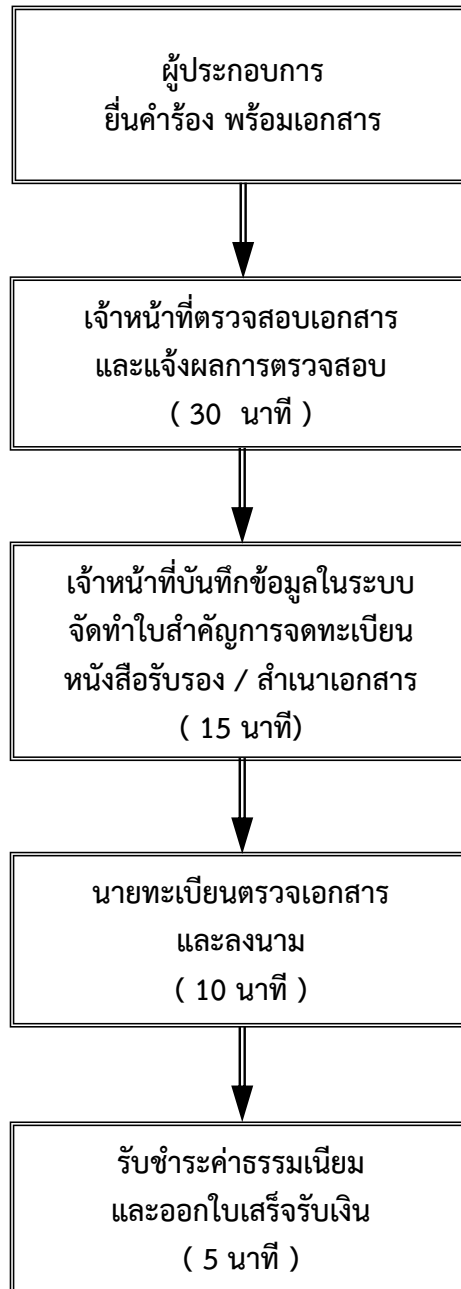


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาหลักฐานที่ดิน เช่น โฉนดที่ดิน นส.3 , นส.ก , สค.1 , สปก. เป็นต้น
4. ใบแจ้งการชำระภาษี (ภ.ด.ส.6)
4. ใบเสร็จรับเงินครั้งสุดท้าย (ถ้ามี)

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขออนุญาตจดทะเบียนพาณิชย์
(ตั้งใหม่/เปลี่ยนแปลงรายการ/เลิกประกอบพาณิชย์กิจ)

ระยะเวลาการให้บริการ 60 นาทีต่อราย

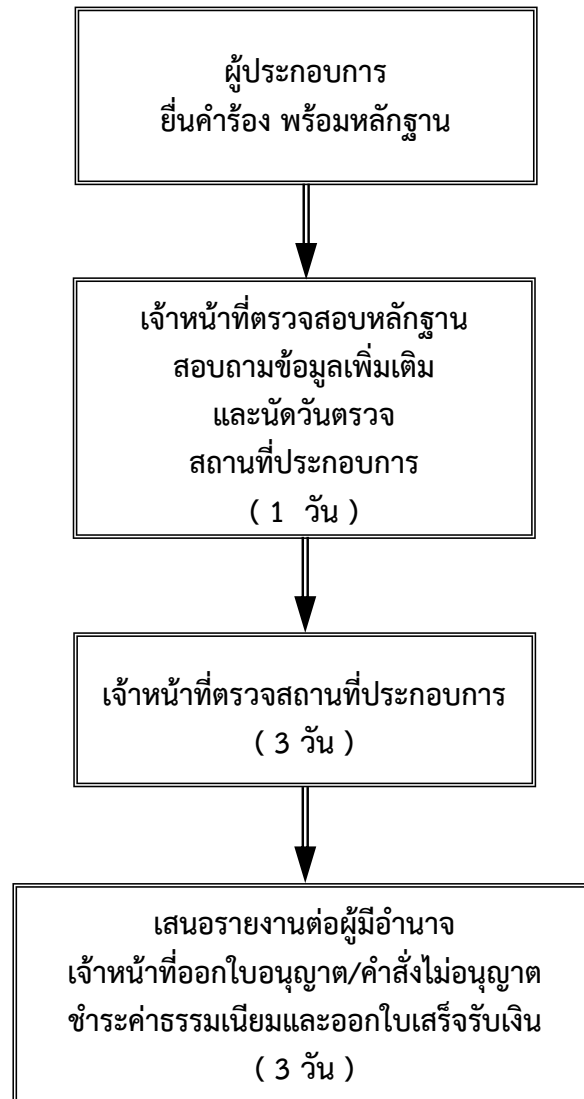


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น แผนที่สถานที่ประกอบการ เป็นต้น

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
(ขออนุญาตใหม่ และต่อใบอนุญาต)**

ระยะเวลาการให้บริการ 7 วันต่อราย

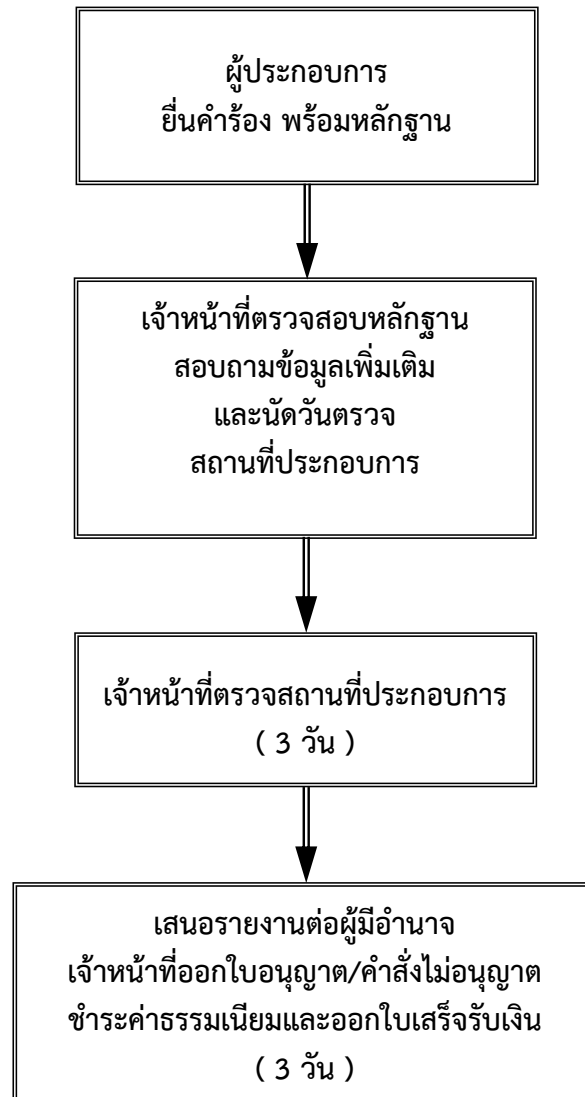


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. แผนที่โดยสังเขปแสดงสถานที่ตั้งตลาด
4. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขออนุญาตจัดตั้งตลาด
(ขออนุญาตใหม่ และต่อใบอนุญาต)

ระยะเวลาการให้บริการ 7 วันต่อราย

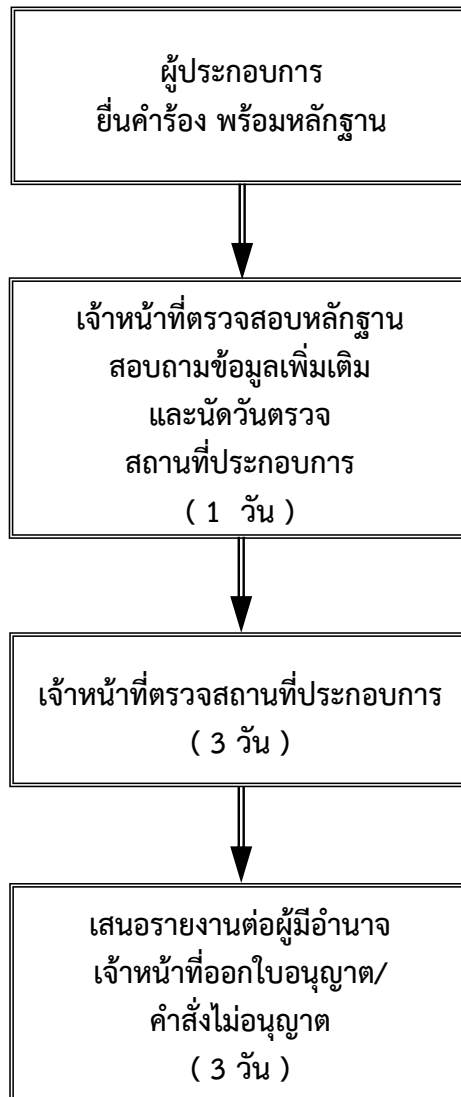


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. แผนที่โดยสังเขปแสดงสถานที่ตั้งตลาด
4. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขออนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร
(พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตร.ม.)**

ระยะเวลาการให้บริการ 7 วันต่อราย

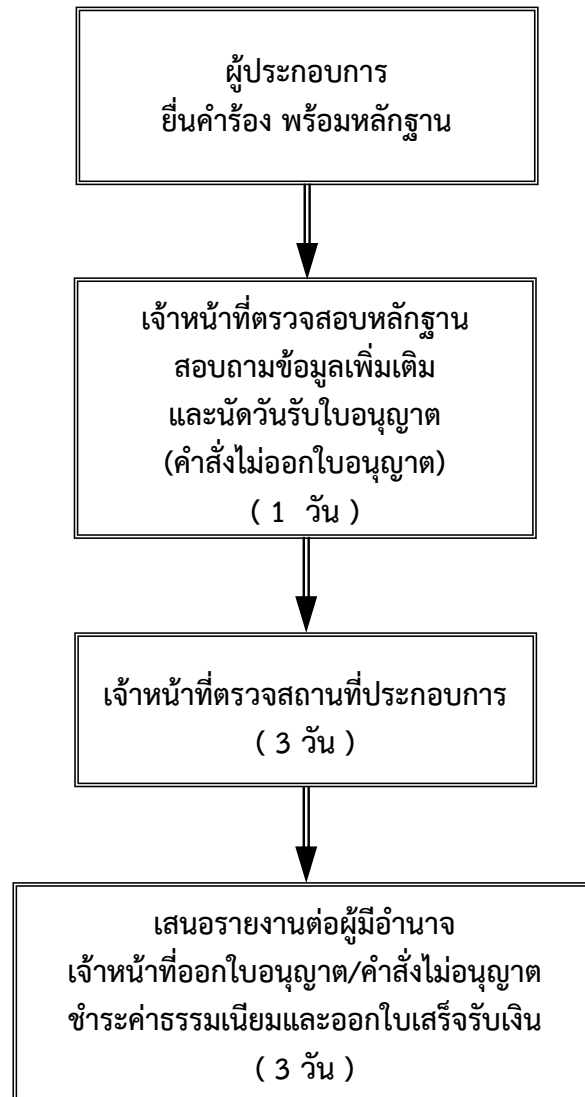


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขออนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
(ขออนุญาตใหม่ และต่อใบอนุญาต)**

ระยะเวลาการให้บริการ 7 วันต่อราย

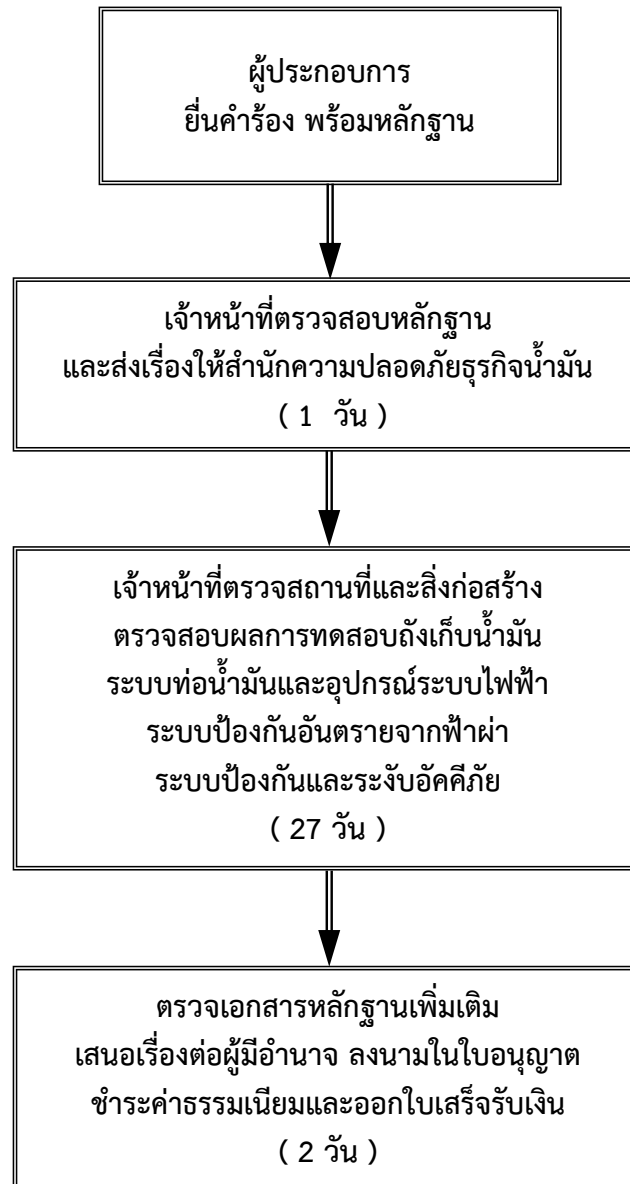


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. แผงที่โดยสังเขปแสดงสถานที่ตั้งตลาด
4. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การแก้ไขเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน
(ระยะที่ ๒ : ขั้นตอนออกใบอนุญาต)**

ระยะเวลาการให้บริการ 30 วันต่อราย



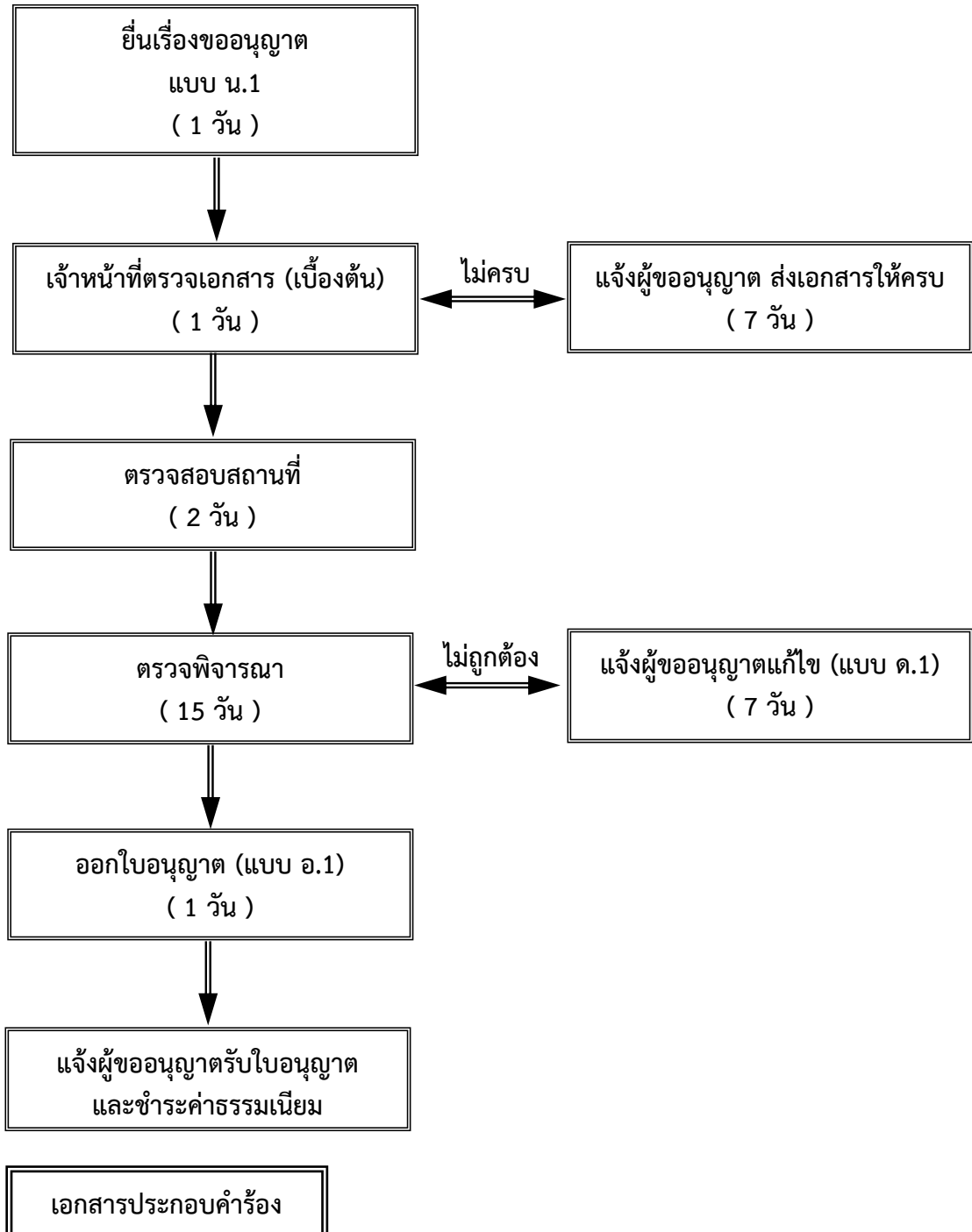
เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาหนังสืออนุญาตพร้อมแผนผัง
2. ผลการทดสอบถังเก็บน้ำมัน ระบบท่อน้ำมันและอุปกรณ์ระบบไฟฟ้า ระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย
3. สำเนาสัญญาประกันภัย หรือกรมธรรม์ประกันภัย

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการประชาชนของ
กองช่าง
องค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การออกใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอนอาคาร
ตาม พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒**

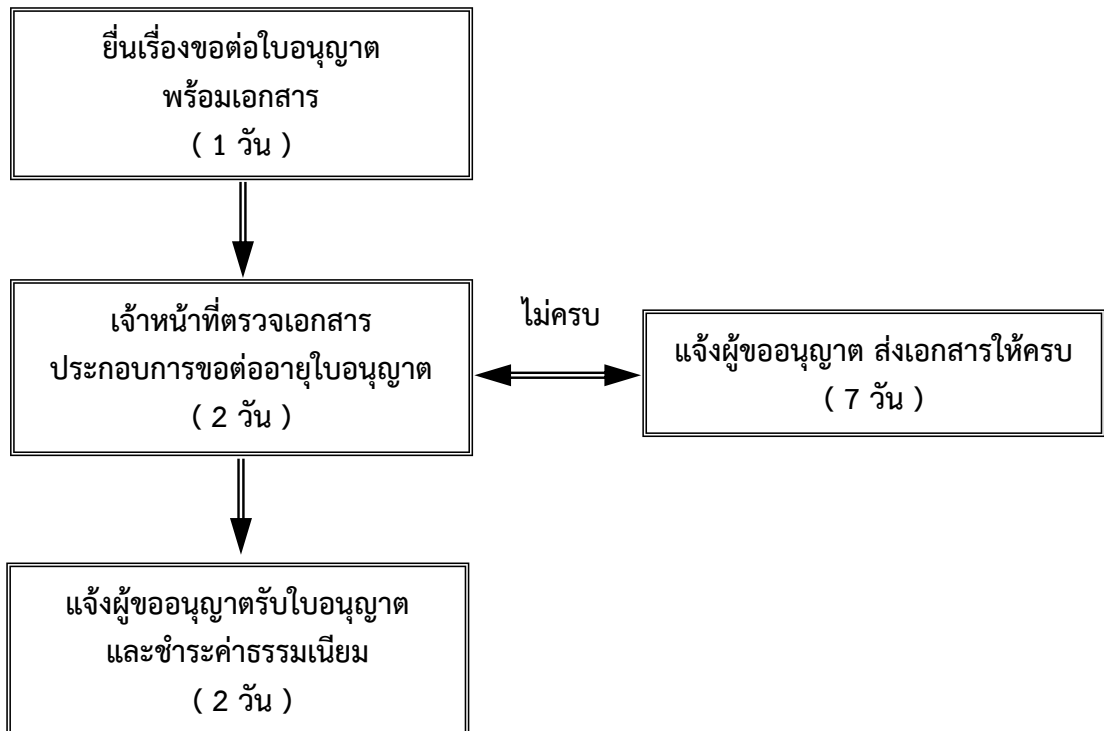
ระยะเวลาการให้บริการ 20 วันต่อราย



1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาโฉนดที่ดิน
4. แบบแปลน

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การต่อใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอนอาคาร เคลื่อนย้ายอาคาร
ตาม พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒**

ระยะเวลาการให้บริการ 5 วันต่อราย

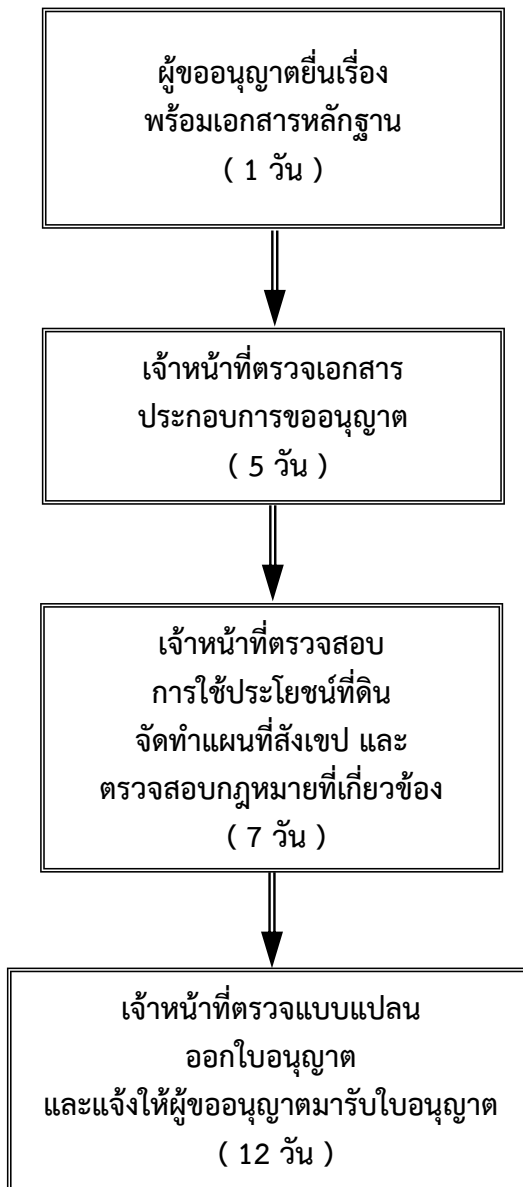


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขออนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคารตามมาตรา ๓๓

ระยะเวลาการให้บริการ 25 วันต่อราย

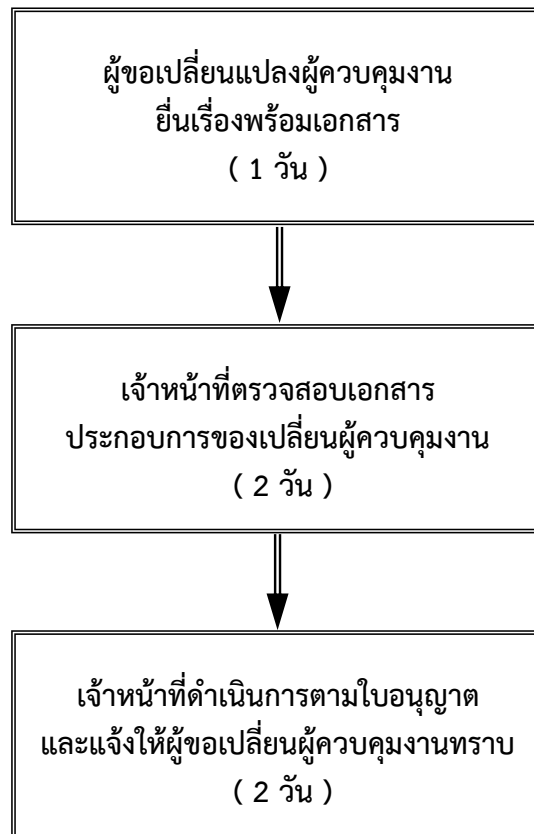


เอกสารประกอบคำร้อง

1. เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคาร
2. แผนผังบริเวณ แบบแปลน
3. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบรับรองหรือใบอนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคาร หนังสือยินยอมจากเจ้าของอาคาร เป็นต้น

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขอเปลี่ยนแปลงผู้ควบคุมงาน

ระยะเวลาการให้บริการ 5 วันต่อราย

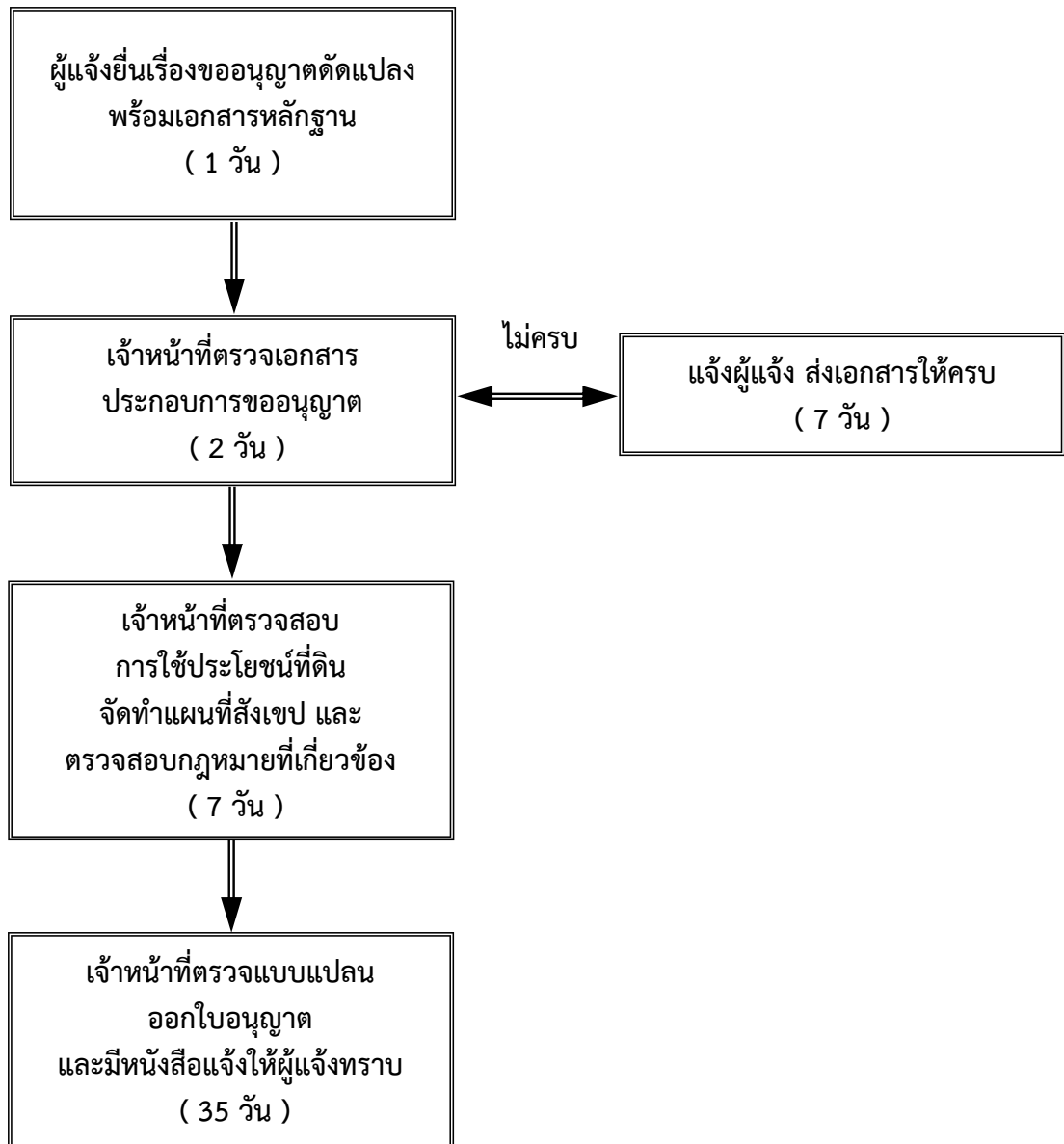


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. หนังสือรับรองนิติบุคคล
3. สำเนาหนังสือแจ้งการบอกเลิกผู้ควบคุมงานคนเดิม
4. หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่
5. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขออนุญาตตัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กลับรถ
และทางเข้า - ออก ของรถเพื่อการอื่น ตามมาตรา ๓๔**

