



ประกาศเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

เรื่อง ให้ใช้ระเบียบเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ว่าด้วยการใช้บริการรถ

พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ได้จัดทำระเบียบเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ว่าด้วยการใช้บริการรถ  
สุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อเป็นการกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติที่  
ชัดเจนเกี่ยวกับการใช้บริการรถยนต์สุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และ  
เกิดประโยชน์ต่อประชาชนในท้องถิ่นเป็นสำคัญ โดยให้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป  
รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายจรรวฒน์ บุญเพิ่ม)

นายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์



## ระเบียบเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

### ว่าด้วยการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยเป็นการสมควรวางระเบียบเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ว่าด้วยการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเกี่ยวกับการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์แก่หน่วยงานภาครัฐหรือภาคเอกชน และเพื่อให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๘ เตรส (๔) แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ และตามความในข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการใช้และรักษารถยนต์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ นายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์ จึงออกหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

**ข้อ ๑** ระเบียบนี้ให้เรียกว่า “ระเบียบเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ว่าด้วยการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ พ.ศ. ๒๕๖๖”

**ข้อ ๒** ระเบียบนี้ให้มีผลบังคับใช้ นับถัดจากวันประกาศใช้ระเบียบนี้เป็นต้นไป

**ข้อ ๓** ในระเบียบนี้

“เทศบาล” หมายความว่า เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

“ที่ตั้งสำนักงาน” หมายความว่า ที่ตั้งของสำนักงานเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

“นายกเทศมนตรี” หมายความว่า นายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์

“ผู้ขอใช้บริการ” หมายความว่า หน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ มูลนิธิ สมาคม องค์กรเอกชน นิติบุคคลหรือบุคคลทั่วไป ที่มีความประสงค์ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่

“หน่วยงานราชการ” หมายความว่า ส่วนราชการ หน่วยงานอิสระตามรัฐธรรมนูญ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรมหาชน รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

“หัวหน้าหน่วยงานราชการ” หมายความว่า หัวหน้าหน่วยงานราชการของหน่วยงานราชการตามระเบียบนี้ และให้หมายความรวมถึงผู้รักษาราชการแทน หรือผู้ปฏิบัติราชการแทนด้วย

“เอกชน” หมายความว่า บุคคลธรรมดา คณะบุคคล หรือนิติบุคคลที่ไม่ใช่หน่วยงานราชการ

“พนักงาน” หมายความว่า พนักงานขับรถยนต์ และพนักงานที่มีหน้าที่ให้บริการประจำรถหรือเจ้าหน้าที่เทศบาลที่ได้รับมอบหมายหน้าที่

“ค่าธรรมเนียม” หมายความว่า เงินที่เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์เรียกเก็บจากผู้ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

**ข้อ ๔** การใช้รถสุขาเคลื่อนที่ในราชการของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม หรือผู้บังคับบัญชาที่ตำแหน่งสูงกว่า

**ข้อ ๕** ผู้ประสงค์ใช้บริการต้องยื่นแบบคำขออนุญาตที่สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ประกอบด้วยเอกสารสำคัญ ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ (แบบ ข. ๑)

(๒) กรณีบุคคลธรรมดา ให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบคำขอใช้บริการ จัดทำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอใช้บริการ จำนวน ๑ ชุด

(๓) กรณีเป็นนิติบุคคล ต้องมีหนังสือที่ลงนามโดยกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมตราประทับของนิติบุคคลนั้น และต้องมีหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนห้างหุ้นส่วน บริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ระบุชื่อกรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล และในกรณีที่มีการมอบอำนาจให้ผู้อื่นทำการแทน ต้องมีหนังสือมอบอำนาจพร้อมตราประทับของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลนั้น และติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย อย่างละ ๑ ชุด

(๔) กรณีเป็นหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ มูลนิธิ สมาคม องค์กรเอกชน ต้องมีหนังสือจากหัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้แทนหน่วยงานนั้น ๆ ในการขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ หรือยื่นแบบคำขออนุญาต

(๕) แผนที่แสดงระยะทางจากที่ตั้งสำนักงานไปยังจุดที่ผู้ขอใช้บริการต้องการนำรถสุขาเคลื่อนที่ไปใช้งาน (ในกรณีที่นำไปใช้งานนอกเขตพื้นที่รับผิดชอบของเทศบาล)

**ข้อ ๖** กรณีเอกชน หรือหน่วยงานราชการ ผู้ขอใช้บริการต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ในการใช้รถสุขาเคลื่อนที่ ดังนี้

(๑) การให้บริการใช้รถสุขาเคลื่อนที่ ต้องได้รับอนุญาตจากนายกเทศมนตรี หรือผู้ที่นายกเทศมนตรีมีคำสั่งมอบอำนาจก่อนทุกครั้ง และต้องขอใช้บริการเพื่อตนเอง และต้องไม่นำไปให้บุคคลอื่นหาประโยชน์จากการขอใช้บริการ

(๒) ห้ามมิให้ผู้ขอใช้บริการ เรียกเก็บค่าบริการจากผู้มาใช้งานรถสุขาเคลื่อนที่ และห้ามมิให้บุคคลอื่นนำรถไปใช้ต่ออีกทอดหนึ่ง

(๓) ต้องสงวนและบำรุงรักษาทรัพย์สินที่ขอใช้บริการนี้ เหมือนเช่นวิญญูชนจะพึงสงวนและบำรุงรักษาทรัพย์สินของตนเอง

**ข้อ ๗** ผู้ขอใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆ และค่าเสียหายอันเกิดจากการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ รวมถึงกรณีที่เกิดความเสียหายต่อบุคคลอื่นตลอดระยะเวลาการใช้บริการ

**ข้อ ๘** ผู้ขอใช้บริการต้องไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากเทศบาล ในกรณีที่ทรัพย์สินที่ขอใช้บริการนี้ชำรุดบกพร่องจนเป็นเหตุทำให้ผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือเป็นเหตุทำให้ทรัพย์สินของผู้ใช้บริการหรือบุคคลอื่นได้รับความเสียหายจากการใช้ทรัพย์สินที่ขอใช้บริการนี้

**ข้อ ๙** ถ้าทรัพย์สินที่ขอใช้บริการนี้เกิดความชำรุดเสียหาย หรือสูญหายระหว่างการขอใช้บริการ หรือในระหว่างที่เทศบาลยังมิได้รับมอบทรัพย์สินที่ขอใช้บริการคืน ผู้ขอใช้บริการยินยอมชดเชยค่าเสียหายให้กับเทศบาลทุกประการแม้จะเป็นเพราะเหตุสุดวิสัยไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยผู้ขอใช้บริการจะต้องชดเชยค่าเสียหายให้กับเทศบาลภายใน ๓๐ วัน นับจากที่ได้รับแจ้งจากเทศบาล

**ข้อ ๑๐** ผู้ขอใช้บริการ/...

ข้อ ๑๐ ผู้ขอใช้บริการต้องจัดเตรียมและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดเตรียมน้ำประปาไฟฟ้า และรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ดังนี้

- (๑) ค่าดูสิ่งผิดปกติออกจากรถสุขาเคลื่อนที่
- (๒) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
- (๓) ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานประจำรถสุขาเคลื่อนที่

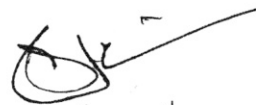
ข้อ ๑๑ ผู้ขอใช้บริการต้องชำระค่าบริการการใช้รถสุขาเคลื่อนที่ ตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมแนบท้ายระเบียบนี้ที่สำนักคลัง เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ก่อนวันใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ไม่น้อยกว่า ๑ วัน

ข้อ ๑๒ ในกรณีผู้ขอใช้บริการเป็นหน่วยงานราชการ องค์กรสาธารณประโยชน์ หรือองค์กรทางศาสนา และขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ในกิจกรรมที่เป็นการบริการสาธารณะ ทั้งในเขตพื้นที่ และนอกเขตพื้นที่ของเทศบาล นายกเทศมนตรีมีอำนาจยกเว้นหรือลดหย่อนอัตราค่าธรรมเนียมในการขอใช้รถสุขาเคลื่อนที่ตามที่กำหนดในระเบียบนี้

ข้อ ๑๓ ค่าธรรมเนียมตามระเบียบนี้ ให้เป็นรายได้ของเทศบาล

ข้อ ๑๔ ให้นายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายจาร์วัฒน์ บุญเพิ่ม)  
นายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมรถสุขาเคลื่อนที่ เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์  
แนบท้ายระเบียบเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ว่าด้วยการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

พ.ศ. ๒๕๖๖

พื้นที่การใช้บริการ	อัตราค่าธรรมเนียม บาท/วัน
๑. ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ - ค่าธรรมเนียมการขอใช้รถสุขาเคลื่อนที่ ครั้งละไม่เกิน ๘ ชั่วโมง - เกินกว่า ๘ ชั่วโมง ชั่วโมงละ	๒,๐๐๐ ๒๐๐
๒. นอกเขตพื้นที่เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ - ระยะทางน้อยกว่า ๒๐ กิโลเมตร - ระยะทาง ๒๐ - ๔๐ กิโลเมตร - ระยะทางเกินกว่า ๔๐ กิโลเมตร ขึ้นไป	๓,๐๐๐ ๓,๕๐๐ ๓,๕๐๐ และคิดเพิ่ม ๑๕ บาท / ๑ กิโลเมตร

หมายเหตุ

- เศษของระยะทางตั้งแต่ ๐.๕ กิโลเมตรขึ้นไป ให้คิดเป็น ๑ กิโลเมตร
- การขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่แต่ละครั้งคิดค่าบริการเป็นวัน วันละไม่เกิน ๘ ชั่วโมง
- ค่าเบี่ยงเลี้ยงพนักงานขับรถยนต์ และพนักงานที่มีหน้าที่ประจำรถสุขาเคลื่อนที่  
คนละ ๒๔๐ บาท/วัน

## แบบคำขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่

ที่...../.....

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์  
ประเภท ( ) ส่วนราชการ ( ) องค์กรไม่แสวงหากำไร ( ) เอกชน/บุคคล ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์

ข้าพเจ้า.....โดย.....

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

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ เพื่อใช้ในกิจกรรม/โครงการ.....

.....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบ ยินดีปฏิบัติ และชำระค่าธรรมเนียมตามระเบียบเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์  
ว่าด้วยการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ของเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์

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

อัตราค่าบริการที่ต้องชำระ

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

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบข้อมูล

(.....)

ความเห็นผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....  
.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นรองปลัด/ปลัดเทศบาล

.....  
.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นนายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์

( ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ

การยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ

( ) ยกเว้นค่าบริการ

( ) ลดหย่อนค่าบริการ จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง