

ระเบียบองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

ว่าด้วยการใช้รถส่วนกลาง และรถฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่
ในกรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการใช้รถส่วนกลาง และรถฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ ในกรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๙ (๔) แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกอบกับข้อ ๑๑ วรรคสองของระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการใช้และรักษารถยนต์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และข้อ ๖ (๔) และ (๕) ของประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับข้อ ๔ ข้อ ๖ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๓ และข้อ ๑๙ (๒) ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๗๕๐๘ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้รถ เพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม จึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม ว่าด้วยการใช้รถส่วนกลาง และรถฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ ในกรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

“ผู้บริหารท้องถิ่น” หมายความว่า นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

“รถส่วนกลาง” หมายความว่า รถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ที่จัดไว้ เพื่อกิจการอันเป็นส่วนรวมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้หมายความรวมถึง รถยนต์ที่ใช้ในการบริการประชาชน หรือใช้ในหน้าที่ของส่วนราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น รถยนต์ดับเพลิง รถยนต์บรรทุกน้ำ รถยนต์พยาบาล (รถฉุกเฉิน) รถยนต์บรรทุกขยะมูลฝอย และเครื่องจักรกลต่าง ๆ

“ผู้ใช้รถ” หมายความว่า นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม รองนายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม เลขานุการนายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม และพนักงานส่วนตำบล พนักงานครู พนักงานจ้าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

“ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ” หมายความว่า นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม และให้หมายความรวมถึง รองนายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม และปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม ในกรณีที่เป็นผู้รักษาราชการแทนนายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงมด้วย

“ผู้อำนวยการกอง” หมายความว่า หัวหน้าสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงมด้วย

“พนักงานขับรถ” หมายความว่า ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่ในการขับรถส่วนกลางขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

“การช่วยเหลือประชาชน” หมายความว่า การให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความสะดวก หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ โดยอาจให้เป็นสิ่งของหรือจ่ายเป็นเงินหรือการจัดบริการสาธารณะ เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนในระดับเขตพื้นที่หรือท้องถิ่นตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

“การจัดบริการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล” หมายความว่า การบริการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล โดยการให้รถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉินขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงมแล้วแต่กรณี ซึ่งผู้ป่วยที่จะได้รับการช่วยเหลือจะต้องเป็นผู้ป่วยที่ได้ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม และเป็นผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ แล้ว ทั้งนี้ ผู้ที่จะได้รับความช่วยเหลือกรณีดังกล่าวจะต้องยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม เป็นรายปีงบประมาณด้วย

“โรงพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาล ตามความในมาตรา ๔ และมาตรา ๑๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และให้หมายความรวมถึงสถานพยาบาล ตามความในหมวด ๒ ลักษณะโดยทั่วไปและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๘ ด้วย

“ผู้ป่วย” หมายความว่า ผู้ขอรับบริการในสถานพยาบาล

ข้อ ๔ ให้นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม เป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ และมีอำนาจตีความวินิจฉัยปัญหา กำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีปฏิบัติ เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

หมวด ๑

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการใช้รถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉิน

ข้อ ๕ รถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉินให้ใช้เพื่อกิจการอันเป็นส่วนรวมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือประโยชน์ของทางราชการ และให้ใช้ภายในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หากจะใช้รถดังกล่าว ออกไปปฏิบัติหน้าที่นอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บริหารท้องถิ่น หรือผู้มีอำนาจ สั่งใช้รถก่อน แล้วแต่กรณี โดยการให้รถทั้งภายในเขตและนอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ผู้ใช้รถใช้ใบอนุญาตใช้รถส่วนกลาง ตามแบบ ๓ ท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๖ ให้ผู้อำนวยการกองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีรถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉิน อยู่ในความดูแลในสังกัด ปฏิบัติหน้าที่ในการควบคุมการใช้รถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉินเป็นการเฉพาะ โดยจะต้องจัดให้มีสมุดบันทึกการใช้รถ ตามแบบ ๔ ท้ายระเบียบนี้ และควบคุมพนักงานขับรถ ให้ลงรายละเอียดของการใช้รถทุกครั้งตามความเป็นจริง

