

ตัวอย่างแบบคำร้องขอข้อมูลข่าวสารของราชการ



แบบคำร้องขอข้อมูลข่าวสารของราชการ
องค์การบริหารส่วนตำบลบางโดนต อำเภอฟุ่ธารม จ้งหวัดราชบุรี

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... อ้อม อ้อม อายุ ๒๐ ปี
 อาชีพ แม่ค้า บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๑๙๐๐๑๔๓๑๐๗๒ บ้านเลขที่ ๕๐
 หมู่ที่ ๕ ตำบล บางโดนต อำเภอ ฟู่ธารม จังหวัด ราชบุรี
 โทรศัพท์ ๐๘๑-๙๐๖๔๙๐๖ มีความประสงค์

- ขอเอกสารข้อมูล / ข้อมูล
- ขอเข้าตรวจข้อมูลข่าวสาร เรื่องดังนี้

1.
2.
3.

เพื่อนำไป.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมจ่ายค่าธรรมเนียมตามประกาศของคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารทั้งหมด

(ลงชื่อ) อ้อม อ้อม ผู้ขอข้อมูล
(ม.อ.อ้อม อ้อม)

<p>(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p>เรียน</p> <p>เพื่อโปรดอนุเคราะห์ข้อมูล / เอกสารตามขอ</p> <p>ข้างต้นด้วย</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>เจ้าหน้าที่</p> <p>(.....)</p>	<p>(สำหรับหน่วยงานอื่นส่งเรื่องกลับ)</p> <p>วันที่</p> <p>เรียน</p> <p>ได้พิจารณาจัดส่งข้อมูล / เอกสาร ที่ขอ</p> <p>แล้วตามแบบ</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>เจ้าหน้าที่</p> <p>(.....)</p>
<p>(สำหรับหน่วยงาน)</p> <p>ได้ดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ให้ข้อมูลข่าวสาร / เอกสารที่ผู้ขอต้องการแล้ว <input type="checkbox"/> ให้เข้าตรวจดูข้อมูล / เอกสารแล้ว <input type="checkbox"/> นัดมารับเอกสารวันที่ <input type="checkbox"/> เปิดเผยได้เฉพาะบางส่วน <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเปิดเผยได้เพราะ..... <p>(ลงชื่อ)</p> <p>เจ้าหน้าที่</p> <p>(.....)</p>	<p>(สำหรับผู้ขอ)</p> <p>ข้าพเจ้า</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ได้รับการตามที่ขอเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> ได้ชำระเงินค่าทำเนาเอกสาร บาท <input type="checkbox"/> ได้ชำระเงินค่าทำเนามีผู้รับรอง บาท <input type="checkbox"/> ไม่ต้องชำระเงิน เพราะมีรายได้น้อย / เป็นบริการ <p>ขององค์การบริหารส่วนตำบลตะพาน</p> <p>(ลงชื่อ) <u>อ้อม อ้อม</u> ผู้ขอ <u>(ม.อ.อ้อม อ้อม)</u></p>

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว <u>สองสมิทธิ์ สัตย์</u></p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <u>๙-๙๐๐๙-๙๐๐๙๙-๙๐-๙</u> แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) <u>ศุภมาส อ่อนหวาน</u> (<u>สองสมิทธิ์ อ่อนหวาน</u>) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีตำบลจระเข้มะ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... ()</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>(ลงชื่อ) <u>ศุภมาส อ่อนหวาน</u> (<u>นางศุภมาส อ่อนหวาน</u>) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางไทรน้อย วันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p>	

ตัดตามรอยประให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดยจะได้รับเงิน เบี้ยความพิการ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๕๙ ในอัตราแบบขั้นบันไดภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณี คนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นขอรับ เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่ทำการองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษา สิทธิให้ต่อเนื่อง

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ ๑๓๓. ๓๖/๓๓๓๐

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ๓๖๑๓๖ ๖๐๑ ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่

๑๖๐๐๓ ๑๖๖๖๙๑๐ ออกให้ ณ ๑. พิษณุโลก เมื่อวันที่ 1 มีนาคม ๒๕๖๖

อยู่บ้านเลขที่ ๘ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล ๓๖/๓๓๓๐ อำเภอ พิษณุโลก จังหวัด พิษณุโลก

ขอมอบอำนาจให้ ๓๖๑๓๖ ๖๐๑ ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่

๑๖๐๐๖๘๙๑๐๑๒๓ ออกให้ ณ ๑. พิษณุโลก เมื่อวันที่ 10 มีนาคม ๒๕๖๖

อยู่บ้านเลขที่ ๘ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย - ถนน - แขวง/ตำบล ๓๖/๓๓๓๐

เขต/อำเภอ พิษณุโลก จังหวัด พิษณุโลก

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้า ในกิจการดังต่อไปนี้

- ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ
- รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ ด้วยเงินสด
- รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ โดยโอนผ่านบัญชีธนาคารผู้รับมอบอำนาจ
- เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อรับโอนเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ๓๖๑๓๖ ๖๐๑ ผู้มอบอำนาจ
(๓๖๑๓๖ ๖๐๑)

ลงชื่อ ๓๖๑๓๖ ๖๐๑ ผู้รับมอบอำนาจ
(๓๖๑๓๖ ๖๐๑)

ลงชื่อ ๑๖/๓๓๓๐ ๑๓๓๐/๓๓๓๐ พยาน
(๓๖๑๓๖/๓๓๓๐ ๑๓๓๐/๓๓๓๐)

ลงชื่อ พธธ พธธพณ พยาน
(๓๖๑๓๖พธธ พธธพณ)

ตัวอย่าง การขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยโรคเอดส์

แบบคำขอรับการสงเคราะห์

ลำดับที่ ๙ / ๑๐๖๕ วันที่ ๑ เดือน พ.ม. พ.ศ. ๑๐๖๕

เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนตำบลบางโดนด

ด้วย นางทองลิ้ม สักด เลขประจำตัวประชาชน ๑๕๐๐๑๑๖๓๑๐๐๑

เกิดวันที่ ๑ เดือน มี.ค. พ.ศ. ๒๕๐๑ อายุ ๖๕ ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ๑๑

ถนน.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่ ๕

ตำบล บางโดนด อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๐๑๒๐

ขอแจ้งความประสงค์ ขอรับเงินสงเคราะห์ เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ที่พักอาศัย

- เป็นของตนเอง และมีลักษณะ () ชำรุดทรุดโทรม ชำรุดทรุดโทรมบางส่วน () มั่นคงถาวร
- () เป็นของ.....เกี่ยวข้องกับ.....

๒. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง..... ๑๐ กม. สามารถเดินทางได้

- สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....
- อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะเวลา..... ๑๐ กม. สามารถเดินทางได้

- สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....
- อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะเวลา..... ๑ กม. สามารถเดินทางได้

- สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

๓. การพักอาศัย

- () อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก.....

พักอาศัยกับ..... ๓ รวม..... ๓ คนเป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน..... ๑ คน

มีรายได้รวม..... ๑๐๐๐ บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ เนื่องจาก..... อายุ

๔. รายได้ - รายจ่าย

มีรายได้รวม..... ๑๐๐๐ บาท/เดือน แหล่งที่มาของรายได้..... ภักดี

นำใช้จ่ายเป็นค่า..... ค่าน้ำ - ค่าไฟ

บุคคลที่สามารถติดต่อได้..... นางบุญเกิด สักด สถานที่ติดต่อเลขที่..... ๑๑

ถนน.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ๕ ตำบล..... บางโดนด

อำเภอ..... โพธาราม จังหวัด..... ราชบุรี รหัสไปรษณีย์..... ๗๐๑๒๐

โทรศัพท์..... โทรสาร..... เกี่ยวข้องเป็น..... ญาติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ใช้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

..... ทองลิ้ม สักด ผู้ใช้ถ้อยคำ

(..... นางทองลิ้ม สักด.....)

