



ประกาศเทศบาลเมืองทับกวาง
เรื่อง ให้ใช้ระเบียบเทศบาลเมืองทับกวาง ว่าด้วยการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ พ.ศ. ๒๕๖๘

ด้วยเทศบาลเมืองทับกวาง ได้จัดทำระเบียบเทศบาลเมืองทับกวาง ว่าด้วยการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการกำหนดหลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเกี่ยวกับการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองทับกวางให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเกิดประโยชน์ต่อท้องถิ่น โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายปู แต่งอ่อน)

นายกเทศมนตรีเมืองทับกวาง



ระเบียบเทศบาลเมืองห้วยแก้ว
ว่าด้วยการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยเป็นการสมควรวางระเบียบเทศบาลเมืองห้วยแก้ว ว่าด้วยการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ เพื่อเป็นการกำหนดหลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเกี่ยวกับการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองห้วยแก้วแก่หน่วยงานภาครัฐหรือภาคเอกชน และเพื่อให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๘ เตรส (๔) แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ นายกเทศมนตรีเมืองห้วยแก้ว จึงออกหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้ให้เรียกว่า “ระเบียบเทศบาลเมืองห้วยแก้ว ว่าด้วยการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ ให้มีผลบังคับใช้ในเขตเทศบาลเมืองห้วยแก้วนับถัดจากวันประกาศใช้ ระเบียบนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“เทศบาล” หมายความว่า เทศบาลเมืองห้วยแก้ว

“นายกเทศมนตรี” หมายความว่า นายกเทศมนตรีเมืองห้วยแก้ว

“ผู้ขอใช้บริการ” หมายความว่า หน่วยงานราชการ หรือเอกชน ที่มีความประสงค์ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่

“หน่วยงานราชการ” หมายความว่า ส่วนราชการ หน่วยงานอิสระตามรัฐธรรมนูญ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น องค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

“หัวหน้าหน่วยงานราชการ” หมายความว่า หัวหน้าหน่วยงานราชการของหน่วยงานราชการตามระเบียบนี้ และให้หมายความรวมถึงผู้รักษาราชการแทนหรือผู้ปฏิบัติราชการแทนด้วย

“เอกชน” หมายความว่า บุคคลธรรมดา คณะบุคคลหรือนิติบุคคลที่ไม่ใช่หน่วยงานราชการ

“พนักงาน” หมายความว่า พนักงานขับรถและพนักงานที่มีหน้าที่ให้บริการประจำรถหรือเจ้าหน้าที่ที่เทศบาลมอบหมาย

“ค่าธรรมเนียม” หมายความว่า เงินที่เทศบาลเมืองห้วยแก้วเรียกเก็บจากผู้ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองห้วยแก้ว

ข้อ ๔ ผู้ขอใช้บริการต้องยื่นคำขออนุญาตเป็นหนังสือต่อนายกเทศมนตรี ผ่านกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองห้วยแก้ว ประกอบกับเอกสาร ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ (ตามแบบ ข.๑)

(๒) กรณีบุคคลธรรมดา ให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบคำขอใช้บริการ จัดทำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอใช้บริการ จำนวน ๑ ชุด

(๓) กรณีเป็นนิติบุคคลจะต้องมีหนังสือที่ลงนามโดยกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมตราประทับของนิติบุคคลนั้นๆ และต้องมีหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนทางหุ้นส่วน บริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ระบุชื่อกรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล และในกรณีที่มีการมอบอำนาจให้ผู้อื่นทำการแทน ต้องมีหนังสือมอบอำนาจพร้อมตราประทับของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลนั้นๆ และติดอากรแสตมป์ตามกฎหมายอย่างละ ๑ ชุด

(๔) กรณีเป็นหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ มูลนิธิ สมาคม องค์การเอกชน ต้องมีหนังสือจากหัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้แทนหน่วยงานนั้นๆ ในการขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ หรือยื่นแบบคำขออนุญาต

(๕) แผนที่แสดงระยะทางจากที่ตั้งสำนักงานไปยังจุดที่ผู้ขอใช้บริการต้องการนำรถสุขาเคลื่อนที่ไปใช้งาน (ในกรณีที่นำไปใช้งานนอกเขตพื้นที่รับผิดชอบของเทศบาล)

ข้อ ๕ ผู้ขอใช้บริการต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ในการใช้รถสุขาเคลื่อนที่ ดังนี้

(๑) การให้บริการใช้รถสุขาเคลื่อนที่ ต้องได้รับอนุญาตจากนายกเทศมนตรีหรือผู้ที่นายกเทศมนตรีมีคำสั่งมอบหมายอำนาจก่อนทุกครั้ง และต้องขอใช้บริการเพื่อตนเอง และต้องไม่นำไปให้บุคคลอื่นหาประโยชน์จากการขอใช้บริการ

(๒) ห้ามมิให้เรียกเก็บค่าบริการจากผู้มาใช้รถสุขาเคลื่อนที่ และห้ามมิให้บุคคลอื่นใช้ต่ออีกทอดหนึ่ง

(๓) ต้องสงวนและบำรุงรักษารถสุขาเคลื่อนที่ที่ขอใช้บริการนี้ เหมือนเช่นวิญญูชนจะพึงสงวนและบำรุงรักษาทรัพย์สินของตนเอง

ข้อ ๖ ผู้ขอใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ และค่าเสียหายอันเกิดจากการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ รวมถึงกรณีที่เกิดความเสียหายต่อบุคคลอื่นตลอดระยะเวลาการใช้บริการ

ข้อ ๗ ผู้ขอใช้บริการต้องไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากเทศบาลในกรณีที่รถสุขาเคลื่อนที่ที่ขอใช้บริการนี้ชำรุดบกพร่องจนเป็นเหตุทำให้มีผู้บาดเจ็บ หรือเป็นเหตุทำให้ทรัพย์สินของผู้ใช้บริการหรือของบุคคลอื่นได้รับความเสียหายจากการใช้รถสุขาเคลื่อนที่ที่ขอใช้บริการนี้

ข้อ ๘ ในกรณีที่รถสุขาเคลื่อนที่ที่ขอใช้บริการนี้เกิดความชำรุดเสียหาย หรือสูญหาย ในระหว่างการขอใช้บริการ หรือในระหว่างที่เทศบาลยังไม่ได้รับมอบรถสุขาเคลื่อนที่ที่ขอใช้บริการนี้คืน ผู้ขอใช้บริการยินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้กับเทศบาลทุกประการแม้จะเป็นเพราะเหตุสุดวิสัยไม่ว่ากรณีใดๆ

กรณีที่รถสุขาเคลื่อนที่ที่ขอใช้บริการเกิดความเสียหาย ผู้ขอใช้บริการจะต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่เทศบาลภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากเทศบาล

ข้อ ๙ ผู้ขอใช้บริการจะต้องจัดเตรียมและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดเตรียมน้ำสะอาด ไฟฟ้า และการดูแลสิ่งปลูกสร้างออกจากตัวรถสุขาเคลื่อนที่

ข้อ ๑๐ ผู้ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ที่ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ และค่าเสียหายอันเกิดจากการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ รวมถึงกรณีเกิดความเสียหายต่อบุคคลอื่นตลอดระยะเวลาการขอใช้บริการ

ข้อ ๑๑ ผู้ขอใช้บริการต้องชำระค่าธรรมเนียมการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ ตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมแบบท้ายระเบียบนี้ที่กองคลัง เทศบาลเมืองทับกวาง ก่อนวันใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ไม่น้อยกว่า ๑ วัน

กรณีที่ผู้ขอใช้บริการขอใช้รถสุขาเคลื่อนที่นอกเขตเทศบาล ผู้ขอใช้บริการต้องชำระค่าน้ำมัน เชื้อเพลิงพร้อมค่าบริการให้แล้วเสร็จก่อนนำรถสุขาเคลื่อนที่ออกใช้งาน

ข้อ ๑๒ ในกรณีที่ผู้ขอใช้บริการเป็นหน่วยงานราชการ องค์การสาธารณประโยชน์ องค์การศาสนา มูลนิธิ และขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ในกิจกรรมที่เป็นบริการสาธารณะ รวมทั้งกิจกรรมของชุมชนใน

เขตเทศบาลเมืองทับกวาง นายกเทศมนตรีมีอำนาจยกเว้นค่าธรรมเนียมหรือลดหย่อนอัตราค่าธรรมเนียมสำหรับการขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ตามที่กำหนดในระเบียบนี้

การยกเว้นค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่ง ต้องเป็นกิจกรรมที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของผู้ให้บริการ เป็นกิจกรรมด้านการกุศลหรือสาธารณประโยชน์และไม่มีรายได้จากการจัดกิจกรรม

การลดหย่อนค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่ง ให้ลดหย่อนได้ไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของอัตราค่าธรรมเนียมท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๑๓ ผู้ขอใช้บริการต้องรับผิดชอบค่าเบี่ยงเสี่ยงของพนักงานขับรถและพนักงานผู้ให้บริการ ซึ่งไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

ข้อ ๑๔ ค่าธรรมเนียมตามระเบียบนี้ให้เป็นรายได้ของเทศบาล

ข้อ ๑๕ ให้นายกเทศมนตรีเมืองทับกวางรักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่

กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายปู แดงอ่อน)

นายกเทศมนตรีเมืองทับกวาง

**บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ เทศบาลเมืองทับกวาง
แนบท้ายระเบียบเทศบาลเมืองทับกวาง ว่าด้วยการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ พ.ศ. ๒๕๖๘**

พื้นที่การให้บริการ	อัตราค่าธรรมเนียม บาท/วัน/คัน
ในเขตเทศบาลเมืองทับกวาง (ก) กรณีผู้ขอใช้บริการเป็นหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือประชาชนทั่วไป ๑,๐๐๐ (ข) กรณีผู้ขอใช้บริการเป็นหน่วยงานเอกชน บริษัท ห้างร้าน หรือโรงงาน ๓,๐๐๐	
นอกเขตเทศบาลเมืองทับกวาง (ก) กรณีผู้ขอใช้บริการเป็นหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือประชาชนทั่วไป ๔,๐๐๐ (ข) กรณีผู้ขอใช้บริการเป็นหน่วยงานเอกชน บริษัท ห้างร้าน หรือโรงงาน ๕,๐๐๐ *การให้บริการนอกเขตเทศบาลเมืองทับกวาง คิดอัตราค่าใช้จ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิงเพิ่มจากค่าธรรมเนียมปกติในอัตรา ๔ บาท/๑ กิโลเมตร	

หมายเหตุ

- การขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ ในแต่ละครั้งคิดอัตราค่าบริการเป็นวัน เศษของ ๑ วัน ให้คิดเป็น ๑ วัน
- อัตราค่าธรรมเนียมจากผู้ให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ ไม่รวมค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถและพนักงานผู้ให้บริการประจำรถ ในอัตราคนละ ๕๐๐ บาท/วัน ซึ่งผู้ให้บริการจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ

แบบคำขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองทับกวาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองทับกวาง

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองทับกวาง

ข้าพเจ้าโดย

... ตำแหน่ง.....สำนักงานเลขที่/บ้านเลขที่.....หมู่ที่

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

เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองทับกวาง

เพื่อใช้ในกิจกรรม/โครงการ.....

.....

ณ (ระบุสถานที่).....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

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

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินดีปฏิบัติตามระเบียบเทศบาลเมืองทับกวาง ว่าด้วยการให้บริการ
รถสุขาเคลื่อนที่ พ.ศ. ๒๕๖๘ ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

เรียน นายกเทศบาลเมืองทับกวาง

ได้ตรวจสอบแล้ว () สามารถให้บริการได้ () ไม่สามารถให้บริการได้ เนื่องจาก.....

อัตราค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระ

() ในเขตพื้นที่ จำนวน.....วัน รวมเป็นเงิน.....บาท

() นอกเขตพื้นที่ จำนวน.....วัน ระยะทาง..... กิโลเมตร รวมเป็นเงิน.....บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบข้อมูล

(.....)

- ๒ -

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
.....

.....
(.....)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดเทศบาลเมืองทับกวาง

.....
.....

.....
(.....)
ปลัดเทศบาลเมืองทับกวาง

ความเห็นนายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองทับกวาง

- () อนุมัติ
- () ไม่อนุมัติ

การยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ

- () ยกเว้นค่าบริการ
- () ลดหย่อนค่าบริการ โดยชำระเงิน จำนวน.....บาท

.....
(.....)
นายกเทศมนตรีเมืองทับกวาง