ระยะเวลาการให้บริการ 45 วันต่อราย

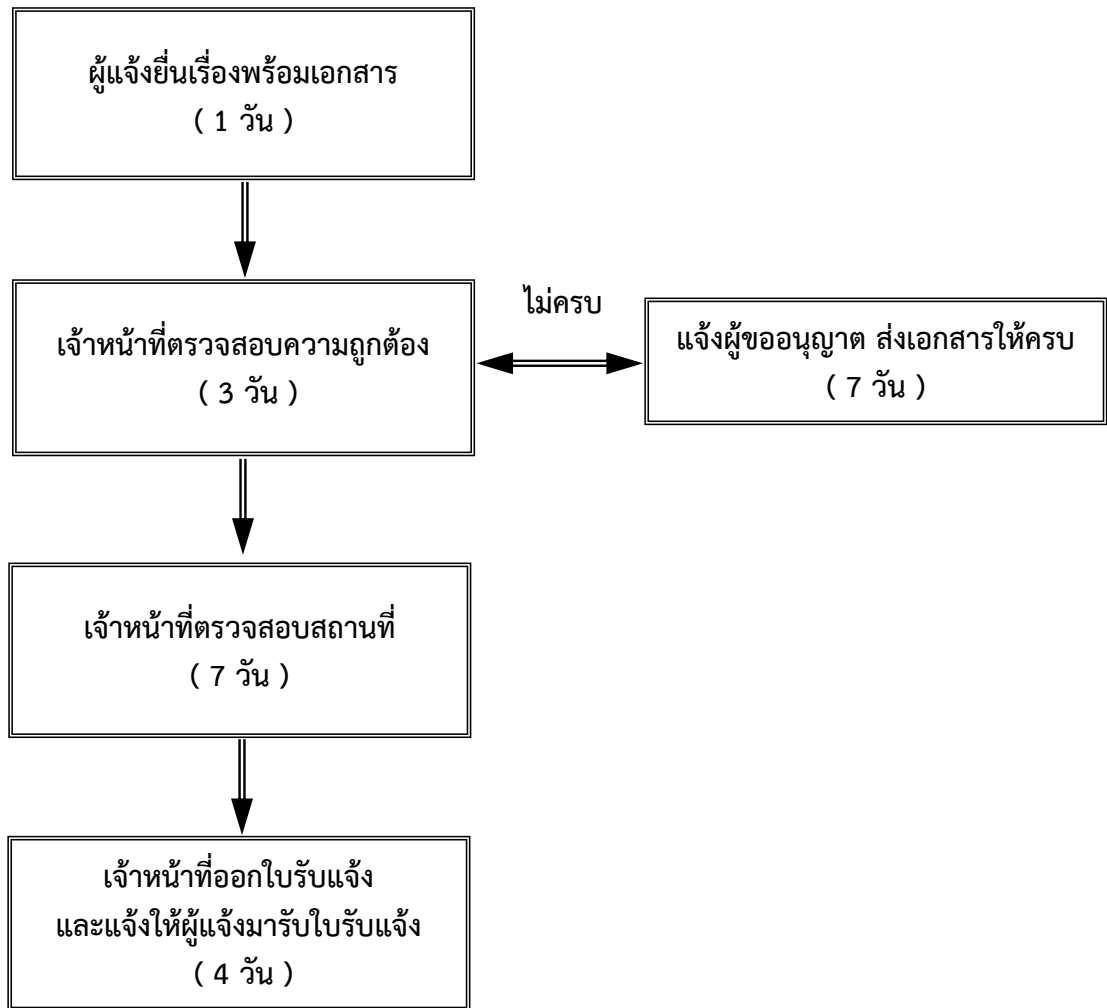


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาโฉนดที่ดิน
4. แบบแปลน

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขออนุญาตขุดดิน และถมดิน

ระยะเวลาการให้บริการ 15 วันต่อราย

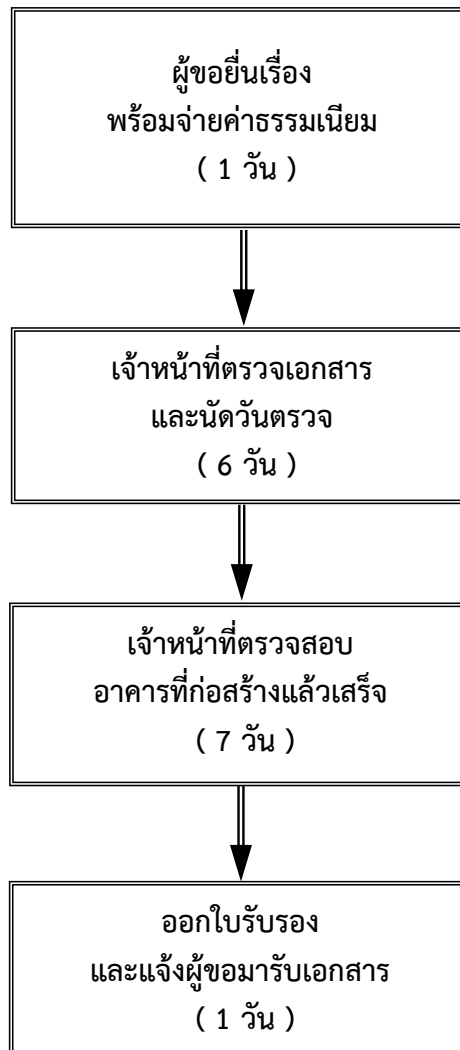


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาโฉนดที่ดิน
4. แบบแปลน

**แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การขอใบรับรองการก่อสร้างตัดแปลงหรือเคลื่อนย้ายอาคาร**

ระยะเวลาการให้บริการ 15 วันต่อราย

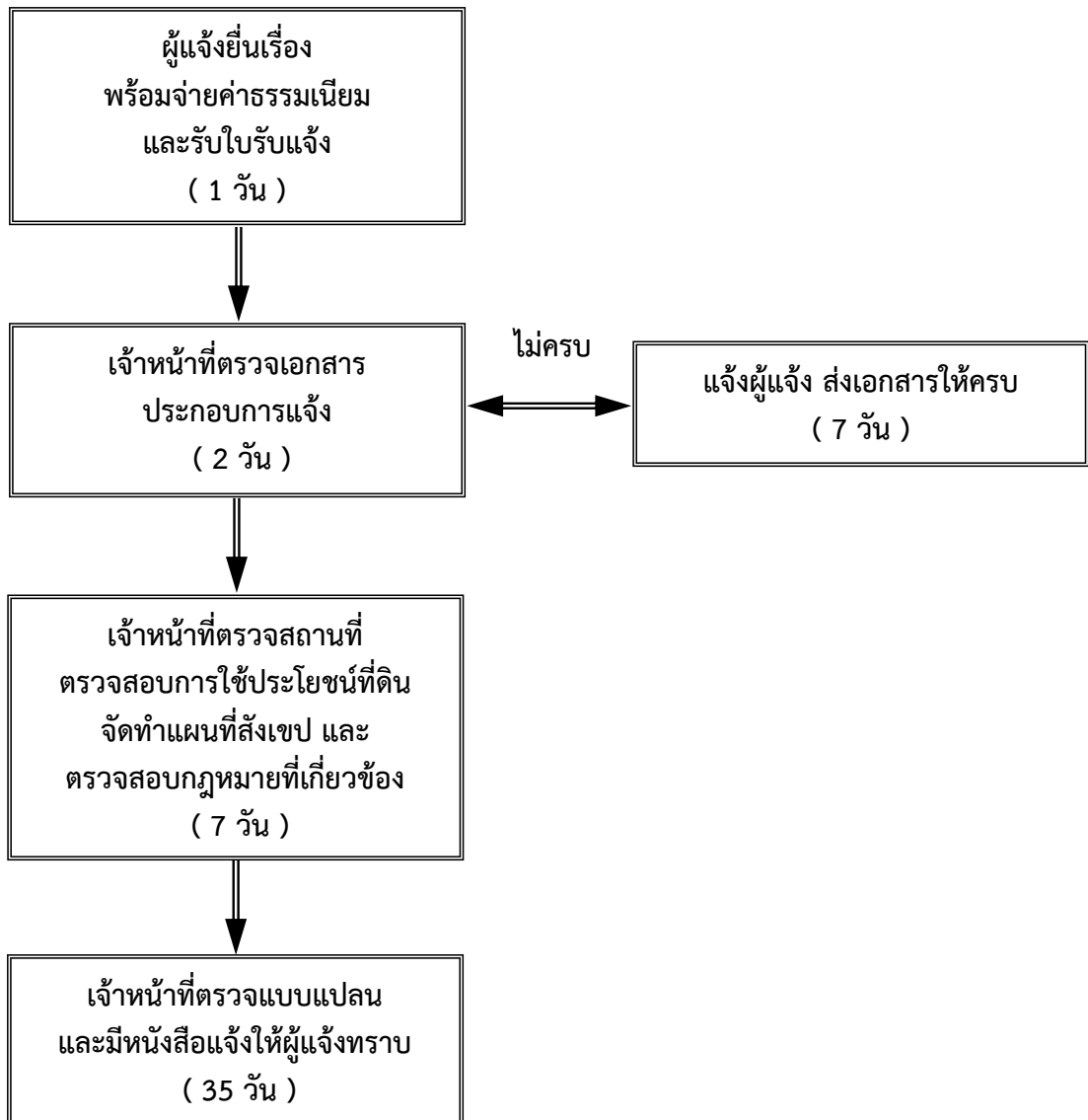


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ หนังสือรับรองนิติบุคคล
2. ใบอนุญาตก่อสร้างอาคารเดิมที่ได้รับอนุญาตหรือใบแจ้ง
3. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การแจ้งการก่อสร้าง เคลื่อนย้าย ดัดแปลงอาคาร

ระยะเวลาการให้บริการ 45 วันต่อราย

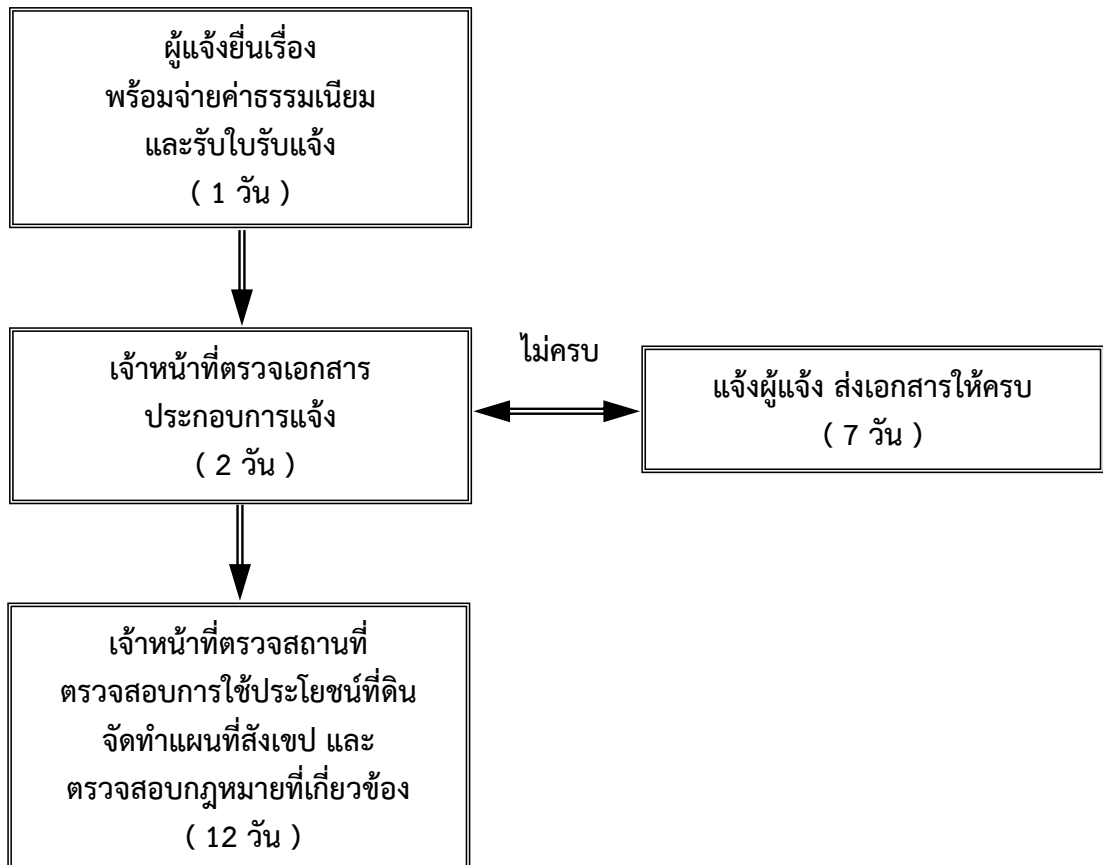


เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาโฉนดที่ดิน
4. แบบแปลน

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การแจ้งการรื้อถอนอาคาร

ระยะเวลาการให้บริการ 15 วันต่อราย



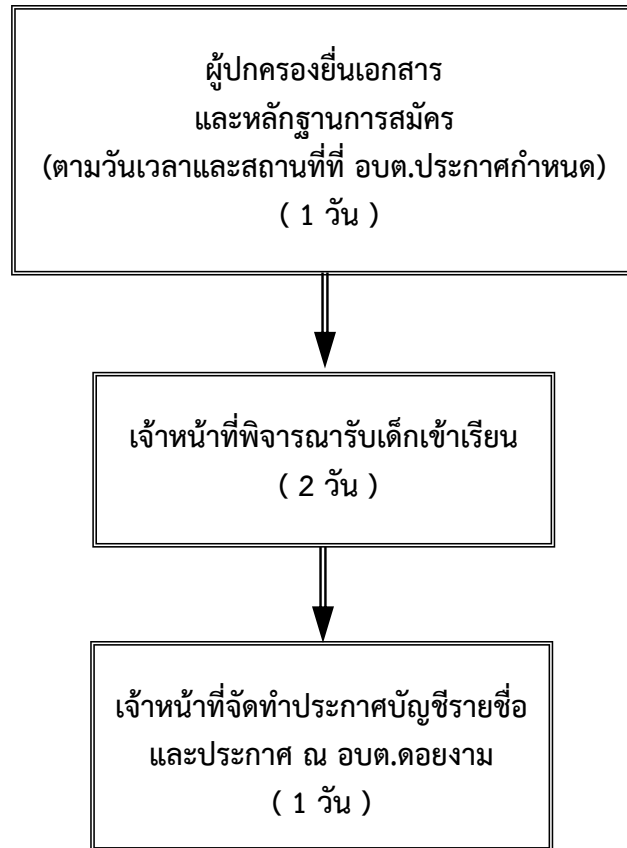
เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาโฉนดที่ดิน
4. แบบแปลน

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การให้บริการประชาชนของ
กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม
องค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและกำหนดระยะเวลา
การรับนักเรียนเข้าเรียน
ระดับก่อนประถมศึกษา และระดับประถมศึกษา

ระยะเวลาการให้บริการ 4 วันต่อราย



เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาสูติบัตรนักเรียนผู้สมัคร
2. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
3. รูปถ่ายของนักเรียนผู้สมัคร
4. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น เอกสารการเปลี่ยนชื่อ เป็นต้น

ภาคผนวก

แบบฟอร์ม
ประกอบการยื่นขออนุญาต
สำนักปลัด



แบบฟอร์มร้องทุกข์

องค์การบริหารส่วนตำบลคอยงาม
349 หมู่ 4 ตำบลคอยงาม
อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ร้องทุกข์กรณี.....

เรียน นายกองกำกับการบริหารส่วนตำบลคอยงาม

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอร้องทุกข์ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลคอยงาม กรณี

.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้ องค์การบริหารส่วนตำบลคอยงาม ดำเนินการ.....

.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว.....)

ผู้ร้องทุกข์

หมายเลข โทรศัพท์.....

แบบคำร้องขอตรวจข้อมูลข่าวสารทางราชการ
ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารทางราชการ พ.ศ. 2540
องค์การบริหารส่วนตำบลคลองงาม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แสดงความประสงค์ () ขอตรวจดู () ขอข้ม () ขอสำเนา ข้อมูลข่าวสารทางราชการ

เรียน

ข้าพเจ้า.....อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... มีความประสงค์

() ขอตรวจดู () ขอสำเนาเอกสาร ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารทางราชการ พ.ศ. 2540

เรื่อง

เพื่อ

พร้อมนี้ได้นำหลักฐานมาแสดงตัวตน คือ

() บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... สถานที่ออกบัตร.....

() บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

() อื่น ๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

เหตุผล.....

.....

ว่าที่ ร.ต.....ผู้รับผิดชอบ

(กมลสัน สุทะชะชัย)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองงาม

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบทำขอรับการสงเคราะห์

ลำดับที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน นายกองทั้การบริหารส่วนตำบลคองงาม

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน
---- เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
 อายุ.....ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตำบล คองงาม อำเภอ พาน จังหวัด เชียงราย
 รหัสไปรษณีย์ 57120

ขอแจ้งความประสงค์ ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ

 ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์

1. ที่พักอาศัย

() เป็นของตนเอง () ชำรุดทรุดโทรมมาก () ชำรุดทรุดโทรมบางส่วน () มั่นคงถาวรดี

() เป็นของ เกี่ยวข้องเป็น

2. การพักอาศัย

() อยู่เพียงลำพัง เนื่องจากมาประมาณปี

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

มีรายได้รวม.....บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้.....คน

เนื่องจาก.....

3. อาชีพ และรายได้

ข้าพเจ้า มีรายได้รวม บาท/เดือน โดยมิรายได้จาก.....

บุคคลในครอบครัวมีรายได้.....คน รวม.....บาท/เดือน/ปี แหล่งที่มาของรายได้.....

.....

รายได้นำไปจ่ายเป็นค่า.....

4. บุคคลที่สามารถติดต่อได้สถานที่ติดต่อเลขที่หมู่ที่

..... ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

..... โทรศัพท์/โทรสารเกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับรองข้อมูล

ลงชื่อ..... ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

(.....)

ส.อบค.หมู่ที่.....

ส.อบค.หมู่ที่.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่.....

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน
 การสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ..... ลำดับที่.....นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

- () เงินสด
 () โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
 เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)



แบบ คร.๐๒

แบบรับรองสถานะของครัวเรือน
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์กับเด็ก	อาชีพ	รายได้

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด.....คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน.....บาท/เดือน หรือ.....บาท/ปี

รายได้เฉลี่ย.....บาท/คน/เดือน หรือเฉลี่ย.....บาท/คน/ปี

(การคำนวณรายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของครัวเรือน โดยนับรวมรายได้ในรอบเดือนหรือรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑๘๐ วันในรอบ ๑ ปีที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิตหรือการสมรส หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้าเมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยต่ำกว่า ๓,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือต่ำกว่า ๓๖,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี ตามรายละเอียดดังกล่าวจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)	
ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว	นามสกุล.....
ตำแหน่ง	สังกัดหน่วยงาน
เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	โทรศัพท์.....
ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)	
ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว	นามสกุล.....
ตำแหน่ง	สังกัดหน่วยงาน
เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้ลงทะเบียน

อาศัยอยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจนจริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 1
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 2
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

- ๒ -

การการปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

ได้ปิดประกาศ ๑๕ วันแล้วตามประกาศ.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ไม่มีผู้คัดค้าน

มีผู้คัดค้าน เนื่องจาก.....

.....

 กรณีมีผู้คัดค้านได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้ว พบว่า.....

ผลการพิจารณาในกรณีมีผู้คัดค้าน

- มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
 ไม่มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน
 (.....)

ตำแหน่ง.....
 วันที่

การแจ้งสิทธิ (สำหรับกรมกิจการเด็กและเยาวชน และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด)

ผลการพิจารณาการลงทะเบียนของผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด กรมกิจการเด็กและเยาวชน หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ได้พิจารณาตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารแล้ว เห็นควรแจ้งให้ผู้ขอรับสิทธิทราบว่า

- มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
 ไม่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ตำแหน่ง.....
 วันที่

ผู้รับรองสถานะครัวเรือน

ผู้รับรองคนที่ ๑	ผู้รับรองคนที่ ๒
(ก) กรุงเทพมหานคร : หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมประจำสำนักงานเขต, ประธานกรรมการชุมชน, อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.), อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) (ข) เมืองพัทยา : ประธานชุมชน หรืออาสาสมัครสาธารณสุขเมืองพัทยา (ค) เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.), อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	(ก) กรุงเทพมหานคร : ผู้อำนวยการเขตหรือผู้อำนวยการเขตมอบหมาย หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวกรุงเทพมหานคร (ข) เมืองพัทยา : ปลัดเมืองพัทยา หรือรองปลัดเมืองพัทยาที่ได้รับมอบหมาย (ค) เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล : ปลัดเทศบาลหรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ประธานชุมชนหรือผู้ที่ปลัดมอบหมาย, หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว



แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

รูปถ่าย
คนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ขอมีบัตรครั้งแรก

ขอมีบัตรเนื่องจาก

บัตรหมดอายุ

ขำรุด

สูญหาย

มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ

อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

๑.๑ คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ).....

๑.๒ ชื่อ..... นามสกุล.....

๑.๓ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน

๑.๕ ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ (ระบุ).....

๑.๖ สถานภาพสมรส โสด สมรสอยู่ด้วยกัน หม้าย

๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

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

มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....

๑.๘ ที่อยู่ในปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

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

มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....

๑.๙ การศึกษา

ไม่ได้เรียน

จบการศึกษาชั้นสูงสุด

ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย

ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

อนุปริญญา ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....

ปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....

สูงกว่าปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....

อื่นๆ (ระบุ).....

๑.๑๐ อาชีพ

ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ.....

ประกอบอาชีพ

เกษตรกรรม

รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

ลูกจ้างเอกชน

รับจ้างทั่วไป

ธุรกิจส่วนตัว

อาชีพอื่น ๆ (ระบุ).....

- ๒ -

- ๓.๓๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ.....บาท/เดือน
 ๓.๓๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว).....บาท
 ๓.๓๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี)คน

ข้อ ๒ ข้อมูลผู้ดูแลคนพิการ

๓.๑ ผู้ดูแลคนพิการ ไม่มี มี (กรอกข้อมูลข้อ ๓.๒)

๓.๒ กรณีมีผู้ดูแลคนพิการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

(๒) ชื่อ.....นามสกุล.....

(๓) เลขประจำตัวประชาชน

(๔) ความสัมพันธ์กับคนพิการ บิดามารดา บุตร สามเณรหรือภรรยา พี่น้อง

ปู่ย่าตายาย ลุงป้าน้าอา บุคคลอื่น (ระบุ).....

(๕) ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

มือถือ.....โทรสาร.....e-mail.....

(๖) รายได้เฉลี่ยของผู้ดูแล.....บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ ยินยอม ไม่ยินยอม ให้เจ้าหน้าที่เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไปได้

ลงชื่อ.....

(.....)

คนพิการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจ

เลขประจำตัวประชาชน

ความเห็นของเจ้าหน้าที่รับคำขอ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเอกสารประกอบคำขอมีบัตรครบถ้วน และเห็นควรให้ออกบัตรประจำตัวคนพิการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

อนุมัติออกบัตรประจำตัวคนพิการ

ไม่อนุมัติ เนื่องจากความพิการ ไม่เป็นไปตามคู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ความเห็นอื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่..... ออกให้ ณ เมื่อวันที่..... อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่..... ออกให้ ณ เมื่อวันที่..... อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอทำบัตรผู้พิการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปคามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ทะเบียนเลขที่/๒๕๕๙

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

ผู้ยื่นคำขอ

- แจ้งด้วยตนเอง
- ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน
โดยเป็น บิดา-มารดา บุตร สามเณร-ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ)

เลขประจำตัวประชาชน --- ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

ชื่อนามสกุล.....

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

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....ดอยงาม.....อำเภอ/เขต.....พาน.....

จังหวัด.....เชียงราย.....รหัสไปรษณีย์.....๕๗๑๒๐.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชน ที่ยื่นคำขอ - - -

- ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา
- ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้
- ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางออทิสติก
- ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

 ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ (ระบุ) มีอาชีพ (ระบุ) รายได้ต่อเดือน (ระบุ)(บาท) มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี -- -

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ ผู้ดูแลคนพิการ และผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

(.....)

(.....)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

-๒-

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีความประพฤติไม่เรียบร้อย เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลดอยงาม คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ ว่าที่ ร.ต. (คมสัน สุทธะชัย) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสุนิดา อินคำ) หัวหน้าสำนักปลัด</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสาวพิชาพร มังคะละ) บุคลากร</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายวีรศักดิ์ ชรรณปัญญา) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลดอยงาม วัน/เดือน/ปี.....</p>	

คัดตามรอยเส้นประ ให้คนชื้อกรที่ขึ้นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

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

ชื่อ-สกุล.....หมู่ที่.....ตำบลดอยงาม อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยจะได้รับเงินเบี้ย
ความพิการ ในเดือนถัดไปจากการลงทะเบียน คือเริ่มรับเดือน ในอัตราเดือนละ ๔๐๐ บาท ภายใน
วันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น กรุณาแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม หาก
ประสงค์จะรับเบี้ยที่ใหม่ จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่

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.....

เป็นผู้มีอำนาจ ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ แทน
 ข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
 ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ

1. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ, สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ **ของผู้พิการ**
 ต้องเขียนชื่อ-นามสกุล หรือ พิมพ์ลายนิ้วมือ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ **ของผู้รับมอบอำนาจ** ต้องเขียนชื่อ-นามสกุลตนเองให้เรียบร้อย

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.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน..... ในปัจจุปรมาณ พ.ศ.๒๕๖๐
แทนข้าพเจ้าและมีระยะเวลาการมอบอำนาจไม่เกินปัจจุปรมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ทะเบียนเลขที่/๒๕๕๙

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

ผู้ยื่นคำขอ แจ้งด้วยตนเอง
 ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอขึ้นทะเบียน
 ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□□-□□□□
 ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

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

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ.....
 มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....ดอยงาม.....อำเภอ/เขต.....พาน.....
 จังหวัด.....เชียงราย.....รหัสไปรษณีย์.....๕๗๑๒๐.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □ - □□□□ - □□□□□□ - □□□□
 สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ
 รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
 ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯแทน)

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

-๒-

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียบ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลดอยงาม คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี ความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ ว่าที่ ร.ต. (คมสัน สุทธะชัย) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสุจินดา อินคำ) หัวหน้าสำนักปลัด</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสาวพิชาพร มังคะละ) บุคลากร</p>
<p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายวีรศักดิ์ ธรรมปัญญา) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลดอยงาม วัน/เดือน/ปี.....</p>	

ตัดความรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยจะได้รับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๑ ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๓๐ ของทุกเดือน
กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ ถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐) จะต้องไปลงทะเบียน
ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐ ทั้งนี้เพื่อเป็นการ
รักษาสีทึให้ต่อเนื่อง

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.....

เป็นผู้มีอำนาจ ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ แทน
 ข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
 ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ

1. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ ของผู้สูงอายุ ต้องเขียนชื่อ-นามสกุล หรือ พิมพ์ลายนิ้วมือ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ ของผู้รับมอบอำนาจ ต้องเขียนชื่อ-นามสกุลตนเองให้เรียบร้อย

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.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....ในปัจจุปรมาณ พ.ศ.๒๕๖๑
 แทนข้าพเจ้าและมีระยะเวลาการมอบอำนาจไม่เกินปัจจุปรมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
 ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)



แบบ คร.๐๑

แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ 2560

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ประเภทผู้ลงทะเบียน (เลือกเพียง 1 ประเภท)

1.1 หญิงตั้งครรภ์ หรือมารดาของเด็ก

ลงทะเบียนขณะตั้งครรภ์ กำหนดคลอด.....จำนวนบุตร.....คน

ลงทะเบียนหลังคลอด วัน เดือน ปีเกิดเด็ก.....จำนวนบุตร.....คน

สถานภาพการสมรส

โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่

หม้าย คู่สมรสเสียชีวิต หม้ายหย่าร้าง อยู่ด้วยกันโดยไม่สมรส

1.2 บิดาของเด็กที่มีสัญชาติไทย หรือผู้ปกครองที่มีสัญชาติไทย โดยเกี่ยวข้องเป็น.....กับเด็ก (ระบุความสัมพันธ์)

และมีผู้รับรองในแบบ คร.02 ลงทะเบียนภายหลังเด็กเกิดแล้วเนื่องจาก (ต้องระบุ)

มารดาต่างดาว มารดาเป็นบุคคลไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร

มารดาเสียชีวิต มารดาต้องโทษในเรือนจำ

มารดาทอดทิ้ง มารดาพิการไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

2. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

2.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน

เด็กชาย นาย นาง นางสาว.....

2.2 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....

2.3 เลขประจำตัวประชาชน - - - -

2.4 ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ (ระบุ).....

2.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น.....เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน - - โทรศัพท์มือถือ - -

2.6 ที่อยู่ปัจจุบัน ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น.....เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน - - โทรศัพท์มือถือ - -

2.7 การศึกษา

ไม่ได้รับการศึกษา

กำลังศึกษา

ประถมศึกษา

มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย

ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

กศน

ปริญญาตรี

ปริญญาโท

ปริญญาเอก

จบการศึกษา (สูงสุด)

ประถมศึกษา

มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย

ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

กศน

ปริญญาตรี

ปริญญาโท

ปริญญาเอก

2.8 อาชีพ (เลือกเพียงอาชีพหลัก 1 อาชีพ)

- ไม่ได้ประกอบอาชีพ
 ไม่มีอาชีพ (ว่างงาน) แม่บ้าน เลี้ยงบุตรอยู่บ้าน นักเรียน นักศึกษา
- ประกอบอาชีพ
 เกษตรกรรม เช่น ทำไร่ ทำนา ทำสวน ประมง เลี้ยงสัตว์น้ำ เป็นต้น
 ส่วนตัว เช่น เปิดร้านเสริมสวย ช่างตัดผม นวดแผนโบราณ รับซื้อของเก่า เก็บของเก่า เป็นต้น
 รับจ้าง เช่น กรรมกร คนงานก่อสร้าง พนักงานทำความสะอาด รับจ้างกรีดยาง ครูสอนศาสนา ผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น
 ค้าขาย

3. ข้อมูลเด็ก (ตามชุดบัตร)

3.1 สำนักทะเบียน.....

3.2 เลขประจำตัวประชาชน - - - - 3.3 ชื่อ - นามสกุล เด็กชาย เด็กหญิง.....

3.4 สถานที่เกิด.....

3.5 เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

กรณีเป็นเด็กแฝดให้กรอกข้อมูล ตามข้อ 3.6 - 3.13 ตามลำดับ

แฝดคนที่ 2 3.6 เลขประจำตัวประชาชน - - - - 3.7 ชื่อ - นามสกุล เด็กชาย เด็กหญิง.....

3.8 สถานที่เกิด.....

3.9 เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

แฝดคนที่ 3 3.10 เลขประจำตัวประชาชน - - - - 3.11 ชื่อ - นามสกุล เด็กชาย เด็กหญิง.....

3.12 สถานที่เกิด.....

3.13 เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลมารดา 3.14 ชื่อ-นามสกุล เด็กหญิง นาง นางสาว.....3.15 เลขประจำตัวประชาชน - - - -

3.16 อายุ.....ปี 3.17 สัญชาติ.....

3.18 การศึกษา

- ไม่ได้รับการศึกษา
- กำลังศึกษา
 ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) กศน.
 ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
- จบการศึกษา (สูงสุด)
 ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) กศน.
 ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

3.19 อาชีพ (เลือกเพียงอาชีพหลัก 1 อาชีพ)

- ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- ไม่มีอาชีพ (ว่างงาน) แม่บ้าน เลี้ยงบุตรอยู่บ้าน นักเรียน นักศึกษา
- ประกอบอาชีพ
 เกษตรกรรม เช่น ทำไร่ ทำนา ทำสวน ประมง เลี้ยงสัตว์น้ำ เป็นต้น
 ส่วนตัว เช่น เปิดร้านเสริมสวย ช่างตัดผม นวดแผนโบราณ รับซื้อของเก่า เก็บของเก่า เป็นต้น
 รับจ้าง เช่น กรรมกร คนงานก่อสร้าง พนักงานทำความสะอาด รับจ้างกรีดยาง ครูสอนศาสนา ผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น
 ค้าขาย

ข้อมูลบิดา

 ไม่ปรากฏบิดา3.20 บิดาชื่อ - นามสกุล เด็กชาย นาย.....

3.21 เลขประจำตัวประชาชน

3.22 อายุ ปี 3.23 สัญชาติ

3.24 การศึกษา

 ไม่ได้รับการศึกษา กำลังศึกษา ประถมศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ปริญญาตรี จบการศึกษา (สูงสุด) ประถมศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ปริญญาตรี มัธยมศึกษาตอนต้น ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปริญญาโท มัธยมศึกษาตอนต้น ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปริญญาโท มัธยมศึกษาตอนปลาย กศน. ปริญญาเอก มัธยมศึกษาตอนปลาย กศน. ปริญญาเอก

3.25 อาชีพ (เลือกเพียงอาชีพหลัก 1 อาชีพ)

 ไม่ได้ประกอบอาชีพ ไม่มีอาชีพ (ว่างงาน) ประกอบอาชีพ แม่บ้าน เลี้ยงบุตรอยู่บ้าน นักเรียน นักศึกษา เกษตรกรรม เช่น ทำไร่ ทำนา ทำสวน ประมง เลี้ยงสัตว์น้ำ เป็นต้น ส่วนตัว เช่น เปิดร้านเสริมสวย ช่างตัดผม นวดแผนโบราณ รับซื้อของเก่า เก็บของเก่า เป็นต้น รับจ้าง เช่น กรรมกร คนงานก่อสร้าง พนักงานทำความสะอาด รับจ้างกริดยาง ครูสอนศาสนา

ผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น

 ค้าขาย

4. ช่องทางการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)

****หมายเหตุ** ประเภทบัญชีที่สามารถใช้ในการโอนเงินอุดหนุน ได้แก่ บัญชีออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เงินฝากเผื่อเรียก

กระแสรายวัน (บัญชีฝากประจำ ออมทรัพย์พิเศษ ออมทรัพย์ที่มีเงื่อนไข ไม่สามารถใช้จ่ายเงินอุดหนุนได้)

 รับเงินสดด้วยตนเอง ณ กรมกิจการเด็กและเยาวชน หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน เท่านั้นเลขที่บัญชี - - -

ชื่อบัญชี

เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - - ผูกพร้อมเพย์ (PromptPay) ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเผื่อเรียก หรือกระแสรายวัน เท่านั้นเลขที่บัญชี - - -

ชื่อบัญชี

เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - - ผูกพร้อมเพย์ (PromptPay) ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน เท่านั้นเลขที่บัญชี - - - -

ชื่อบัญชี

เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - - ผูกพร้อมเพย์ (PromptPay)

5 ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ตร.02)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง (กรณีลงทะเบียนแทน)
- สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1
- สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด)
- สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าว หรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต อนุโลมให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทย ลงทะเบียนแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร และตรวจสอบสิทธิในฐานข้อมูลประกันสังคม หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในกรณีนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน
(.....)
วันที่ลงทะเบียน.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ลงทะเบียน.....

แบบฟอร์ม
ประกอบการยื่นขออนุญาต
กองช่าง

แบบ ข. 1

คำขออนุญาตก่อสร้างอาคาร คัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่รับ.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เจ้าของอาคาร หรือตัวแทนเจ้าของอาคาร
 เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

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

ขอยื่นคำขออนุญาต.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ทำการก่อสร้างอาคาร/คัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 โดย.....เป็นเจ้าของอาคาร ในที่ดิน โฉนดที่ดิน/น.ส.3,น.ส.3ก,ส.ค.1
 เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ 2. เป็นอาคาร

(1) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลัด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....ตารางเมตร

(2) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลัด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....ตารางเมตร

(3) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลัด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....ตารางเมตร

ข้อ 3. มี.....เป็นผู้ควบคุมงาน

มี.....เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ

ข้อ 4. กำหนดแล้วเสร็จภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุญาต

ข้อ 5. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าแนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- (1) แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลนจำนวน.....ชุด..... ชุดละ.....แผ่น
- (2) รายการคำนวณ 1 ชุด จำนวน.....แผ่น (กรณีที่เป็นอาคารสวนสาธารณะ อาคารพิเศษหรืออาคารที่ก่อสร้างด้วยวัสดุถาวร และวัสดุทนไฟเป็นส่วนใหญ่)
- (3) หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนของอาคารเป็นผู้ขออนุญาต (กรณีที่ตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้ขออนุญาต)
- (4) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (5) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (6) หนังสือแสดงความยินยอมและรับรองผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร จำนวน.....ฉบับ พร้อมสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมจำนวน.....ฉบับ (กรณีที่เป็นการลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม แล้วแต่กรณี)
- (7) สำเนาหรือภาพถ่ายโฉนดที่ดิน / น.ส.3 / น.ส.3ก / ส.ค. 1 เลขที่จำนวน.....ฉบับหรือหนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน จำนวน.....ฉบับ
- (8) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานตามข้อ 3 จำนวน.....ฉบับ
- (9) สำเนาหรือจากภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรม หรือสถาปัตยกรรมควบคุมของผู้ควบคุมจำนวน.....ฉบับ (เฉพาะกรณีที่เป็นการมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม แล้วแต่กรณี)
- (10) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

หมายเหตุ

- (1) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า
- (2) ใส่เครื่องหมาย / หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบว่า จะอนุญาต หรือไม่อนุญาต หรือขยายเวลาภายใน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้ขออนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....
เป็นเงิน.....บาท และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน.....
เป็นเงิน.....บาทสตางค์ รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
(.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

พื้นที่อาคาร	ชั้นล่าง =.....ตร.ม.
	ชั้น 1,2,3,4,5,6,=.....ตร.ม.
	รวมพื้นที่ =.....ตร.ม.
ค่าธรรมเนียมตรวจแบบ ตร.ม. ละ	=.....บาท
	เป็นเงิน =.....บาท
วางระบายน้.....ยาว	=.....เมตร
ค่าธรรมเนียมเมตรละ 1.00 บาท	=.....บาท
	เป็นเงิน =.....บาท
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน	=.....บาท

องค์การบริหารส่วนตำบล...ดอยงาม..

บันทึกการตรวจหลักฐาน ในการขออนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

ของ.....

เอกสารที่นำมายื่นขอรับการอนุญาต	จำนวน (ฉบับ)	หมายเหตุ
1. คำร้องขออนุญาต		
2. หนังสือมอบอำนาจ		
3. ใบยินยอมของเจ้าของที่ดิน/ ธนาคาร		
4. ยกให้ซึ่งที่ดินเพื่อขยายถนน		
5. ใบยินยอมให้ปลูกสร้างอาคารชิดเขตที่ดิน		
6. ใบรับรองของสถาปนิก		
7. ใบรับรองของวิศวกร		
8. รายการคำนวณ		
9. รายการก่อสร้าง		
10. หลักฐานที่ดิน		
11. แบบก่อสร้าง 3 ชุดๆ ละ.....แผ่น		
12. ใบควบคุมงานวิศวกร		
13. ใบควบคุมงานสถาปนิก		
14. ใบควบคุมงานอาคาร คสล.ชั้นเดียว,ไม่ชั้นเดียว		
15. ใบรับรองของผู้รับ		
16. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน,บัตรข้าราชการอื่นๆ		
17. สำเนาทะเบียนบ้าน		
18. อื่นๆ		

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง

(.....)

**หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงาน ตามมาตรา 29
(แบบคำขอรับใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอนหรือเคลื่อนย้ายอาคาร)**

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้
ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพวิศวกรรม ประเภท.....สาขา
.....แขนง.....ตาม ใบอนุญาตเลขทะเบียน..... และขณะนี้
ไม่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพดังกล่าว อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....อยู่
บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....ยินยอมเป็นผู้
ควบคุมงานตามคำขอรับใบอนุญาตของ.....เพื่อทำการ.....ที่
บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เป็นอาคาร

1. ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีพื้นที่/ความยาว.....มีที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกรถ จำนวน.....คัน
 2. ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีพื้นที่/ความยาว.....มีที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกรถ จำนวน.....คัน
 3. ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีพื้นที่/ความยาว.....มีที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกรถ จำนวน.....คัน
- ตามแผนผังบริเวณแบบแปลน รายการประกอบแบบแปลนและรายการคำนวณที่ยื่นขอใบอนุญาตไว้ตามแบบข. 1/ข.2
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนกว่าจะทำการ.....แล้วเสร็จ
เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมงาน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขออนุญาต
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมให้ทำการก่อสร้าง ด้ดแปลง ต่อเติมอาคารบนที่ดิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ถือกรรมสิทธิ์

ที่ดินใน โฉนด/ น.ส.3 ก/ ส.ก.1 เลขที่.....เลขที่ดิน.....หน้าสำรวจ.....

ซึ่งตั้งอยู่ ณ ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล คอยงาม จังหวัด เชียงราย

ยินยอมให้.....เข้าทำการก่อสร้าง ด้ดแปลง หรือ ต่อเติมอาคารในที่ดินแปลง

ดังกล่าวข้างต้นได้ ในเนื้อที่.....ตารางเมตร โดยมีเขตที่ดินขอบเขตดังนี้

ทิศเหนือ ยาว.....เมตร จด.....

ทิศใต้ ยาว.....เมตร จด.....

ทิศตะวันออก ยาว.....เมตร จด.....

ทิศตะวันตก ยาว.....เมตร จด.....

อาคารในที่ดินดังกล่าวได้เพราะเป็น.....และได้แนบ.....มาด้วยแล้ว

(ถ้าเป็นผู้เช่าให้แนบสำเนาสัญญาเช่าที่ดิน , หรือถ้ามีเอกสารแสดงสิทธิ์อย่างอื่นให้แนบมาด้วย)

(ลงชื่อ).....ผู้ถือกรรมสิทธิ์ในที่ดิน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือข้างบนนี้เป็นของผู้ถือกรรมสิทธิ์ในที่ดินแปลงดังกล่าว

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาตปลูกสร้างอาคาร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมนี้ห้ามมิให้มีการขูด ลบ จีด ฆ่าข้อความ ไม่ว่ากรณีใดๆ เว้นแต่ผู้ถือกรรมสิทธิ์ในที่ดินจะ
รับรองการจีดฆ่านั้น เป็นลายลักษณ์อักษร เฉพาะแห่งไว้เท่านั้น

รายงานสรุปการตรวจแบบที่ขออนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน และเคลื่อนย้ายอาคาร

ชื่อผู้ขออนุญาต.....ที่อยู่.....
 ยื่นเมื่อวันที่.....แบบเลขที่.....สถานที่ก่อสร้าง.....
 ลักษณะอาคาร.....ชั้น จำนวน.....หลัง เพื่อใช้เป็น.....
 โดย.....นางจิตาภา หอมนาน.....เป็นนายตรวจอาคาร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับคำขอ
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองช่าง
 (นายพชกร หอมนาน)

นายช่างโยธาชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองช่าง

1. ผลการตรวจผังบริเวณกับสถานที่ก่อสร้าง
 ผลการตรวจผังบริเวณก่อสร้าง.....
 ผลการตรวจการก่อสร้าง.....

ลงชื่อ.....นายตรวจผู้ควบคุมงาน
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อ.....นายช่างโยธา
 (นางจิตาภา หอมนาน)
 นายช่างโยธาชำนาญงาน

2. ผลการตรวจพิจารณาด้านผังเมือง
 อาคารที่ขออนุญาตถูกต้องตาม พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร
 พ.ศ. 2522 และฉบับแก้ไข พ.ศ. 2535 ,พ.ร.บ.ควบคุม
 อาคาร พ.ศ. 2543 ประกาศผังเมืองรวมจังหวัดเชียงราย
 เห็นควร.....

ลงชื่อ.....นายช่างโยธา
 (.....)
/...../.....

4. ข้อพิจารณา.....

ลงชื่อ.....ผอ.กองช่าง

(นายพชกร หอมนาน)

นายช่างโยธาชำนาญงาน

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองช่าง

3. ผลการตรวจพิจารณาด้านสถาปัตยกรรม
 พื้นที่อาคาร.....ตร.ม.
 1)ตร.ม. ๑ละ.....บาท
 2)ตร.ม. ๑ละ.....บาท
 3)ตร.ม. ๑ละ.....บาท
 4)ตร.ม. ๑ละ.....บาท
 คิดเป็นเงิน.....บาท
 - ค่าใบอนุญาตก่อสร้างฉบับละ 20 บาท/ดัดแปลง
 ฉบับละ 10 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
 (.....)

ลงชื่อ.....นายช่างโยธา
 (นางจิตาภา หอมนาน)
 นายช่างโยธาชำนาญงาน

6. ข้อพิจารณา.....

ลงชื่อที่ ร.ต.....ปลัด อบต.

(คมสัน สุทธะชัย)

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

7. คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ลงชื่อ.....รองนายก อบต.ดอยงาม

(นายสุพิศ สมยาราช)

ปฏิบัติราชการแทน นายกอบต.ดอยงาม

บันทึกการตรวจสอบสถานที่และประกอบการพิจารณา

วันที่.....
 ฝั่งบริเวณปลูกสร้างอาคาร.....
 ปลูกสร้างวันที่.....
 เป็นอาคาร.....
 เพื่อใช้เป็น.....
 ผู้ใช้สถานที่ให้ตรวจเกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้อนุญาต

บันทึกการตรวจสอบสถานที่ของนายตรวจ

1. ขนาดความกว้าง ยาวของที่ดินถูกต้องตามผังบริเวณหรือไม่.....
2. ที่ดินมีสภาพเป็นอย่างไร.....
3. ทางสาธารณะติดต่อกับที่ดินเขตทางกว้าง.....เมตร เป็นถนนชนิดใด.....
 เขตถนนกว้าง.....เมตร
4. มีท่อสาธารณะหรือไม่.....ที่จะระบายน้ำออกอาคารได้หรือไม่.....
5. อาคารที่ผู้อนุญาตได้ทำการก่อสร้างไปแล้วหรือไม่.....
 ก่อสร้างไปถึงไหน.....
 ถูกต้องตามแบบแปลนแผนผังที่ผู้อนุญาตหรือไม่อย่างไร.....
6. อาคารที่ผู้อนุญาตอยู่ในระยะห่างจากเขตวัด,สุเหร่า,โบสถ์คริสต์ฯ(ตามกฎหมายกระทรวงฉบับที่ 28) 100 เมตรหรือไม่.....
7. อาคารที่ผู้อนุญาตอยู่ในเขต 2 ฟังแม่น้ำ(ตามกฎหมายกระทรวงฉบับที่ 28)หรือไม่.....
8. อาคารที่ผู้อนุญาตอยู่ในพื้นที่เขตเมืองเก่าหรือไม่.....
9. อาคารที่ผู้อนุญาตภายในเขตที่ดินที่ผู้อนุญาตมีอาคารอื่นข้างเคียง หรือไม่.....
10. พื้นที่อาคารข้างเคียงมีสภาพเป็นตึกแถว,ห้องแถว,บ้านแถว หรือไม่.....
11. พื้นที่ข้างเคียงมีคลอง,ลำ,ราง,คู หรือแหล่งน้ำสาธารณะอยู่หรือไม่.....มีความกว้าง.....เมตร

ลงชื่อ.....เจ้าของอาคาร
 (.....)

ลงชื่อ.....นายช่างโยธา
 (นางจิตาภา หอมนาน)
 นายช่างโยธาชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองช่าง
 (นายพชร หอมนาน)
 นายช่างโยธาชำนาญงาน
 รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองช่าง

บันทึกรายการรับหลักฐานในการขออนุญาตก่อสร้าง,ตัดแปลง,หรือรื้อถอนอาคาร

คำขออนุญาต ก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร รื้อถอนอาคาร
 ผู้ขออนุญาต.....เลขที่ลงรับ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ ที่	หลักฐาน	ในกรณีที่	จำนวน	หมายเหตุ
1	คำขออนุญาต	<input type="checkbox"/> ทุกกรณี		
2	สำเนาโฉนดหรือเอกสารสิทธิ์ที่ดิน	<input type="checkbox"/> ทุกกรณี		
3	แบบก่อสร้าง 3 ชุด	<input type="checkbox"/> ทุกกรณี		
4	บันทึกเงื่อนไขเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น	<input type="checkbox"/> ทุกกรณี		
5	สำเนาบัตรประชาชนผู้ขออนุญาต	<input type="checkbox"/> ทุกกรณี		
6	ทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต	<input type="checkbox"/> ทุกกรณี		
7	หนังสือมอบอำนาจ	<input type="checkbox"/> ถ้าบุคคลอื่นทำการแทน หรือ ชื่อในโฉนดรวมกัน		
8	ใบยินยอมเจ้าของที่ดิน	<input type="checkbox"/> สร้างในที่ดินของผู้อื่น หรือ มีชื่อในโฉนดหลายคน		
9	ใบยินยอมให้ปลูกสร้างขีดเขตที่ดิน	<input type="checkbox"/> ต้องการสร้างขีดที่ดินข้างเคียง		
10	ใบยินยอมปลูกสร้างผนังร่วมกัน	<input type="checkbox"/> ต้องการปลูกสร้างผนังร่วมกัน		
11	สำเนาสัญญาเช่าที่ดิน	<input type="checkbox"/> เช่าที่ดินปลูกสร้างอาคาร		
12	ยกที่ดินเพื่อขยายถนน	<input type="checkbox"/> ที่ดินติดถนนหรือทางสาธารณะ กันไว้เป็นแนวถนนผังเมือง		
13	หนังสืออนุญาตจากกรมศาสนา	<input type="checkbox"/> เป็นที่ดินของวัด		
14	หนังสืออนุญาตจากราชพัสดุให้ก่อสร้างอาคาร	<input type="checkbox"/> ที่ราชพัสดุ		
15	บันทึกการก่อสร้างในที่ ส.ค. 1	<input type="checkbox"/> ที่ดินจำนองธนาคาร		
16	ใบยินยอมของธนาคาร	<input type="checkbox"/> นิติบุคคลขออนุญาต		
17	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล	<input type="checkbox"/> นิติบุคคลขออนุญาต		
18	สำเนาหนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน	<input type="checkbox"/> นิติบุคคลขออนุญาต		
19	ใบรับรองวิศวกรพร้อมสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม	<input type="checkbox"/> ตาม พ.ร.บ. กว.2505		
20	ใบรับรองสถาปนิกพร้อมสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม	<input type="checkbox"/> ตาม พ.ร.บ. กส.2508		
21	รายการคำนวณ 1 ชุด	<input type="checkbox"/> อาคารเกินกว่า 3 ชั้นหรือเป็น อาคารพิเศษ		
22	ใบรับรองการควบคุมงานก่อสร้างพร้อมสำเนา ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรม ควบคุม	<input type="checkbox"/> อาคารตั้งแต่ 3 ชั้นขึ้นไป ระบุ ความรับผิดชอบ		
23	รายการก่อสร้าง 3 ชุด	<input type="checkbox"/> อาคารพิเศษ,อาคารขนาดใหญ่		
24	อื่นๆ	<input type="checkbox"/>		

ข้าพเจ้าขอยื่นหลักฐานต่างๆจำนวน.....รายการ ไว้ให้เจ้าหน้าที่ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าของอาคาร

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับ

(ลงชื่อ).....ผู้แทนเจ้าของอาคาร

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจหลักฐาน

คำร้องทั่วไป

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

เรื่อง.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี อยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

เวลาที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....น.

ยื่นคำร้องต่อองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

แบบ ข.๘

**คำขอโอนใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร
 ตัดแปลงอาคาร รื้อถอนอาคาร
 เคลื่อนย้ายอาคารหรือเปลี่ยนการใช้อาคาร**

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

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับใบอนุญาต

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

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

ขอยื่นคำขอโอนใบอนุญาต.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้
 ข้อ ๑ อาคารที่ขออนุญาต ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ตัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร/เคลื่อนย้าย
 อาคาร/เปลี่ยนการใช้อาคารตามใบอนุญาตเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 ในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....
 เป็นที่ดินของ.....

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

ข้อ ๓ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ
 (๑) ใบอนุญาตตามข้อ ๑
 (๒) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอโอนใบอนุญาต

สำหรับผู้ขอรับโอนใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้ขอรับโอนใบอนุญาต

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

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

ขอรับโอนใบอนุญาตจาก.....ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอรับโอนใบอนุญาตเลขที่...../.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ได้รับอนุญาตตามใบอนุญาตนั้นทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้รับโอนใบอนุญาต

บันทึกการรับเอกสารและพิจารณาขอโอนใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร

ที่...../.....

รับคำร้องนี้ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น .

ประเภทคำร้อง.....เจ้าของ.....

เอกสารที่นำมายื่นขออนุญาต

<input type="checkbox"/> คำขอโอนใบอนุญาตก่อสร้าง (ข.๘)	จำนวน.....ฉบับ
<input type="checkbox"/> สำเนาแสดงความเป็นตัวแทนเจ้าของอาคาร	จำนวน.....ฉบับ
<input type="checkbox"/> สำเนาโฉนดที่ดิน/เอกสารสิทธิ์	จำนวน.....ฉบับ
<input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ	จำนวน.....ฉบับ
<input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร (อ.๑)	จำนวน.....ฉบับ
<input type="checkbox"/> สำเนารับรองการจดทะเบียน	จำนวน.....ฉบับ
<input type="checkbox"/> หนังสือแสดงความยินยอมผู้ควบคุมงาน	จำนวน.....ฉบับ
<input type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ.....	จำนวน.....ฉบับ

๑. บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจรับเอกสาร

.....

.....

รับเอกสารวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. เรียน ผู้อำนวยการกองช่าง

ได้ตรวจสอบแล้ว ถูกต้องควรอนุญาต

ได้ตรวจสอบแล้วไม่ถูกต้อง ต้องแก้ไข

(ลงชื่อ).....นายช่างโยธาชำนาญงาน

(นางจิตาภา หอมมาน)

๓. เรียน ปลัด อบต.ดอยงาม

ได้ตรวจสอบแล้ว ถูกต้องควรอนุญาต

ได้ตรวจสอบแล้วไม่ถูกต้อง ต้องแก้ไข

(ลงชื่อ).....รท.ผอ.กองช่าง

(นายพชร หอมมาน)

๔. เรียนเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ควรอนุญาต

คำสั่งอื่น(ถ้ามี).....

(ลงชื่อ)ว่าที่ร.ต.....ปลัด อบต.

(คมสัน สุทธะชัย)

๕. คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

อนุญาต

คำสั่งอื่น(ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....

(นายสุพิศ สมยาราช)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม

ปฏิบัติราชการแทนรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม

เอกสารประกอบการยื่นขอโอนใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร

ชื่อผู้ขออนุญาต.....
 ที่อยู่.....โทร.....
 ชื่อผู้รับมอบอำนาจ.....
 ที่อยู่.....โทร.....
 สถานที่ปลูกสร้าง.....ชนิดอาคาร.....
 เจ้าของที่ดิน.....
 โฉนดที่ดิน/น.ส.๓/ส.ค.๑ เลขที่.....
 เลขที่รับเรื่อง.....ลงวันที่.....

- ข.๘ กรอกรายการครบถ้วน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต
- หนังสือรับรองการจดทะเบียน (กรณีผู้ขออนุญาตเป็นบริษัท ห้างร้าน)
- หนังสือรับรองให้ปลูกสร้างอาคารในที่ดิน กรอกรายการครบถ้วนถูกต้อง
- ใบมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ลงชื่อครบถ้วนถูกต้อง
- หนังสือรับรองพร้อมภาพถ่ายบัตรขออนุญาต ของผู้ประกอบการวิชาชีพวิศวกรรม
ควบคุมไม่ขาดอายุ ลงชื่อครบถ้วนถูกต้อง
- หนังสือรับรองพร้อมภาพถ่ายบัตรขออนุญาต ของผู้ประกอบการวิชาชีพสถาปัตยกรรม
ที่ไม่ขาดอายุลงชื่อครบถ้วนถูกต้อง (สำหรับอาคารพาณิชย์ หรืออาคารควบคุมการใช้)
- สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร (อ.๑)
- เอกสารอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแบบ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
 (.....)

**คำขอโอนใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร
ตัดแปลงอาคาร รื้อถอนอาคาร
เคลื่อนย้ายอาคารหรือเปลี่ยนแปลงการใช้อาคาร**

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

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

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

ขอยื่นคำขอโอนใบอนุญาต.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้
 ข้อ ๑ อาคารที่ขออนุญาต ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ตัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร/เคลื่อน
 ย้ายอาคาร/เปลี่ยนแปลงการใช้อาคาร ตามตามใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่
เป็นที่ดินของ.....

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

ข้อ ๓ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- (๑) ใบอนุญาตตามข้อ ๑
 (๒) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ)
 (.....)
 ผู้ขอโอนใบอนุญาต

สำหรับผู้รับโอนใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้ขอรับโอนใบอนุญาต

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

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

ขอรับโอนใบอนุญาตจาก.....ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอรับโอนใบอนุญาต เลขที่...../.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ได้รับอนุญาตตามใบอนุญาตนั้นทุกประการ

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้รับโอนใบอนุญาต

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขอรับโอนใบอนุญาตทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลา ภายใน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แจ้งการอนุญาตให้โอนใบอนุญาตแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง (.....)

คำขออนุญาตรับรองอาคาร/บ้านพักอาศัยในที่ดิน

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

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอยื่น คำขออนุญาตรับรองอาคาร/บ้านพักอาศัยในที่ดิน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ขออนุญาตรับรองอาคารบ้านพักอาศัยในที่ดิน

ที่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....เป็นเจ้าของอาคาร/
บ้านพักอาศัยในที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่.....เล่ม.....หน้า.....
ระวาง.....

ตามรายละเอียด/เอกสารแนบท้าย ดังนี้

รายละเอียดอาคาร

.....
.....
.....ก่อสร้างมาแล้ว.....ปี

เอกสารแนบ

๑. สำเนาหรือภาพถ่ายโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่.....เล่ม.....
หน้า.....ระวาง.....

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน

๔. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขออนุญาตรับรอง

สำหรับเจ้าหน้าที่

รายการตรวจสอบสถานที่

.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองจากผู้ใหญ่บ้านหรือกำนัน

เขียนที่ บ้านผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับรองอาคาร/บ้านพักอาศัยในที่ดิน

เรียน นายกองดีการบริหารส่วนตำบลดอยงาม

ด้วยได้รับคำร้องจาก.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....มีความประสงค์ขอรับรอง
อาคาร/บ้านพักอาศัยในที่ดินข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบบ้านเลขที่ดังกล่าว ปรากฏว่าเป็นของ.....
จำนวน.....หลัง มีรายการต่อไปนี้๑. ชนิดของบ้าน บ้านไม้ ดึกเดี่ยว ดึกแถว ครึ่งดึกครึ่งไม้ อื่นๆ.....

๒. ความกว้างของบ้าน กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร

๓. ที่ดินปลูกสร้างบ้านหลังนี้เป็นกรรมสิทธิ์ของ.....

๔. ปลูกสร้างเพื่อใช้ประโยชน์.....

๕. ปลูกสร้างเสร็จมาแล้ว ประมาณ.....ปี

๖. บ้านหลังนี้ได้ปลูกสร้างในที่ดินของ.....

๗. หลักฐานที่ดิน น.ส.๓/โฉนดที่ดิน/ส.ค. ๑ เลขที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่.....


(ตราราชการส่วนท้องถิ่น)

ใบรับแจ้งการขุดดิน ตามพระราชบัญญัติการขุดดินและถมดิน พ.ศ.2543


เลขที่...../.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก.....
 เจ้าของที่ดิน/ผู้รับมอบอำนาจ ว่ามีความประสงค์จะทำการขุดดิน/ถมดิน /ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่ปากบ่อ/ดินถม
ตารางเมตร ในโฉนดที่ดิน/น.ส.3/น.ส.3/ส.ค.1 เลขที่.....หรือเอกสารสิทธิ์
 ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....ที่ดินน.....
 หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 ซึ่งอยู่ในเขต.....(ชื่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น).....โดย.....
 เป็นเจ้าของที่ดิน กำหนดแล้วเสร็จ.....วัน มี.....
 เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ และ.....
 เป็นผู้ควบคุมงาน พร้อมเอกสารหลักฐานต่างๆแล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจสอบปรากฏว่า

1.  ไม่ถูกต้อง ให้ผู้แจ้งแก้ไขให้ถูกต้องภายในเจ็ดวัน นับแต่วันที่ผู้แจ้งได้รับแจ้งให้แก้ไขจากเจ้า
 พนักงานท้องถิ่น หากไม่สามารถแก้ไขภายในกำหนดจะเสียสิทธิการันระยะเวลาที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นที่จะต้องปฏิบัติ
 ตามมาตรา 17 วรรคหนึ่ง โดยมีรายการแก้ไข ดังนี้

.....

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


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

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า
- ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง 

(พลิก)

(ตรวจราชการส่วนท้องถิ่น)

ใบรับแจ้งการขุดดิน ตามพระราชบัญญัติการขุดดินและถมดิน พ.ศ.2543

เลขที่...../.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก.....

เจ้าของที่ดิน/ผู้รับมอบอำนาจ ว่ามีความประสงค์จะทำการขุดดิน/ถมดิน /ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่ปากบ่อ/ดินถม
ตารางเมตร ในโฉนดที่ดิน/น.ส.3/น.ส.3/ส.ค.1 เลขที่.....หรือเอกสารสิทธิ์
 ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....ที่ถนน.....
 หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 ซึ่งอยู่ในเขต.....(ชื่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น).....โดย.....
 เป็นเจ้าของที่ดิน กำหนดแล้วเสร็จ.....วัน มี.....
 เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ และ.....
 เป็นผู้ควบคุมงาน พร้อมเอกสารหลักฐานต่างๆแล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจสอบปรากฏว่า

1. ✍ ไม่ถูกต้อง ให้ผู้แจ้งแก้ไขให้ถูกต้องภายในเจ็ดวัน นับแต่วันที่ผู้แจ้งได้รับแจ้งให้แก้ไขจากเจ้า
 พนักงานท้องถิ่น หากไม่สามารถแก้ไขภายในกำหนดจะเสียสิทธิการนับระยะเวลาที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นที่จะต้องปฏิบัติ
 ตามมาตรา 17 วรรคหนึ่ง โดยมีรายการแก้ไข ดังนี้

.....

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

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

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า
- ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ✍

(พลิก)

คำเตือน ผู้ขุดดิน/ถมดิน หรือเจ้าของที่ดินมีหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติ ดังนี้

- (1) ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลน
- (2) ตามมาตรา 19 มาตรา 20 มาตรา 21 และมาตรา 25
- (3) ตามคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น/พนักงานเจ้าหน้าที่
- (4) การฝ่าฝืน (1) –(3) อาจมีโทษปรับ โทษจำ หรือทั้งจำทั้งปรับแล้วแต่กรณี

หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดิน
(ในกรณีเจ้าของที่ดินให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน)

ข้าพเจ้า.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นเจ้าของที่ดินโฉนด/น.ส.3/น.ส.3ก/ส.ค.1 เลขที่.....

หรือเอกสารสิทธิที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....ที่ถนน.....หมู่ที่.....

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

ยินยอมให้.....

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

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

ซึ่งอยู่ในเขต.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....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.3/น.ส.3ก/ส.ค.1 เลขที่.....
 หรือเอกสารสิทธิ์ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....
 ที่ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... ซึ่งอยู่ในเขต..... (ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....
 ให้กับ..... (ชื่อผู้แจ้ง).....

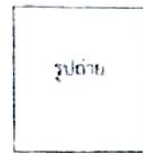
(ลงชื่อ).....ผู้ออกแบบและคำนวณ/ผู้ควบคุมงาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

แบบฟอร์ม
ประกอบการยื่นขออนุญาต
กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม



ใบสมัคร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลคอยางาม

ข้อมูลเด็ก

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
 เลขประจำตัวประชาชน.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....ซอย.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 ที่อยู่จริงในปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....ซอย.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โรคประจำตัว.....
 สิทธิการเบิกค่าใช้จ่าย เบิกไม่ได้ เบิกได้ ชื่อหน่วยงานที่เบิก.....
 สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล เบิกไม่ได้ เบิกได้ ชื่อหน่วยงานที่เบิก.....
 ข้อมูลอื่นๆ (ถ้ามี).....

ข้อมูลบิดา มารดา

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
 อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....เบอร์โทรศัพท์.....
 ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
 อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....เบอร์โทรศัพท์.....
 สถานภาพครอบครัว อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
 อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....เบอร์โทรศัพท์.....
 ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....ซอย.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 มีความเกี่ยวข้องเป็น.....

ได้ส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

.....สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก
สำเนาสูติบัตร
สมุดบันทึกสุขภาพ / ใบรับรองแพทย์ (กรณีมีโรคประจำตัว)
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดา และผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
 (.....)
 วันที่.....



ใบสมัครเข้าเรียนโรงเรียนองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม (สันช้างตาย)

ตำบลดอยงาม อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

ปีการศึกษา

ติดรูปถ่าย

ชื่อนักเรียน ค.ช./ค.ญ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....จบ.....เดือน
 เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนา.....
 สุขภาพของนักเรียน ๑. หมูโลหิต กรู๊ป..... ๒. โรคประจำตัว.....

ข้อมูลบิดา - มารดา

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนา.....เบอร์โทรศัพท์.....
 มารดาชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนา.....เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพของบิดา - มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้างกัน

ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ.....นามสกุล.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....บ้าน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ประสงค์ส่งผู้เรียนเข้าเรียนในระดับชั้น.....

ได้ส่งหลักฐานประกอบการรับสมัคร ดังนี้

- สำเนาสูติบัตรของผู้เรียน
 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เรียน
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา - มารดา
 สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา - มารดา

คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และจะให้ความร่วมมือปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนทุกประการโดยเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
 (.....) (.....)