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่..... ๘๗๗. ๘๗/๗๗๗

วันที่..... 1 เดือน พ.ย พ.ศ. ๒๕๕๗

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบางโคน

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า..... นายทองเปลว ส้มทอง..... เป็นผู้มืสิทธิได้รับ

การสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ..... ๕๐๐๕..... ลำดับที่..... นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

() เป็นเงินสด

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... ๘๗๗..... สาขา..... โทษภพ

เลขที่บัญชี..... ๐13๓31๐๐11๖3.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(..... นายทองเปลว ส้มทอง.....)

ตัวอย่าง แบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้พิการ

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๕๙

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน: ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา-มารดา บุตร สามเณร-ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ

ชื่อ - สกุล(ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ) นางอัมพมา น้อย

เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ ๙-๙๐๐๓-๙๘๗๖๕๔-๓ ที่อยู่ 111 หมู่ 3
ต. บางคอก อ.โพธาราม จ.ราชบุรี โทรศัพท์ ๐๘๑-1๒345๖๗

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....
วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

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

ชื่อ อัมพ นามสกุล น้อย

เกิดวันที่ 4 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๒๐ อายุ ๓6 ปี สัญชาติ ไทย มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ 111 หมู่ที่ 3 ซอย..... ถนน..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล บางคอก อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี

รหัสไปรษณีย์ ๗๐1๒๐ โทรศัพท์ ๐๘๑-1๒345๖๗

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ๙-๙๐๐๓-๙๘๗๖๕๔-๓

ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางจิต ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย แยกกันอยู่ อื่น ๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ นางอัมพมา น้อย โทรศัพท์ ๐๘๑-1๒345๖๗

ข้อมูลทั่วไป:สภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ เคยได้รับ(ย้ายภูมิลำเนา)เข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ.....

ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ(ระบุ).....

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

มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ.....

มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

ธนาคาร กสิวิทย์ สาขา โพธาราม เลขที่บัญชี ๙๒๒๗-๗-๒๖๕๒๒๖๗-๘

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร(ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจผู้ดูแลคนพิการและผู้รับมอบอำนาจ(ในกรณียื่นคำขอฯแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

(นางอัมพมา น้อย) (นางอัมพมา น้อย)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว <u>อ.อ. น.อ.อ.</u></p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <u>๙-๙๐๐๗-๙๙๙๙๙๙-๙๙</u> แล้ว</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) <u>อ.อ.อ. น.อ.อ.</u> (<u>นางอ.อ.อ. น.อ.อ.</u>) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีตำบลจะนะ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... ()</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>(ลงชื่อ) <u>อ.อ.อ. น.อ.อ.</u> (<u>นางอ.อ.อ. น.อ.อ.</u>) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางโดนด วันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p>	

ติดตามรอยประให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดยจะได้รับเงิน
เบี้ยความพิการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๕๙ ในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาทภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน
กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘) จะต้องไปลงทะเบียนยื่น
ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ ทั้งนี้เพื่อเป็นการ
รักษาสวัสดิ์ให้ต่อเนื่อง

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ 11/1 ม.๓. ต. บางโหนด

วันที่ 1 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ร.อ. ดน มิ่ง ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่ ๓๕๐๐๑๒๓๔๕๖๗๘๙ ออกให้ ณ อ.โพธาราม เมื่อวันที่ 1๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

อยู่บ้านเลขที่ 1111 หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล บางโหนด อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี

ขอมอบอำนาจให้ ร.อ.สมหมาย มิ่ง ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่ ๓๕๐๐๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐ ออกให้ ณ อ.โพธาราม เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม ๒๕๖๕

อยู่บ้านเลขที่ 1111 หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย - ถนน - แขวง/ตำบล บางโหนด

เขต/อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้า ในกิจการดังต่อไปนี้

- () ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ
- () รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ ด้วยเงินสด
- () รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ โดยโอนผ่านบัญชีธนาคารผู้รับมอบอำนาจ
- () เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อรับโอนเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ดน มิ่ง ผู้มอบอำนาจ
(ร.อ.ดน มิ่ง)

ลงชื่อ สมหมาย มิ่ง ผู้รับมอบอำนาจ
(ร.อ.สมหมาย มิ่ง)

ลงชื่อ กนกวรรณ อมท./กต พยาน
(ร.อ.กนกวรรณ อมท./กต)

ลงชื่อ พรท พงษ์รัตน์ พยาน
(ร.อ.พรท พงษ์รัตน์)



แบบ สทส.01

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่ ๑๒๓ ๒/๖/๒๕๖๘
วัน 1 เดือน ๖ พ.ค. ๒๕๖๘

ข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี
 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นาย สอน อายุ ๕๑ ปี วันเดือนปีเกิด ๒๕๑๖
 เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๕๐๒๒ ๕๕๒๑๐ ๕๕ ๖
 ออกให้โดย อ. กิรชรม วันออกบัตร ๑๕.๐๑.๕๐ วันหมดอายุ ๓๐.๐๑.๕๑ อาชีพ กสิกร (เกษตรกร)
 อยู่บ้านเลขที่ ๒๓ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง ๒/๖/๒๕๖๘ อำเภอ/เขต กสิกรรม จังหวัด กสิกรรม รหัสไปรษณีย์ ๕๐๑๒๐
 โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรมในฐานะเป็น ธิดา และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุโดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรมให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุของ (นาย/นาง/นางสาว) นาย สอน อายุ ๖๘ ปี วันเดือนปีเกิด ๒๕๑๙ เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๕๐๒๒ ๗๒๓๕๖ ๕๖ ๕ ออกให้โดย อ. กิรชรม วันออกบัตร ๕.๑.๕๐ วันหมดอายุ ๓๐.๐๑.๕๑
 ผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม อยู่ในครอบครัวที่ยากจนตามข้อมูลความจำเป็นขั้นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร หรือเมืองพัทยา ไม่มีญาติ หรือมีแต่ไม่สามารถจัดการศพตามประเพณีได้ ผู้สูงอายุยากจนและไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นขั้นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร หรือเมืองพัทยา ให้นายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยการสำนักงานเขต หรือนายอำเภอ หรือนายกเมืองพัทยา ให้การรับรอง
 โดยอาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒๓ หมู่ที่ ๖ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง ๒/๖/๒๕๖๘ อำเภอ/เขต กสิกรรม จังหวัด กสิกรรม รหัสไปรษณีย์ ๕๐๑๒๐ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ
 ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ กสิกรรม/โรคหัวใจ เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๘
 ตามใบมรณบัตรเลขที่ ๑๕๕๕/๒๕๖๘ ออกให้โดย อ. กิรชรม เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๘

ขอยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้
 ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ พร้อมสำเนา 1 ฉบับ บัตรประจำตัวของผู้ยื่นคำขอ พร้อมสำเนา 1 ฉบับ
 อื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

(ลงชื่อ) นาย สอน ผู้ยื่นคำขอ
นาย สอน
 วันที่ 1 มี.ค. ๒๕๖๘

ตัวอย่าง แบบแสดงรายการภาษีป้าย



แบบแสดงรายการภาษีป้าย

ภ.ป.1

ประจำ พ.ศ. 2558

ชื่อผู้ประกอบการภาษีป้าย..... นายสุวิทย์ ใจดี
 ชื่อสถานที่ประกอบกิจการหรือกิจการอื่น..... ศูนย์แปรรูปข้าวอัด
 เลขที่..... 155.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... 4.....
 ตำบล/แขวง..... บางตลาด..... อำเภอ/เขต..... บางบาล..... จังหวัด..... สุพรรณบุรี..... โทร..... -
 ขอยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ..... อ.มต. บางตลาด..... ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภท ป้าย	2 ขนาดป้าย ซม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	4 จำนวนป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมาย ที่ปรากฏในป้ายโดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง(แสดงป้าย) ถนน,ตรอก,ซอย,ตำบล,อำเภอ สถานที่ใกล้เคียงหรือระหว่าง กม.ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) มีอักษร ไทยล้วน	200	70	18,000	1	ศูนย์ แปรรูปข้าวอัด	155 ม.4 ต.บางตลาด	
(2) มีอักษรไทย ปนอักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย	100	70	7,000	1	ศูนย์ คานาร์	ด.โพธาราม ค.วาหนาร	
(3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย	100	70	7,000	1	ศูนย์ คานาร์	ด.โพธาราม ค.วาหนาร	

ข้าพเจ้าขอรับรองรายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ จำนวนเงินยอดรวม.....บาท

วันที่..... 1.....เดือน..... มกราคม..... พ.ศ. 2558

ลงชื่อ..... นายสุวิทย์ ใจดี.....เจ้าของป้าย

ภ.ร.ด. ๒
 ภ.ร.ด. ๘ เลขที่.....เล่มที่.....
 ภ.ร.ด. ๑๒ เลขที่.....เล่มที่.....

ตัวอย่างแบบแจ้งรายการเพื่อ
 เสียภาษีโรงเรือนและที่ดิน

ภ.ร.ด. ๒
 ภ.ร.ด. ๘ เลขที่.....เล่มที่.....
 ภ.ร.ด. ๑๒ เลขที่.....เล่มที่.....

แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีโรงเรือนและที่ดิน
 ประจำปีภาษี ๒๕.....

ชื่อผู้ขอรับประเมิน <u>นาย สิม สิมใจ</u>		โรงเรือนหรือสิ่งปลูกสร้างที่เป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ยื่นตั้งอยู่ที่
สัญชาติ <u>ไทย</u>	อยู่บ้านเลขที่ <u>115</u>	ถนน,ตรอก,ซอย <u>ถ. ๖</u>
ถนน.....	ตรอก,ซอย <u>ถ. ๖</u>	ตำบล <u>นางโหนด</u>
ใกล้เคียงกับ.....	ตำบล <u>นางโหนด</u>	อำเภอ <u>โพธาราม</u>
อำเภอ <u>โพธาราม</u>	จังหวัด <u>ราชบุรี</u>	จังหวัด <u>ราชบุรี</u>

ขอยื่นรายการเพื่อเสียภาษีโรงเรือนและที่ดินต่อ { เทศบาล.....
 องค์การบริหารส่วนตำบล นางโหนด } ดังมีรายการต่อไปนี้:-

รายการ	หลัง	ห้อง
ตึก	<u>1</u>	<u>1</u>
เรือน
โรง
ตึกแถว
โรงเรือนแถว
แพ
อื่นๆ

จำนวนโรงเรือนหรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่น ๆ ซึ่งได้แจ้ง
 รายการในบัญชีฉบับนี้

คำเตือนและคำแนะนำ

๑. ภาษีโรงเรือนและที่ดินนี้เรียกเก็บตามมาตรา ๑๙,๒๐ แห่งพระราชบัญญัติภาษีโรงเรือนและที่ดิน พ.ศ.๒๔๗๕
๒. ผู้ใดไม่ยื่นแบบแจ้งรายการต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ภายในกำหนดเวลาตามประกาศของพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีความผิดตามมาตรา ๔๖ ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๒๐๐ บาท
๓. แสดงรายการหรือให้ถ้อยคำเท็จ หรือนำพยานหลักฐานเท็จมาแสดง หรือโดยอุบายฉ้อโกง หรือวิธีการอย่างหนึ่งอย่างใด เพื่อจะหลีกเลี่ยงการคำนวณค่ารายปี แห่งทรัพย์สิน มีความผิดตามมาตรา ๔๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท หรือทั้ง จำ ทั้งปรับ
๔. ถ้าเป็นผู้ทำการแทนผู้อื่นต้องมีใบมอบอำนาจตามกฎหมาย

เป็น ตึก ไม้	โรงเรียน		ค่าของเครื่อง จักรซึ่งใช้ ในการ อุตสาหกรรม	วันเดือนปี ที่โรงเรียน สร้างเสร็จ	รายการขอลดค่าภาษีหรือภาษี โรงเรียน			ชื่อและตำแหน่งที่อยู่ที่ ของผู้ให้เช่าช่วง หรือชื่อผู้เช่าคน หลังสุดในปีที่แล้ว	ที่ดินซึ่งใช้ต่อเนื่องกับโรงเรียน หรือสิ่งปลูกสร้างอื่นๆ			ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเอง					
	ชั้น	ขนาด กว้าง เมตร			ยาว เมตร	เขตที่ขอลด	ตั้งแต่		ถึง	เนื้อที่ดิน ไร่	งาน	วา	ชื่อเจ้าของ ที่ดิน	เลข โฉนด	ค่ารายปี ปีก่อน	ยอดเงินค่าเช่า ที่เจ้าของแจ้ง	ค่ารายปี ปีนี้
ตึก	1	6	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1497.60	-	-	187
																	รวมเงิน 187

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแนบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นาย กฤษ ภิรมย์.....ผู้รับประเมิน

วันที่ 1 มกราคม 2558

เลข ลำดับ ที่	โรงเรียน หรือ สิ่งปลูกสร้าง เลขที่	อยู่ที่ ถนน,ตรอก,ซอย	ค่าเช่าหรือประโยชน์อย่างอื่นที่อาจคิดเป็นต้นทุนได้ในปีที่แล้ว(พ.ศ. ๒๕๕๘.....)												รวมทั้งปี	
			มกราคม บาท สต.	กุมภาพันธ์ บาท สต.	มีนาคม บาท สต.	เมษายน บาท สต.	พฤษภาคม บาท สต.	มิถุนายน บาท สต.	กรกฎาคม บาท สต.	สิงหาคม บาท สต.	กันยายน บาท สต.	ตุลาคม บาท สต.	พฤศจิกายน บาท สต.	ธันวาคม บาท สต.		
1	115	อ.บ.ต.บว.รัตนด	124.80	124.80	124.80	124.80	124.80	124.80	124.80	124.80	124.80	124.80	124.80	124.80	124.80	1,497.60

ให้กรอกรายการละหนึ่งบรรทัด หรือเว้นบรรทัด เดือนใดไม่ผู้เช่าให้เขียน "ว่าง" ไว้ในช่องประจำเดือนนั้น หรือใช้ในกิจการอย่างไรได้เขียนแจ้งไว้ให้ชัดเจน

-2-

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ..... ชั่วโมง.....กะ
วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

4. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

4.2 คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

4.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ ห้างร้านของผู้จำหน่าย)
5.1.1.....
5.1.2.....
5.1.3.....
5.1.4.....
5.1.5.....

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย (ระบุสถานที่ จำหน่าย)
5.2.1.....
5.2.2.....
5.2.3.....
5.2.4.....
5.2.5.....

5.3 วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้	จำหน่ายได้/จำหน่ายไม่ได้
5.3.1.....
5.3.2.....
5.3.3.....

5.4 อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

5.3.1.....	ขนาด.....	แรงม้า.....	จำนวน.....	เครื่อง
5.3.2.....	ขนาด.....	แรงม้า.....	จำนวน.....	เครื่อง
5.3.3.....	ขนาด.....	แรงม้า.....	จำนวน.....	เครื่อง

6. การควบคุมมลพิษ

6.1 มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล) (ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

.....

.....

.....

-3-

6.2 การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษทางอากาศ/สิ่งปฏิกูล)

.....

.....

.....

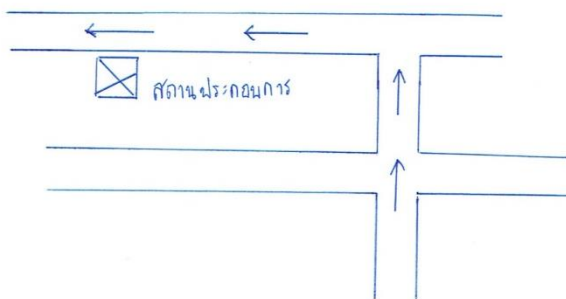
7. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน/คนงาน

.....

.....

.....

8. แผนที่สิ่งเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ



9. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น)รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

10. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....

.....

.....

10.2 ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

11. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- 11.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
- 11.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้จัดการ
- 11.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- 11.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- 11.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมแรงงาน
- 11.6 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการ)
- 11.7 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ(กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- 11.8 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 11.9 อื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ ไทย ชาติไทย ผู้ขอรับใบอนุญาต
 (... นายไทย ชาติไทย ...)

ตัวอย่าง คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แบบ อภ.3

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ คณต. นางโตนด

วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) ไทย ชาติไทย

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ๓๖ ปี สัญชาติ ไทย

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ ๙ ๙๙๙๙ ๙๙๙๙๙ ๙๙ ๙ อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๑

หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง นางโตนด

อำเภอ/เขต โพธาราม จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ - โทรสาร -

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

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

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

โทรสาร.....โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย,นาง,นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. (นาย,นาง,นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่ ๑ เลขที่ ๒ ปี ๒๕๕๖

ประกอบกิจการ นิเวศนิยม ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท ๒

ลำดับที่ ๑๒ โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ไทย ชาติไทย สถานที่ตั้งเลขที่ ๑๑๑

หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง นางโตนด อำเภอ/เขต โพธาราม

จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ - โทรสาร - กำลังเครื่องจักรโดยรวม - แรงม้า

(กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง ๑ ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง - ที่นั่ง กรณีเป็นกิจการ

ที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว - ตัว) จำนวนคนงาน - คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่ - ตารางเมตร

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจำหมดอายุลงในวันที่ ๒๙ เดือน กันยายน

พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้จัดการ
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมแรงงาน
- 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการ)


-2-

- 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 9. อื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ..... โทณ นาคีโทณผู้รับใบอนุญาต
 (... โทณ นาคีโทณ ...))

ตัวอย่าง คำขอลดทะเบียนพาณิชย์

() สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ () สำนักงานทะเบียนพาณิชย์ อำเภอ..... จังหวัด.....	 คำขอลดทะเบียน	(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เลขที่รับ..... รับวันที่..... เลขที่คำขอเดิม..... ทะเบียนเลขที่.....
ประเภทคำขอ (✓) จดทะเบียนพาณิชย์ (ให้กรอก (1) - (8) ส่วน (9) - (12) ให้เลือกกรอกตามแต่ละกรณี) () จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ () () () () ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นี้ (ให้กรอกเฉพาะรายการซึ่งประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง) () จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์ ตั้งแต่วันที่..... (ให้กรอกรายการเฉพาะใน (1) (2) และ (5))		
(1) ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์ นาง สวณ สวณสุด อายุ 55 ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ที่อยู่เลขที่ 666 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง นางโตนด อำเภอ/เขต โพธาราม จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์..... โทรสาร.....		
(2) ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์ ภาษาไทย..... สวณ ไร่เล็ก ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี).....		
(3) ชนิดแห่งพาณิชย์ รหัสสำหรับเจ้าหน้าที่ (1) ร้านค้าคนกลาง □□□□□ (2)..... □□□□□ (3)..... □□□□□ (4)..... □□□□□		
(4) จำนวนเงินทุนที่นำไปใช้ในการประกอบพาณิชย์เป็นประจำ จำนวน..... 50000 บาท (..... ห้าพันบาทถ้วน)		
(5) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่ 666 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง นางโตนด อำเภอ/เขต โพธาราม จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์..... โทรสาร.....		
(6) ชื่อผู้จัดการ นาง สวณ สวณสุด อายุ 55 ปี สัญชาติ ไทย ที่อยู่ เลขที่ 666 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง นางโตนด อำเภอ/เขต โพธาราม จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์..... โทรสาร.....		
(7) วันที่เริ่มต้นประกอบพาณิชย์ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 12 พ.ย. 57		
(8) วันที่ขอลดทะเบียนพาณิชย์ 12 พ.ย. 57		
(9) รับโอนพาณิชย์นี้จาก..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์..... โอนเมื่อวันที่..... สาเหตุที่โอน.....		
(10) ที่ตั้งสำนักงานสาขา เลขที่ 666 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง นางโตนด อำเภอ/เขต โพธาราม จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์..... โทรสาร..... ที่ตั้งโรงเก็บสินค้า เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....		

ตัวแทนค้าต่าง คือ.....ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(11) ชื่อ อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ตำบลที่อยู่ และจำนวนทุนลงหุ้นของผู้เป็นหุ้นส่วน และจำนวนเงินทุนของห้างหุ้นส่วน
 ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน/ผู้เป็นหุ้นส่วนเข้าใหม่ มีจำนวน.....คน ดังนี้

(1)อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 ลงทุนด้วย.....จำนวน.....(บาท) (ลงลายมือชื่อ).....

(2)อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 ลงทุนด้วย.....จำนวน.....(บาท) (ลงลายมือชื่อ).....

(3)อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 ลงทุนด้วย.....จำนวน.....(บาท) (ลงลายมือชื่อ).....

(12)จำนวนเงินทุน จำนวนหุ้น และมูลค่าหุ้นของบริษัทจำกัด จำนวนและมูลค่าแต่ละสัญชาติถืออยู่
 ทุนจดทะเบียน.....บาท แบ่งออกเป็น.....หุ้น มูลค่าหุ้นละ.....บาท
 สัญชาติ.....ถือหุ้น.....หุ้น สัญชาติ.....ถือหุ้น.....หุ้น
 สัญชาติ.....ถือหุ้น.....หุ้น สัญชาติ.....ถือหุ้น.....หุ้น

(13)ผู้เป็นหุ้นส่วนออกหรือตาย จำนวน.....คน ดังนี้ (ใช้กรณีขอจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการตามข้อ 11)
 (1)อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(2)อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(14)อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ
 (ลงลายมือชื่อ)..... **สวิต สวิต**.....ผู้ประกอบการพาณิชย์
 (นาง สวิต สวิต.....)

บันทึกนายทะเบียนพาณิชย์
 รับจดทะเบียน ณ วันที่.....
 (ลงลายมือชื่อ).....ผู้ประกอบการพาณิชย์
 (.....)

แบบ ท.พ.
 ปิดอากร
 10 บาท

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ คนต. นางโตนต

วันที่ 1 มกราคม 2558

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามอบอำนาจให้ นาย สัม สัมชาย

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร ประจำตัวประชาชน

เลขที่ 0 7001 71234 60 8 ซึ่งออกให้ ณ ที่ทำการอำเภอโพธาราม

อยู่บ้านเลขที่ ๒๒๒ ตรอก/ซอย -

ถนน - แขวง(ตำบล) นางโตนต

เขต(อำเภอ) โพธาราม จังหวัด ราชบุรี

หมายเลขโทรศัพท์ - (ของผู้รับมอบอำนาจ)เป็นผู้มาขอยื่น

จดทะเบียน พาณิชย์

(พาณิชย์ , เปลี่ยนแปลง , เลิกพาณิชย์กิจ)

ของ สมณ วิไลเด็ก ต่อนายทะเบียนพาณิชย์ แทนข้าพเจ้า

(ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ)

ตลอดจนให้มีอำนาจแก้ไขถ้อยคำหรือข้อความใดๆ ในคำขอจดทะเบียนดังกล่าว และให้มีอำนาจรับทราบคำสั่งจากนายทะเบียนพาณิชย์แทนข้าพเจ้าด้วย

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบซึ่งอาจจะเกิดขึ้นเนื่องจากการรับมอบอำนาจนี้โดยสิ้นเชิง

(ลงลายมือชื่อ)..... สมณ สัมสุดผู้มอบอำนาจ
 (นาง สมณ สัมสุด)

(ลงลายมือชื่อ)..... สมณ สัมสุดผู้มอบอำนาจ
 (นาง สมณ สัมสุด)

(ลงลายมือชื่อ)..... สม สัมชายผู้รับมอบอำนาจ
 (นาย สม สัมชาย)

(ลงลายมือชื่อ)..... กร สัมชายพยาน
 (นาย กร สัมชาย)

ตัวอย่าง แบบขออนุญาต ประกอบ
กิจการ ควบคุมประเภทที่ ๒



เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง

แบบ ธพ.น๑

ใบรับแจ้งการประกอบกิจการ ควบคุมประเภทที่ ๒

เขียนที่...คนต...นางโตนด
วันที่...๓...เดือน...ม.ค...พ.ศ. ๕๗

๑. ข้าพเจ้า...นาง โทณ...ชาติไทย
๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา สัญชาติ...ไทย...เกิดวันที่...18...เดือน...มีนาคม...พ.ศ. ๒๕๒๐
อายุ...36...ปี...อยู่บ้านเลขที่...111...ตรอก/ซอย...-...ถนน...-
หมู่ที่...1...ตำบล/แขวง...นางโตนด...อำเภอ/เขต...โพธาราม...จังหวัด...ราชบุรี
รหัสไปรษณีย์...70120...โทรศัพท์...080-1935050...อาชีพ...ค้าขาย
ชื่อสำนักงาน...นาง โทณ...ชาติไทย...ตั้งอยู่เลขที่...111...ตรอก/ซอย...-
ถนน...-...หมู่ที่...1...ตำบล/แขวง...นางโตนด...อำเภอ/เขต...โพธาราม
จังหวัด...ราชบุรี...รหัสไปรษณีย์...70120...โทรศัพท์...080-1935050...โทรสาร...-

๑.๒ เป็นนิติบุคคลประเภท...-...ตามกฎหมายของประเทศ...-
จดทะเบียนเมื่อวันที่...-...เดือน...-...พ.ศ...-...เลขทะเบียน...-...มีสำนักงานใหญ่
ตั้งอยู่เลขที่...-...ตรอก/ซอย...-...ถนน...-...หมู่ที่...-
ตำบล/แขวง...-...อำเภอ/เขต...-...จังหวัด...-...รหัสไปรษณีย์...-
โทรศัพท์...-...โทรสาร...-...โดยมี...-...ตำแหน่ง...-
เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทน

๒. ข้าพเจ้าขอแจ้งการดำเนินการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ เพื่อการจำหน่าย / ใช้อเอง ตามพระราชบัญญัติ
ควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๔๒

๒.๑ สถานที่ประกอบกิจการมีชื่อทางการค้า...ไทย ชาติไทย...ตั้งอยู่เลขที่...111
หมู่ที่...1...ตรอก/ซอย...-...ถนน...-...ตำบล/แขวง...นางโตนด
อำเภอ/เขต...โพธาราม...จังหวัด...ราชบุรี...รหัสไปรษณีย์...70120
โทรศัพท์...080-1935050...โทรสาร...-

๒.๒ ประเภทของสถานที่ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒

- ประกอบกิจการสถานที่เก็บรักษาน้ำมันเชื้อเพลิง ลักษณะที่ ๒
- ประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิงประเภท.....ลักษณะที่.....

ตามรายการดังต่อไปนี้

-๒-

ประเภทน้ำมันเชื้อเพลิง	ชนิดน้ำมันเชื้อเพลิง	ภาชนะบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิง	ปริมาณ (ลิตร) น้ำมันเชื้อเพลิง	หมายเหตุ
๑. น้ำมันดีเซล	ชนิดไวไฟน้อย	<input checked="" type="checkbox"/> ถังบนพื้นดิน <input type="checkbox"/> ถังใต้ดิน <u>200</u>ลิตรลิตร	ตู้จ่าย..... <u>1</u>ตู้ หัวจ่าย.....หัวจ่าย <input type="checkbox"/> หลอดแก้วมือหมุน
๒. น้ำมันหล่อลื่น	ชนิดไวไฟน้อย	<input type="checkbox"/> ถังบนพื้นดิน <input type="checkbox"/> ถังใต้ดิน <input type="checkbox"/> ขวด, แกลลอน, กระป๋องลิตรลิตร ไม่เกิน.....ลิตร	ตู้จ่าย.....ตู้ หัวจ่าย.....หัวจ่าย <input type="checkbox"/> หลอดแก้วมือหมุน
๓. น้ำมันแก๊ซโซฮอล์	ชนิดไวไฟมาก	<input checked="" type="checkbox"/> ถังบนพื้นดิน <input type="checkbox"/> ถังใต้ดิน <u>200</u>ลิตรลิตร	ตู้จ่าย..... <u>1</u>ตู้ หัวจ่าย.....หัวจ่าย <input type="checkbox"/> หลอดแก้วมือหมุน
๔. น้ำมันเบนซิน๙๕	ชนิดไวไฟมาก	<input checked="" type="checkbox"/> ถังบนพื้นดิน <input type="checkbox"/> ถังใต้ดิน <u>200</u>ลิตรลิตร	จ่าย..... <u>1</u>ตู้ หัวจ่าย.....หัวจ่าย <input type="checkbox"/> หลอดแก้วมือหมุน

๓. เอกสารประกอบการแจ้ง

- (๑) ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนของผู้แจ้ง (กรณีบุคคลธรรมดา)
- (๒) หนังสือรับรองการจดทะเบียน พร้อมสำเนารายละเอียด วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวัน (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้แจ้ง)
- (๓) สำเนาหนังสือแสดงความเป็นตัวแทนของบุคคลหรือนิติบุคคลผู้แจ้ง (กรณีตัวแทนของบุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้แจ้ง)
- (๔) สำเนาหรือภาพถ่าย โฉนดที่ดิน น.ส.๓ น.ค.๑
- (๕) สำเนาเอกสารแสดงว่าผู้แจ้งมีสิทธิใช้ที่ดินหรือหนังสือยินยอมของที่ดิน
- (๖) สำเนาหนังสืออนุญาต พร้อมด้วยสำเนาแผนผังบริเวณที่ได้อนุญาตให้ผู้ขออนุญาตทำทางเชื่อมระหว่างบริเวณที่ได้รับอนุญาตกับถนนสาธารณะ ทางหลวง หรือถนนส่วนบุคคลเพื่อใช้เป็นทางสำหรับขายพาหนะเข้า-ออกสถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิงประเภท ค ลักษณะที่หนึ่ง เพื่อการจำหน่ายหรือขาย หรือสำเนาหนังสืออนุญาต พร้อมด้วยสำเนาแผนผังบริเวณที่ได้รับอนุญาตให้ทำสิ่งล่วงล้ำลำน้ำจากเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลและรับผิดชอบถนนสาธารณะ ทางหลวงถนนส่วนบุคคล หรือลำน้ำสายนั้น

-๓-

- (๗) แผนที่สิ่งเขปแสดงสถานที่ประกอบกิจการ พร้อมทั้งแสดงสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ภายในรัศมี ๕๐.๐๐ เมตร จำนวน ๓ ชุด
- (๘) แผนผังบริเวณของสถานที่ประกอบกิจการ จำนวน ๓ ชุด
- (๙) แบบก่อสร้างถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงเหนือพื้นดินขนาดใหญ่ พร้อมระบบท่อและอุปกรณ์ จำนวน ๓ ชุด
- (๑๐) รายการคำนวณความมั่นคงแข็งแรงของถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงพื้นดินขนาดใหญ่ จำนวน ๑ ชุด
- (๑๑) หนังสือรับรองจากวิศวกรสาขาที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นผู้คำนวณความมั่นคงแข็งแรง ระบบความปลอดภัย และระบบควบคุมมลพิษของถังน้ำมันเชื้อเพลิงเหนือพื้นดินขนาดใหญ่และสิ่งปลูกสร้างต่าง ๆ และเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพวิศวกรรม พร้อมทั้งแนบภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม จำนวน.....ฉบับ
- (๑๒) อื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

ลงชื่อ.....ไทย ชาติไทย.....ผู้แจ้ง
 (.....นาย.ไทย ชาติไทย.....)

- หมายเหตุ
- ๑. ชีตฆ่าข้อความที่ไม่ใช่ออก
 - ๒. ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ
 - ๓. ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้แจ้ง หากข้อบังคับของนิติบุคคลดังกล่าวกำหนดให้ต้องประทับตราของนิติบุคคลแล้ว ให้ประทับตรานิติบุคคลนั้นด้วย
 - ๔. ประเภทของน้ำมันเชื้อเพลิง หมายถึง น้ำมันปิโตรเลียมดิบ น้ำมันเบนซิน น้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับเครื่องบิน น้ำมันก๊าด น้ำมันดีเซล น้ำมันเตา หรือน้ำมันหล่อลื่น
 - ๕. ชนิดน้ำมันเชื้อเพลิง หมายถึง ชนิดไวไฟมาก ชนิดไวไฟปานกลาง หรือชนิดไวไฟน้อย
 - ๖. ภาชนะบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิง หมายถึง ขวดน้ำมันเชื้อเพลิง กระบองน้ำมันเชื้อเพลิง ถังน้ำมันเชื้อเพลิง หรือถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิง

-๔-

คำเตือน

๑. ผู้ประกอบการควบคุมประเภทที่ ๒ ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดหรือหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง
๒. ผู้ประกอบการควบคุมประเภทที่ ๒ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๗ ต้องระวางโทษคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๖๓
๓. ผู้ประกอบการควบคุมประเภทที่ ๒ โดยแจ้งการประกอบกิจการไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามมาตรา ๑๔ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินห้าหมื่นบาทตาม ๖๔ วรรคหนึ่ง
๔. ผู้ประกอบการควบคุมประเภทที่ ๒ ผู้ใดไม่แจ้งการประกอบกิจการให้ถูกต้องครบถ้วนตามคำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๑๔ วรรคสี่ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทและต้องเลิกประกอบกิจการตามคำสั่งศาลตามมาตรา ๖๔ วรรคสอง
๕. ผู้ประกอบการควบคุมประเภทที่ ๒ ในเขตห้ามประกอบกิจการควบคุมตามมาตรา ๒๙ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปีหรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๖๔(๒)
๖. ในกรณีที่สถานที่ตั้งของสถานประกอบการควบคุมประเภทที่ ๒ อยู่ภายใต้การบังคับของกฎหมายใด ผู้ประกอบการควบคุมประเภทที่ ๒ ต้องปฏิบัติตามกฎหมายนั้นด้วย

ลงชื่อ.....ไทย นัติไชย.....ผู้แจ้ง
(.....ไทย..... นัติไชย.....)

สนร.1

คำขอรับใบอนุญาต
ดำเนินกิจการรับทำการเก็บ ขน สิ่งปฏิกุลหรือมูลฝอย

เขียนที่... คณต. นางไตนอด

วันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2557

ข้าพเจ้า นางกาญจนา ทวงอี ตี๋ไค อายุ 43 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 666 ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล นางไตนอด
เขต/อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ โทรสาร

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตดำเนินกิจการรับทำการเก็บ ขน สิ่งปฏิกุลหรือมูลฝอยต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
ดังต่อไปนี้

1. ยื่นขออนุญาตในนามของ

ตนเอง

นิติบุคคล

กรณีขอในนามนิติบุคคลชื่อ.....

โดย.....ทุนจดทะเบียน.....

เพื่อเก็บขน.....ประเภท.....

2. สถานที่ตั้ง หรือ สำนักงานเลขที่ 666 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล นางไตนอด อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์

โทรสาร.....

3. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(1) สำเนาทะเบียนบ้าน

(2) สำเนาบัตรประชาชน

(3) หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีขออนุญาตในนามของนิติบุคคล)

(4) หนังสือค่าประกันจากธนาคาร กรุงไทย ในวงเงิน 800,000 บาท

(5) แผนงานการดำเนินการรับทำการเก็บ ขน สิ่งปฏิกุลหรือมูลฝอย ซึ่งแสดงรายละเอียด

ดังนี้

5.1 ก. วิธีการเก็บ ขน สิ่งปฏิกุลหรือมูลฝอยให้ถูกสุขลักษณะ

ฝัง กลบ

5.2 ข. วิธีการแยกหรือคัดเลือกมูลฝอยก่อนการเก็บ ขน (ถ้ามี)

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

5.3 ค. วิธีการป้องกันไม่ให้เกิดอันตรายต่อการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม การควบคุม
 เหตุรำคาญ ความปลอดภัยต่อสุขภาพ ชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สิน รวมทั้งสุขอนามัย
 ของประชาชน

ครัวโรงเรือน

5.4 ง. สถานที่และวิธีการในการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยที่เก็บขน

โรงเรือน

(6) รายละเอียดของพนักงานและทรัพย์สินที่จะใช้ในการดำเนินกิจการ ซึ่งแสดงรายละเอียด

ดังนี้

6.1 ก. จำนวนพนักงานที่คาดว่าจะต้องมี โดยระบุจำนวนและหน้าที่โดยสังเขป

20 คน

6.2 ข. จำนวนและประเภทของยานพาหนะและอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บ ขน สิ่งปฏิกูล
 หรือมูลฝอย

0 คัน

6.3 ค. สถานที่รวบรวมสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย (ถ้ามี)

-

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ระบุดูด้วยแล้วว่า ทรัพย์สินที่จะใช้ในการดำเนินการดังกล่าว สิ่งใดที่เป็น
 กรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้าและมีภาระติดพันอย่างใดหรือไม่โดยมีหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ สิ่งใดที่เป็น
 กรรมสิทธิ์ของบุคคลอื่นที่ข้าพเจ้าจะเช่า ได้เข้ามาหรือจะเข้ามาหรือได้มาด้วยวิธีการและเงื่อนไขใด

(7) หนังสือรับรองการควบคุมงาน พร้อมทั้งหนังสืออนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
 วิศวกรรมควบคุมด้านสุขาภิบาลหรือสิ่งแวดล้อมของผู้ควบคุมงานหรือหลักฐานแสดงการเป็นผู้มีความรู้
 ความสามารถด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อมพร้อมทั้งวุฒิบัตรของผู้ควบคุมงานในระดับไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี
 หรือเทียบเท่าหรือวุฒิอื่นใด ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด


(8) หลักฐานอื่น ๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด คือ

-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เคยเป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลาย หรือต้องรับโทษ
 จำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิด
 ลหุโทษ

(ลงชื่อ)..... กงดี ดีใจผู้ขออนุญาต
 (นางสาว กงดี ดีใจ.....)

แบบ รพ.น๖

 กรมธุรกิจพลังงาน	คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓	เฉพาะเจ้าหน้าที่
		เลขที่รับ
		รับวันที่
		ลงชื่อ ผู้รับคำขอ
ชื่อผู้ขออนุญาต และที่อยู่	ข้าพเจ้า <input checked="" type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> นิติบุคคล นาย สมพงษ์ สุนใจ สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่ ๙๙/๙๙ ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง นางโตนด อำเภอ/เขต โทธาราม จังหวัด ราชบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๐๑๒๐ โทรศัพท์ ๐๘๐-๐๐๐๐๐๐๑ โทรสาร -	
ชื่อทางการค้า และที่ตั้ง สถานที่ประกอบการ	ชื่อ นีรัท นามัน ตั้งคล้าย ตั้งอยู่เลขที่ ๙๙/๑๑ ตรอก/ซอย - ถนน - หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง นางโตนด อำเภอ/เขต โทธาราม จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ ๐๘๐-๐๐๐๐๐๐๑ โทรสาร -	
ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงลักษณะ ของสถานที่ประกอบการ	<input checked="" type="checkbox"/> สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง ประเภท ก ลักษณะที่ ๒ <input type="checkbox"/> สถานที่เก็บรักษาน้ำมันเชื้อเพลิง ลักษณะที่สาม <input type="checkbox"/> คลังน้ำมันเชื้อเพลิง	
หลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอ ต่ออายุใบอนุญาตประกอบการ	<input checked="" type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ <input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ เลขที่ ๒๑๑๒๓ ซึ่งจะหมดอายุลง ในวันที่ เดือน พ.ศ. (เดือนหมดอายุ ๖๐ วัน) <input type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ.....	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงสถานที่ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ ให้ผิดไปจากที่ได้ รับอนุญาตไว้เดิม และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ (ประทับตรานิติบุคคล) ลงลายมือชื่อ สมพงษ์ สุนใจ ผู้ขออนุญาต (นาย สมพงษ์ สุนใจ) วันที่ ๑ เดือน ๘.๓ พ.ศ. ๕๗		
บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่	ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วนและรับค่าธรรมเนียมคำขอจำนวนเงิน ๒๐.๐๐ บาท (ยี่สิบบาทถ้วน) แล้ว ลงลายมือชื่อ..... () ตำแหน่ง.....	

ตัวอย่าง ใบแจ้งการขุดดินหรือถมดิน

แบบ ขดค.1

ใบแจ้งการขุดดินหรือถมดิน
ตามพระราชบัญญัติการขุดดินและถมดิน พ.ศ.2543

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับ
(.....)
ตำแหน่ง.....

เขียนที่ ๑๖๓. ๓๐/๖๓๑๑.

วันที่ 1๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า ๓๐๖๒๑๑๑๑ ภิรมย์
 เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่ 1 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง ๓๐๖/๖๓๑๑ อำเภอ/เขต พิษณุโลก จังหวัด ๓๐๖
 เป็นนิติบุคคล ประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....
 เลขทะเบียน..... มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 โดย..... ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้แจ้ง อยู่บ้านเลขที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

มีความประสงค์จะทำการขุดดิน/ถมดิน จึงขอแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ทำการขุดดิน/ถมดิน ณ ๓๑. ๓๐๖/๖๓๑๑.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง ๓๐๖/๖๓๑๑ อำเภอ/เขต พิษณุโลก
 จังหวัด ๓๐๖ ในที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.3 เลขที่/ส.ค.1 เลขที่/อื่นๆ.....
 เป็นที่ดินของ ๓๐๖๒๑๑๑๑ ภิรมย์

ข้อ 2 ทำการขุดดิน/ถมดิน โดยมีความกว้าง.....เมตร ความยาว.....เมตร ความลึก/ความสูงจาก
 ระดับดินเดิม ๑ เมตร เพื่อใช้เป็น รั้วพรางลม/กำแพงคอนกรีต โดยมีสิ่งก่อสร้างข้างเคียง ดังนี้
 ทิศเหนือ.....ห่างจากบ่อดิน/เนินดิน.....เมตร
 ทิศใต้.....ห่างจากบ่อดิน/เนินดิน.....เมตร
 ทิศตะวันออก.....ห่างจากบ่อดิน/เนินดิน.....เมตร
 ทิศตะวันตก.....ห่างจากบ่อดิน/เนินดิน.....เมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อ 3 โดยมี.....เลขทะเบียน.....เป็นผู้
 ควบคุมงาน

ข้อ 4 กำหนดแล้วเสร็จภายใน.....วัน

ข้อ 5 พร้อมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- แผนผังบริเวณที่จะทำการขุดดิน/ถมดิน และแผนผังบริเวณแสดงเขตที่ดินและที่ดินบริเวณข้างเคียง พร้อมทั้งวิธีการขุดดินหรือถมดิน และการถมดิน จำนวน.....ชุด ชุดละ.....แผ่น
- รายการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงที่ออกตามตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติการขุดดินและถมดิน พ.ศ. 2543
- ภาระผูกพันต่าง ๆ ที่บุคคลอื่นมีส่วนได้เสียเกี่ยวกับที่ดินที่จะทำการขุดดิน/ถมดิน
- สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้แจ้ง ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ตัวอย่าง หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานขุดดินหรือถมดิน

แบบ ขถด.7

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานขุดดินหรือถมดิน
(แบบใบแจ้งการขุดดินหรือถมดิน)

เขียนที่ 10 หมู่ 10 ต. ท่งน้อย
วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564
โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายชาติ นิ่มรัมย์ ซึ่งเป็นผู้ได้รับ
ใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประเภท ภาควิชาโยธา
สาขา.....แขนง.....ตามใบอนุญาตเลขทะเบียน ญว 61693
และขณะนี้ไม่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพดังกล่าว อายุ.....ปี สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 10 หมู่ที่ 10 ต.ท่งน้อย อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ 081-712528.....โทรศัพท์.....
ยินยอมเป็นผู้ควบคุมงานขุดดิน/ถมดินตามใบแจ้งของ.....นายชาติ นิ่มรัมย์
เพื่อทำการขุดดิน/ถมดิน ณ ต. ท่งน้อย อำเภอ/เขต.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โดยมีความลึก/ความสูง จากระดับดินเดิม.....เมตร พื้นที่.....ตารางเมตร
เพื่อใช้เป็น.....การถมดิน/ขุดดิน

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ ที่ได้ยื่นแจ้งไว้ตาม
แบบแจ้ง (แบบ ขถด.1) ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนกว่าจะทำการขุดดิน/ถมดินแล้วเสร็จ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลายมือชื่อ).....นายชาติ นิ่มรัมย์ ผู้ควบคุมงาน
(นายชาติ นิ่มรัมย์)
(ลายมือชื่อ).....นายชาติ นิ่มรัมย์ ผู้แจ้ง
(นายชาติ นิ่มรัมย์)
(ลายมือชื่อ).....นายชาติ นิ่มรัมย์ พยาน
(นายชาติ นิ่มรัมย์)
(ลายมือชื่อ).....นายชาติ นิ่มรัมย์ พยาน
(นายชาติ นิ่มรัมย์)

ตัวอย่าง หนังสือขอยอมให้ทำการขุดดินหรือถมดินในที่ดิน

หนังสือขอยอมให้ทำการขุดดินหรือถมดินในที่ดิน

เขียนที่ ๙ ๙. ๕ ๓. ๙๖/๒๐๙๐
 วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙
 ข้าพเจ้า นายดี นายแดง อยู่บ้านเลขที่ ๙
 หมู่ที่ ๕ ถนน ตำบล ๙๖/๒๐๙ อำเภอ พิษณุโลก
 จังหวัด ๙๙/๙ เป็นเจ้าของที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่ ๙๙๑๐
 ซึ่งตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ ๕ ถนน ตำบล ๙๖/๒๐๙ อำเภอ พิษณุโลก
 จังหวัด ๙๙/๙ ยินยอมให้ นายดี นายแดง
 ทำการ..... ในที่ดินดังกล่าว เนื้อที่ ๙ ตารางเมตร มีขนาดที่ดินดังนี้
 ทิศเหนือ ยาว..... เมตร จด.....
 ทิศใต้ ยาว..... เมตร จด.....
 ทิศตะวันออก ยาว..... เมตร จด.....
 ทิศตะวันตก ยาว..... เมตร จด.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แสดงแผนผังที่ดินและเขตที่ดินที่ยินยอมให้
 ทำการขุดดิน/ถมดิน ไว้ด้านหลังนี้แล้ว

(ลายมือชื่อ) ดี นายแดง เจ้าของที่ดิน
 (นายดี นายแดง)

(ลายมือชื่อ) ดี นายแดง พยาน
 (นายดี นายแดง)

(ลายมือชื่อ) นายดี พยาน
 (นายนายดี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อหรือลายนิ้วมือข้างบนนี้ เป็นของเจ้าของที่ดินดังกล่าวข้างต้นจริง

(ลายมือชื่อ) ดี นายแดง ผู้แจ้ง
 (นายนายดี)

(ลายมือชื่อ) ดี นายแดง พยาน
 (นายนายดี)

(ลายมือชื่อ) นายดี พยาน
 (นายนายดี)

ตัวอย่าง คำขออนุญาตก่อสร้างอาคารตัดแปลงอาคารหรือรื้อถอนอาคาร

กองช่าง	อบต.บางไผ่
เลขที่รับ.....	เลขที่รับ.....
วันที่.....	วันที่.....
เวลา.....ผู้รับ.....	เวลา.....

คำขออนุญาตก่อสร้างอาคาร
ตัดแปลงอาคารหรือรื้อถอนอาคาร

แบบ ข.1

เขียนที่ อบต. บางไผ่
วันที่ 08 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖7

ข้าพเจ้า นายธรรม งามเจ้าของอาคาร หรือ ตัวแทนเจ้าของอาคาร

เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่ 118 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง บางไผ่ อำเภอ/เขต พิจิตร จังหวัด พิจิตร โทร. ๐๘1-๙๘1113

เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนชื่อ.....
เลขที่ทะเบียน..... มีสำนักงานตั้งอยู่ที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โดย..... ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล
ขออนุญาตอยู่บ้านเลขที่ กวดกรบ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ทำการก่อสร้างอาคาร / ตัดแปลงอาคาร / รื้อถอนอาคาร / ที่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง บางไผ่ อำเภอ/เขต พิจิตร จังหวัด พิจิตร โดย นายธรรม งาม

เป็นเจ้าของอาคารในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่/น.ส.๓ ก เลขที่/ส.ด.1 เลขที่ ๙๕๙๘3 เป็นที่ดินของ นายธรรม งาม

ข้อ 2 เป็นอาคาร
(1) ชนิด ๑ ชั้น จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น ที่พักอาศัย
โดยมีที่จอดรถ กลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

(2) ชนิด..... จำนวน..... เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ กลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

(3) ชนิด..... จำนวน..... เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ กลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

ตามแผนผังบริเวณแบบแปลนรายการที่ประกอบแบบแปลน และรายการแบบแปลนที่ยื่นมาพร้อมนี้

ข้อ 3 มี นายธรรม งามเป็นผู้ควบคุมงาน.....เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ

ข้อ 4 กำหนดแล้วเสร็จใน.....๖๐..... วัน นับตั้งแต่ได้รับอนุญาต

ข้อ 5 พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(1) แบบผังบริเวณแบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน..... ชุด ชุดละ..... แผ่น

(2) รายการคำนวณหนึ่งชุด จำนวน..... แผ่น (กรณีเป็นอาคารสาธารณะ อาคารพิเศษ หรืออาคารที่ก่อสร้างด้วยวัสดุถาวร และวัสดุทนไฟเป็นส่วนใหญ่)

(3) หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนของเจ้าของอาคาร (กรณีตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้ขออนุญาต)

-2-

- (4) สำเนาหรือหนังสือรับรองจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่
เกินหกเดือน (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (5) หนังสือที่แสดงว่าเป็นผู้จัดการ หรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคลผู้
ขออนุญาต)
- (6) หนังสือแสดงความยินยอมและรับรองของผู้ออกแบบ และคำนวณอาคาร จำนวน.....ฉบับ
พร้อมทั้งสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ วิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพ สถาปัตยกรรมควบคุม
จำนวน.....ฉบับ (กรณีเป็นอาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทวิชาชีพวิศวกรรมศาสตร์ หรือ
สถาปัตยกรรมควบคุมแล้วแต่กรณี)
- (6) สำเนาหรือภาพถ่าย โฉนดที่ดิน เลขที่ / น.ส. 3 ก./ ส.ด.1 เลขที่ ๕๖๑๔๓ จำนวน.....ฉบับ
- (7) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงาน ตามข้อ 3 จำนวนฉบับ
- (9) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ วิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพ
สถาปัตยกรรมควบคุมของผู้ควบคุมงาน จำนวน ฉบับ (กรณีเป็นอาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภท
วิชาชีพวิศวกรรมศาสตร์ หรือสถาปัตยกรรมควบคุมแล้วแต่กรณี)
- (10) เอกสารอื่น (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) อภิวัฒน์ งามต่อ ผู้ขออนุญาต
(อภิวัฒน์ งามต่อ)

- หมายเหตุ
- (1) ข้อความใดที่ใช้ไม่ได้ให้ขีดฆ่า
 - (2) ใส่เครื่องหมายในช่อง หน้าของความต้องการ

ตัวอย่าง แบบแสดงความจำนงขอใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

แบบแสดงความจำนงขอใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

โดย องค์การบริหารส่วนตำบลบางโตนด อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

คำขอเลขที่...../.....
 รหัสถึง.....
 ถึง.....ขนาดบรรจุ.....
 (เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

เขียนที่.....๑๖๓. ๒๖/๑๒๓๐
 วันที่.....1.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ข้าพเจ้า สมชาย วัฒน อายุ ๓๘ ปี ที่อยู่เลขที่ 118 หมู่ที่ 4
 ถนน..... แขวง/ตำบล บางโตนด เขต/อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี
 หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๕๔๑ ๒๘๐๑ .สถานที่ใกล้เคียง วัด .ขอแสดงความจำนง

() ให้องค์การบริหารส่วนตำบลบางโตนด ดำเนินการจัดเก็บขยะมูลฝอย สถานที่.....บ้าน
 เลขที่.....118 หมู่ที่.....4.....ตำบลบางโตนด และขอถังขยะ จำนวน.....1.....ถึง เพื่อใช้งาน
 โดยยินดีจ่ายค่าธรรมเนียมการเก็บขยะมูลฝอย อัตราตามข้อบัญญัติ อบต.บางโตนด ดังนี้

- รายเดือน เป็นจำนวนเงิน.....๒๐.....บาท ต่อ เดือน
- () ราย ๖ เดือน เป็นจำนวนเงิน.....บาท ต่อ ๖ เดือน
- () ราย ปี เป็นจำนวนเงิน.....บาท ต่อ ๑ ปี
- () อื่นๆ ระบุ.....

หมายเหตุ อัตราครัวเรือนประชาชนทั่วไป ๒๐ บาท ต่อ เดือน บริษัท , โรงงาน , ตลาด , เคหะ/ห้องแถว
 คำนวณจากปริมาณขยะทั้งหมด โดยเจ้าหน้าที่ฯ

๒. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาแล้วดังนี้
- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ)
 - สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบัตรประชาชนไม่ได้อยู่ในเขตตำบลบางโตนด)
 - () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีเป็นห้างร้าน/บริษัท/โรงงาน ฯลฯ)
 - () หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและใบมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)
 - () สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คือ.....
 - () เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ.....