หมวด ๒

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการใช้รถส่วนกลาง และรถฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ ในกรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล

ข้อ ๗ การใช้รถส่วนกลาง และรถฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ ในกรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะต้องปฏิบัติและอยู่ภายใต้ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการใช้และรักษารถยนต์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่าย เพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๘ การจัดบริการสาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ในกรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล ให้ดำเนินการได้ตามหลักเกณฑ์ และวิธีการ ดังต่อไปนี้

ผู้ป่วยที่จะได้รับการช่วยเหลือจะต้องเป็นผู้ป่วยที่ได้ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือจาก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเป็นผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามข้อ ๑๐ และข้อ ๑๓ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ แล้วเท่านั้น ทั้งนี้ ผู้ที่จะได้รับความช่วยเหลือกรณีดังกล่าวจะต้องยื่น ลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม เป็นรายปีงบประมาณด้วย

การจัดบริการรับส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะพิจารณา ตามความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ดังนี้

(๑) กรณีผู้ป่วยที่สามารถดูแลและช่วยเหลือตัวเองได้ และไม่ใช้รถฉุกเฉิน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะพิจารณาใช้รถส่วนกลางตามข้อ ๕ ของระเบียบนี้ ที่ไม่ใช้รถฉุกเฉินไปให้บริการได้ โดยการให้รถส่วนกลางให้ถือปฏิบัติตามหมวด ๑ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการใช้รถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉินของระเบียบนี้ ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่มีรถส่วนกลาง หรือมีรถส่วนกลาง แต่อยู่ในระหว่างใช้ปฏิบัติราชการ หรืออยู่ในสภาพที่ไม่เหมาะสมแก่การรับส่งผู้ป่วย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะประสานมูลนิธิหรือองค์กรอื่น ๆ ที่มีรถฉุกเฉิน เพื่อให้การช่วยเหลือ หรืออาจจะจ้างพาหนะในพื้นที่ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรืออาจให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเป็นเงินค่าพาหนะในการเดินทางไปโรงพยาบาล ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบกับระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ. ๒๕๕๒

(๒) กรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยที่ไม่มีผู้ดูแล ให้ใช้รถฉุกเฉินในการบริการ โดยการให้รถฉุกเฉินให้ถือปฏิบัติเช่นเดียวกับกรณีใช้รถส่วนกลาง ตาม (๑) ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่มีรถฉุกเฉินหรือมีรถฉุกเฉิน แต่อยู่ในระหว่างรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้ป่วยที่ไม่มีผู้ดูแล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะประสานมูลนิธิหรือองค์กรอื่น ๆ ที่มีรถฉุกเฉิน เพื่อให้การช่วยเหลือ หรืออาจจะจ้างพาหนะในพื้นที่ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรืออาจให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเป็นเงินค่าพาหนะในการเดินทางไปโรงพยาบาล ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบกับระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ. ๒๕๕๒

ข้อ ๙ ผู้ป่วยที่ได้ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ และเป็นผู้ซึ่งได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามข้อ ๘ วรรคสองของระเบียบนี้แล้ว หากมีความประสงค์จะขอใช้รถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉิน แล้วแต่กรณี ให้ผู้ป่วยหรือผู้แทนกรณีรับมอบอำนาจ เข้ามาเขียนคำร้องขอใช้รถล่วงหน้าก่อนวันเดินทางไม่น้อยกว่า ๓ วัน ตามแบบคำขอฯ ทำยระเบียบนี้เป็นรายครั้ง โดยให้ยื่นต่อผู้บริหารท้องถิ่น และให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้จัดทำและลงนามในฐานะผู้ขออนุญาตใช้รถ ตามแบบ ๓ ทำยระเบียบนี้ แล้วยื่นเสนอต่อผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อพิจารณา และเมื่อได้รับอนุญาตให้ใช้รถจากผู้บริหารท้องถิ่น หรือผู้มีอำนาจสั่งใช้รถแล้ว จึงจะสามารถนำรถคันดังกล่าวออกจากที่ตั้ง เพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ในกรณีดังกล่าวได้

