



ระเบียบเทศบาลเมืองปทุมธานี

ว่าด้วยการให้บริการรถตุลลอกท่อระบายน้ำ พ.ศ.๒๕๕๐

โดยที่เป็นการสมควรวางระเบียบ ว่าด้วยการให้บริการรถตุลลอกท่อระบายน้ำ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน และให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง อีกทั้งให้การปฏิบัติงานของเทศบาลเมืองปทุมธานีเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน เป็นแนวทางเดียวกัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ประกอบกับมาตรา ๔๘ เตราส มาตรา ๕๔(๗) แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๔๘๖ แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๑๒ พ.ศ.๒๕๔๖ และข้อ ๖ ก (๕) ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีปฏิบัติงานของเทศบาล พ.ศ.๒๔๘๖ เทศบาลเมืองปทุมธานี จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบเทศบาลเมืองปทุมธานี ว่าด้วยการให้บริการรถตุลลอกท่อระบายน้ำ พ.ศ.๒๕๕๐”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๑ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ กำหนดให้อัตรากำลังธรรมเนียมการให้บริการรถตุลลอกท่อระบายน้ำ เป็นไปตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมแนบท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๔ ผู้ใดมีความประสงค์จะขอใช้บริการรถตุลลอกท่อระบายน้ำ ให้ยื่นคำขอใช้บริการรถตุลลอกท่อระบายน้ำต่อนายกเทศมนตรีเมืองปทุมธานี โดยยื่นคำขอที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ชั้น ๓) สำนักงานเทศบาลเมืองปทุมธานี ในวันและเวลาราชการ

ข้อ ๕ ในกรณีที่หน่วยงานราชการอื่นมีความประสงค์ขอใช้บริการรถตุลลอกท่อระบายน้ำ ให้หัวหน้าส่วนราชการนั้นเป็นผู้ยื่นคำขอ

ข้อ ๖ เมื่อนายกเทศมนตรีเมืองปทุมธานี หรือผู้ได้รับมอบหมายพิจารณาอนุญาตให้ใช้บริการรถตุลลอกท่อระบายน้ำแล้ว ผู้ยื่นคำขอจะต้องชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราแนบท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๗ ให้นายกเทศมนตรีเมืองปทุมธานี เป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ในกรณีที่มีเหตุอันควร เพื่อประโยชน์แก่ทางราชการ หรือกรณีมีเหตุสมควรยกเว้น ไม่อาจถือปฏิบัติตามข้อใดข้อหนึ่งตามระเบียบนี้ ให้เป็นอำนาจของนายกเทศมนตรีเมืองปทุมธานี หรือรองนายกเทศมนตรีผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติได้เป็นราย ๆ ไป

ประกาศ ณ วันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๐

(นายประทีป กลั่นกรอง)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีเมืองปทุมธานี

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการรถดูดลอกท่อระบายน้ำ แบนท้ายระเบียบเทศบาลเมืองปทุมธานี
ว่าด้วยการให้บริการรถดูดลอกท่อระบายน้ำ พ.ศ.๒๕๕๐

ก.กรณีให้บริการรถดูดลอกท่อระบายน้ำบริเวณถนน/ตรอก/ซอก/ซอย

(๑) กรณีที่ท่อกลม

(๑.๑) ท่อระบายน้ำ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ไม่เกิน ๓๐ เซนติเมตร
อัตราค่าธรรมเนียม เมตรละ ๑๐ บาท

(๑.๒) ท่อระบายน้ำ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๓๐ เซนติเมตร แต่ไม่เกิน ๖๐ เซนติเมตร
อัตราค่าธรรมเนียม เมตรละ ๑๕ บาท

(๑.๓) ท่อระบายน้ำ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๖๐ เซนติเมตร แต่ไม่เกิน ๘๐ เซนติเมตร
อัตราค่าธรรมเนียม เมตรละ ๒๐ บาท

(๑.๔) ท่อระบายน้ำ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๘๐ เซนติเมตร แต่ไม่เกิน ๑ เมตร
อัตราค่าธรรมเนียม เมตรละ ๒๕ บาท

(๑.๕) ท่อระบายน้ำ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๑ เมตรขึ้นไป
อัตราค่าธรรมเนียม เมตรละ ๓๐ บาท

(๒) กรณีที่ท่อสี่เหลี่ยม

(๒.๑) ท่อระบายน้ำ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางน้อยกว่า ๑ เมตร
อัตราค่าธรรมเนียม เมตรละ ๓๐ บาท

(๒.๒) ท่อระบายน้ำ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๑ เมตรขึ้นไป
อัตราค่าธรรมเนียม เมตรละ ๓๕ บาท

อัตราค่าธรรมเนียม คิดตามความยาวของท่อระบายน้ำ เศษของ ๑ เมตร ให้คิดเป็น ๑ เมตร

ข. กรณีให้บริการเป็นจุด (จุด หมายถึง ตำแหน่งที่เกิดการอุดตัน)

(๑) กรณีบ้านพักอาศัย / สถานประกอบการซึ่งมีพื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
ค่าธรรมเนียมจุดละ ๓๐๐ บาท

(๒) กรณีตลาดเอกชน/หมู่บ้าน/สถานประกอบการซึ่งมีพื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร

๒๑ ค่าธรรมเนียมครั้งหนึ่ง ๆ ไม่เกิน ๗ ลูกบาศก์เมตร ครั้งละ ๕,๐๐๐ บาท

๒๒ กรณีเกินกว่า ๗ ลูกบาศก์เมตร ทุก ๆ ลูกบาศก์เมตร หรือเศษของลูกบาศก์เมตร

คิดลูกบาศก์เมตรละ ๕๐๐ บาท

คำร้องขอรับบริการรถตุลอกท่อระบายน้ำ

เทศบาลเมืองปทุมธานี

เขียนที่เทศบาลเมืองปทุมธานี

เลขที่รับ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

หมู่บ้าน/บริษัท/ห้างร้าน.....บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

มีความประสงค์จะให้เทศบาลเมืองปทุมธานี ทำการตุลอกท่อระบายน้ำ ณ อาคาร สถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยข้าพเจ้า ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของเทศบาลเมืองปทุมธานี ดังต่อไปนี้

(1) ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองปทุมธานี นำรถและเครื่องมือ เข้าทำการตุลอกท่อระบายน้ำ บริเวณสถานที่ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ

(2) เมื่อเจ้าหน้าที่ดำเนินการตาม (1) เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมการให้บริการรถตุลอกท่อระบายน้ำ ให้แก่เทศบาลเมืองปทุมธานี ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของเทศบาลเมืองปทุมธานี

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....ผอ.กองสาธารณสุขฯ

(.....)

คำสั่ง

อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผลการดำเนินงาน

ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จำนวน.....เมตร เป็นเงิน จำนวน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

(.....)