

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้
เลขรับที่ ๗๘ 8
วันที่ 15 มี.ค. 2566
เวลา ๑.๐๒ น.

ที่ พิเศษ ๐๐๒/๒๕๖๖

เขียนที่ 4 มี. 13
ตำบล ทับใต้ อำเภอ หัวหิน
จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๑๐

วันที่ 15 เดือน มีนาคม ปี 2566

กองสาธารณสุข ฯ
เลขที่รับ 105
วันที่ 15 มี.ค. 66
เวลา 09.38 น.

เรื่อง ขอส่งประกาศรับฟังความคิดเห็นของประชาชน

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้ ที่ ปช ๗๑๔๐๑/๕๑๑ ลงวันที่ ๑๓ มี.ค. ๒๕๖๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบ คท.๓ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. *แบบสำรวจความคิดเห็นที่ประชาชน* จำนวน ๑ ชุด
- ๓. จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้ เห็นชอบวิธีการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่ข้าพเจ้าเสนอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้แล้วนั้น

ข้าพเจ้าฯ ได้จัดทำประกาศการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ (แบบ คท.๓) เพื่อให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้พิจารณาให้ความเห็นชอบ เพื่อจะได้ติดประกาศให้ประชาชนรับทราบต่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ

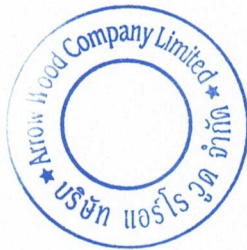
(*สมนึก วัฒน...*)

โทร.

ประกาศรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้าพเจ้า.....นางนิตยา นมพิกัด.....
 ประสงค์จะประกอบกิจการ.....เปิดร้านกาแฟ.....
 เป็นกิจการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์
 วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงประสงค์
 จะรับฟัง ความคิดเห็นของประชาชนตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความ
 คิดเห็น ของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาต โดยจะดำเนินการรับฟัง
 ความคิดเห็น ด้วยวิธี.....แบบสำรวจตามภาคีเครือข่ายชุมชนที่พึงประสงค์ เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ.....
 ในวันที่ 2-3 เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๗.๐๐ น. ณ.....หน้าบ้าน และ ศาลากลางหมู่บ้าน.....
 รายละเอียดการประกอบกิจการและข้อมูลประกอบการรับฟังความคิดเห็นปรากฏตามเอกสารที่แนบ
 มาพร้อม ประกาศนี้ และสามารถ Download ได้ที่ www.tabai.go.th
 อนึ่ง หากผู้ใดประสงค์จะทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่.....
 เลขที่.....4.....หมู่.....13.....ตำบลทับใต้ อำเภอหัวหิน โทรศัพท์.....061-4498884.....
 โทรสาร.....

ประกาศ ณ วันที่



(Signature)
 (.....) (.....)

ข้อมูลสถานประกอบกิจการ ประเภท.....ผลิตไม้ปื๊น

ชื่อเจ้าของกิจการนางสาว สมพิต เมฆมนอก

ที่ตั้ง/เบอร์โทรA ม.13 ต.ทับโต อ.หนองนาคำ จ.นครราชสีมา 061-7798884

ประเภทกิจการผลิตไม้ปื๊น

เวลาทำการจันทร์ - เสาร์ 08.00 น - 17.00 น.

วัตถุดิบไม้จริง

ผลิตภัณฑ์ที่เกิดขึ้นไม้ปื๊น ไม้ปื๊นอ่อนเงิย

ผังการประกอบกิจการ เอกสารแนบท้าย ๑

ขั้นตอนกระบวนการผลิต เอกสารแนบท้าย ๒

มาตรการในการป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดเหตุรำคาญหรือผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

มาตรการด้านการลดผลกระทบด้านกลิ่น/เสียง

กำหนดกรรมสิทธิ์บริเวณ ๑๕ เมตร ไปอาคาร ซึ่งสามารถเก็บเสียงการทำงานของตัวเองไว้ได้ ซึ่งไม้ปื๊นเสียงดังมาก แต่อยู่ห่างจากการทำงาน และมีเครื่องกรองดูดฝุ่นอัตโนมัติเพื่อลดระดับเสียงที่ออกมา ซึ่งไม้ปื๊นใช้ตัวนำ ไม้ปื๊นที่ผ่านการตากแห้งแล้ว

มาตรการด้านการลดผลกระทบด้านน้ำเสีย
น้ำที่ชำระล้างจะปล่อยสู่ท่อระบายน้ำ

มาตรการด้านการลดผลกระทบด้านอื่นๆ

ไม่มีการใช้สารเคมีที่เป็นอันตราย ที่ก่อให้เกิดกลิ่น และเสียง ในขั้นตอนการผลิต

ประโยชน์ของการประกอบกิจการต่อประชาชน

- ประชาชนมีงานทำ
- ครัวรวยได้

แบบสำรวจความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง เพื่อการสัมภาษณ์รายบุคคล

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้ ต้องการสำรวจและรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. 2561 โดยก่อนสำรวจความคิดเห็นของท่าน ผู้ประกอบกิจการจะให้ข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการเสียก่อน เช่น ชื่อผู้ยื่นคำขออนุญาต สถานที่ตั้ง วัตถุประสงค์ ผลิตภัณฑ์ ขั้นตอนกระบวนการผลิต มาตรการป้องกันและลดผลกระทบฯ เป็นต้น จากนั้นจึงจะสอบถามข้อมูลและความคิดเห็นของท่าน โดยท่านมีอิสระในการแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ และหากท่านยังมีข้อสงสัยหรือมีคำถามเกี่ยวกับ การประกอบกิจการ ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ-สกุล ผู้ให้ข้อมูล.....
2. เพศ ชาย หญิง
3. อายุปี
4. ที่อยู่ บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
5. ระยะห่างบ้านท่านกับสถานประกอบการ..... กิโลเมตร

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานประกอบการ

6. จากข้อมูลการประกอบกิจการ ท่านมีความกังวลอะไรบ้าง

.....

.....

.....

7. ท่านคิดว่าจะเกิดอันตรายหรือได้รับผลกระทบจากสารเคมีที่ใช้ในการประกอบกิจการและมลพิษที่เกิดขึ้นจากกิจการหรือไม่ อย่างไร

.....

.....

8. มาตรการป้องกันและลดผลกระทบที่ผู้ประกอบการกำหนดไว้แล้วนั้น มีความเหมาะสมและเพียงพอหรือไม่

- เพียงพอ
- ไม่เพียงพอ

.....

.....

9. ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ถ้ามี)

.....

.....