ข้อ ๑๐ หลังจากที่ได้บริการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลเสร็จสิ้นตามภารกิจแล้ว ให้พนักงานขับรถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉิน แล้วแต่กรณี บันทึกการใช้รถทุกครั้งตามความเป็นจริง

และให้ผู้อำนวยความสะดวกที่กำกับดูแลพนักงานขับรถดังกล่าว ตรวจสอบและควบคุมให้พนักงานขับรถลงรายละเอียดการใช้รถให้ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริงด้วยทุกครั้ง

หมวด ๓

กรณีเกิดการสูญหาย หรือเสียหายขึ้นกับรถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉิน

ข้อ ๑๑ เมื่อเกิดการสูญหาย หรือเสียหายขึ้นกับรถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉิน ให้พนักงานขับรถรีบดำเนินการรายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นจนถึงผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบทันที ตามแบบ ๕ ทำระเบียบนี้

กรณีที่เกิดการสูญหายหรือเสียหายขึ้นกับรถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉิน ในระหว่างการใช้รถ หรือในระหว่างการเดินทาง พนักงานขับรถจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสินไหมทดแทนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าได้ใช้ความระมัดระวังในการใช้รถ หรือขับรถเยี่ยงวิญญูชน จะพึงสงวนรักษาทรัพย์สินของตนแล้ว และการสูญหายหรือเสียหายนั้น มิได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่อ อย่างร้ายแรงของพนักงานขับรถ แต่หากการสูญหายหรือเสียหายนั้นเกิดขึ้นเนื่องจากการนำไปใช้ในการอื่น ให้ผู้อื่นใช้หรือนำไปเก็บไว้ ณ ที่ที่มีได้รับอนุญาต พนักงานขับรถต้องรับผิดชอบทุกกรณี แม้ว่า จะเกิดด้วยเหตุสุดวิสัย เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าถึงอย่างไรความสูญหายหรือเสียหาย ก็จะไม่เกิดแก่รถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉินคันนั้น

ในระหว่างที่ดำเนินการหาตัวผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเสียหายที่เกิดขึ้นกับรถดังกล่าว หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความจำเป็นต้องใช้รถคันนั้น ให้ผู้บริหารท้องถิ่นพิจารณาอนุมัติซ่อมรถคันนั้น โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณไปก่อนได้

ให้นำระเบียบความรับผิดชอบของข้าราชการในทางแพ่ง มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องกับกรณีดังกล่าว มาใช้บังคับตามระเบียบนี้ด้วย

ข้อ ๑๒ ผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะทำการสำรวจและตรวจสอบรถ ว่ามีการนำรถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉิน ไปใช้ในลักษณะเพื่อประโยชน์ส่วนตัว หรือนำไปใช้ในกิจกรรมที่ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ หรือนำไปใช้ในการกระทำผิดกฎหมาย หรือไม่ เช่น การนำรถพยาบาลฉุกเฉินไปส่งเอกสาร เป็นต้น

หากตรวจสอบแล้วพบว่า มีการนำรถไปใช้ในลักษณะดังกล่าว ให้ดำเนินการทางวินัยกับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง และหากมีความเสียหายเกิดขึ้นกับทางราชการ ให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไป

ในกรณีผู้กระทำความผิดเป็นผู้บริหารท้องถิ่น ผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น ให้ผู้ว่าราชการ หรือนายอำเภอ แล้วแต่กรณี ดำเนินการสอบสวน เพื่อสั่งให้ผู้นั้นพ้นจากตำแหน่ง ตามที่กฎหมายกำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๑๓ กรณีนอกเหนือจากที่ได้กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขของระเบียบนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่ในสังกัด ถือปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการใช้และรักษารถยนต์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยได้กำหนดไว้ อย่างเคร่งครัดต่อไป จนกว่าจะมีการยกเลิก หรือแก้ไขเพิ่มเติม

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

อัคร ชันระชัย

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง /รถฉุกเฉิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน (ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถ (ไปที่ไหน).....

เพื่อ.....มีคนนั่ง.....คน

ในวันที่.....เวลา.....

และเดินทาง (กลับ) ในวันที่.....เวลา.....

.....ผู้ขออนุญาต

.....ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้าสำนักปลัด

หรือผู้แทน

.....(วัน เดือน ปี)

.....
(ลงนามผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

บันทึกการใช้รถ

รถหมายเลขทะเบียน.....

ลำดับที่	ออกเดินทาง		ผู้ใช้รถ	สถานที่ไป	ระยะ กม./ไมล์ เมื่อรถออก เดินทาง	กลับถึงสำนักงาน		ระยะ กม./ไมล์ เมื่อรถกลับ สำนักงาน	รวมระยะทาง กม./ไมล์	พนักงานขับรถ	หมายเหตุ
	วันที่	เวลา				วันที่	เวลา				

ผู้บันทึก.....

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง รายงานอุบัติเหตุรถหมายเลขทะเบียน.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ขอรายงานอุบัติเหตุ ดังนี้
 เหตุเกิด เมื่อวันที่..... เวลา..... น.
 สถานที่เกิดเหตุ..... (ตั้งแผนที่สังเขปที่แนบมานี้)
 ความเร็วขณะเกิดเหตุ..... กม./ชม.
 ก่อนเกิดเหตุได้เดินทางจาก..... จะไป.....
 ความเสียหาย.....

พาหนะหรือทรัพย์สินฝ่ายตรงข้าม

รถ..... หมายเลขทะเบียน.....
 ขับขี่โดย..... อายุ..... ปี ใบอนุญาตขับขี่เลขที่.....
 ที่อยู่ของผู้ขับขี่.....
 ชื่อเจ้าของรถ.....
 เหตุเกิดจาก.....

ความเสียหาย.....

ผู้บาดเจ็บ

ชื่อ..... อายุ..... ปี ที่อยู่.....
 ชื่อ..... อายุ..... ปี ที่อยู่.....
 ชื่อ..... อายุ..... ปี ที่อยู่.....

ผู้สอบสวนและพยาน

พนักงานสอบสวน ชื่อ..... สถานีตำรวจ.....
 พยาน ชื่อ..... อายุ..... ปี ที่อยู่.....
 พยาน ชื่อ..... อายุ..... ปี ที่อยู่.....
 พยาน ชื่อ..... อายุ..... ปี ที่อยู่.....

ผลของคดี.....

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ
กรณีการใช้รถส่วนกลาง และรถฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่
ในการณิการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม
อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี
(ตามข้อ ๘ วรรคสองของระเบียบนี้ โดยให้ยื่น ๑ ครั้งต่อปีงบประมาณ)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของผู้ป่วยที่ขอรับความช่วยเหลือ (ตามระเบียบช่วยเหลือประชาชนฯ)

๑. ชื่อ - สกุล (นาย /นาง /นางสาว /อื่นๆ).....
๒. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----
๓. วัน /เดือน /ปีเกิด..... อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านเช่า ☐ อาศัยอยู่กับญาติ ☐ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลบ้านหินโงม อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี
๕. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ☐ หม้าย (คู่สมรสได้ถึงแก่ความตาย)
☐ แยกกันอยู่ (คู่สมรสที่ยังไม่ได้จดทะเบียนหย่า แต่ได้ตกลงที่จะแยกกันอยู่ โดยไม่ได้ใช้ชีวิต
ร่วมกันฉันสามีภรรยา)
๖. ป่วยเป็นโรค.....
และอาการเจ็บป่วยปัจจุบัน.....
.....
.....
๗. ข้อมูลจำนวนสมาชิกในครอบครัว (เฉพาะที่อยู่อาศัยร่วมกัน ตามความเป็นจริง ณ ปัจจุบัน)
- ๗.๑ ชื่อ - สกุล (นาย /นาง /นางสาว /อื่นๆ)..... อายุ.....ปี
ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย..... ประกอบอาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน..... บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....
- ๗.๒ ชื่อ - สกุล (นาย /นาง /นางสาว /อื่นๆ)..... อายุ.....ปี
ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย..... ประกอบอาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน..... บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....
- ๗.๓ ชื่อ - สกุล (นาย /นาง /นางสาว /อื่นๆ)..... อายุ.....ปี
ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย..... ประกอบอาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน..... บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....
- ๗.๔ ชื่อ - สกุล (นาย /นาง /นางสาว /อื่นๆ)..... อายุ.....ปี
ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย..... ประกอบอาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน..... บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....
- ๗.๕ ชื่อ - สกุล (นาย /นาง /นางสาว /อื่นๆ)..... อายุ.....ปี
ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย..... ประกอบอาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน..... บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๒ ปัญหาความเดือดร้อนของผู้ป่วย

ผู้ป่วยได้รับความเดือดร้อน หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ ดังนี้ (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ ๑. เป็นผู้ป่วยติดเตียง
- ☐ ๒. เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
- ☐ ๓. เป็นผู้ป่วยที่ไม่มีผู้ดูแล
- ☐ ๔. เป็นผู้ป่วยยากไร้
- ☐ ๕. เป็นผู้ป่วยไร้ที่พึ่ง (เป็นผู้ปราศจากทรัพย์สินของ หรือรายได้สำหรับยังชีพ และไม่มีผู้ให้พึ่งพาอาศัย)
- ☐ ๖. เป็นผู้ป่วยพิการ ประเภท...
- ☐ ๖.๑ ความพิการทางการมองเห็น
- ☐ ๖.๒ ความพิการทางการได้ยิน หรือการสื่อความหมาย
- ☐ ๖.๓ ความพิการทางการเคลื่อนไหว หรือทางร่างกาย
- ☐ ๖.๔ ความพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรม
- ☐ ๖.๕ ความพิการทางสติปัญญา
- ☐ ๖.๖ ความพิการทางออกทิสติก
- ☐ ๗. เป็นผู้ป่วยที่มีรายได้น้อยและประสบความเดือดร้อน เพราะสาเหตุเนื่องจากหัวหน้าครอบครัว...
- ☐ ๗.๑ ตาย
- ☐ ๗.๒ ทอดทิ้ง สาบสูญ หรือต้องโทษจำคุก
- ☐ ๗.๓ เจ็บป่วยร้ายแรง หรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้
- ☐ ๗.๔ ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ
- ☐ ๗.๕ ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่นใด

ส่วนที่ ๓ ผู้ยื่นคำขอแทนผู้ป่วย กรณีรับมอบอำนาจ (หากผู้ป่วยยื่นคำขอเอง ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้)

๑. ชื่อ - สกุล (นาย /นาง /นางสาว /อื่นๆ).....
๒. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----
๓. วัน /เดือน /ปีเกิด..... อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลบ้านหินโงม อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี

ส่วนที่ ๔ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาประกอบคำขอนี้ด้วยแล้ว ดังนี้

กรณีผู้ป่วยยื่นคำขอด้วยตนเอง	กรณีผู้ป่วยมอบอำนาจให้ผู้ยื่นคำขอแทน
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ	๑. หนังสือมอบอำนาจ ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ	๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ๑ ฉบับ (ถ้ามี)	๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ป่วย ๑ ฉบับ
๔. เอกสารการเข้ารับบริการในสถานพยาบาล ๑ ชุด	๔. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการของผู้ป่วย ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
	๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ ๑ ฉบับ
	๖. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ ๑ ฉบับ
	๗. เอกสารการเข้ารับบริการในสถานพยาบาล (ของผู้ป่วย) ๑ ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นที่ให้ไว้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ หากการให้ข้อมูลของข้าพเจ้า ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม ระวังการช่วยเหลือ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องต่อไป จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอฯ (ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน
(.....) (.....) (พช.)
วันที่..... วันที่.....

*****ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง และคุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือ**

-เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง และคุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือ ได้ตรวจสอบข้อมูลของผู้ขอรับความช่วยเหลือแล้ว มีความเห็น ดังนี้

- ☐ -เห็นสมควรรับลงทะเบียน เพื่อให้ความช่วยเหลือฯ และเสนอต่อคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม พิจารณาช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบต่อไป
- ☐ -ไม่เห็นสมควรรับลงทะเบียน เนื่องจาก.....
.....
.....

(ลงชื่อ)..... ประธานคณะกรรมการฯ
(.....) (ปลัด อบต.)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... กรรมการฯ
(.....) (สป.)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... กรรมการ/เลขานุการฯ
(.....) (พช.)
ตำแหน่ง.....

-ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

แบบคำขอรับความช่วยเหลือ
กรณีการใช้รถส่วนกลาง และรถฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่
ในกรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม
อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี
(ตามข้อ ๙ ของระเบียบนี้ /ขอเป็นรายครั้ง)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของผู้ป่วยที่มีความประสงค์ จะขอใช้รถส่วนกลาง หรือรถฉุกเฉิน แล้วแต่กรณี

๑. ชื่อ - สกุล (นาย /นาง /นางสาว /อื่นๆ).....
๒. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ---
๓. วัน /เดือน /ปีเกิด..... อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลบ้านหินโงม อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี
๕. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ☐ หม้าย (คู่สมรสได้ถึงแก่ความตาย)
☐ แยกกันอยู่ (คู่สมรสที่ยังไม่ได้จดทะเบียนหย่า แต่ได้ตกลงที่จะแยกกันอยู่ โดยไม่ได้ใช้ชีวิต
ร่วมกันฉันสามีภรรยา)
- ๖.ป่วยเป็นโรค.....
และอาการเจ็บป่วยปัจจุบัน.....
.....
.....
๗. ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ และเป็นผู้ซึ่งได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือจากองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
๘. มีความประสงค์ที่จะขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี
ให้ความช่วยเหลือ ในกรณีการรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล.....
โดยมีสาเหตุเนื่องจาก.....
.....
.....
และในระหว่างการเดินทางไปยังโรงพยาบาล.....
ข้าพเจ้า มีญาติ/ผู้ดูแล จำนวน...๑...คน ชื่อ - สกุล.....
อายุ.....ปี ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๒ ผู้ยื่นคำขอแทนผู้ป่วย กรณีรับมอบอำนาจ (หากผู้ป่วยยื่นคำขอเอง ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้)

๑. ชื่อ - สกุล (นาย /นาง /นางสาว /อื่นๆ).....
๒. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ---
๓. วัน /เดือน /ปีเกิด..... อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลบ้านหินโงม อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี

ส่วนที่ ๓ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาประกอบคำขอนี้ด้วยแล้ว ดังนี้

กรณีผู้ป่วยยื่นคำขอด้วยตนเอง	กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นคำขอแทน
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ	๑. หนังสือมอบอำนาจ ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ	๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ๑ ฉบับ (ถ้ามี)	๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ป่วย ๑ ฉบับ
๔. เอกสารการเข้ารับบริการในสถานพยาบาล ๑ ชุด	๔. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการของผู้ป่วย ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
	๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ ๑ ฉบับ
	๖. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ ๑ ฉบับ
	๗. เอกสารการเข้ารับบริการในสถานพยาบาล (ของผู้ป่วย) ๑ ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นที่ให้ไว้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ หากการให้ข้อมูลของข้าพเจ้า ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม ระวังการช่วยเหลือ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องต่อไป จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอฯ (ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอฯ
 (.....) (.....) (พช.)
 วันที่..... วันที่.....

-ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด อบต.บ้านหินโงม.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 หัวหน้าสำนักปลัด

-ความเห็นของปลัด อบต.บ้านหินโงม.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

-ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม

- () อนุญาตให้ใช้รถส่วนกลาง
 () อนุญาตให้ใช้รถฉุกเฉิน
 () ไม่อนุญาตให้ใช้รถฯ เพื่อรับส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล แต่จะช่วยเหลือด้วยวิธีการ.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหินโงม