



ที่ กบ ๐๐๒๓.๑/๐๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
ศาลากลางจังหวัดกระบี่ กบ ๘๑๐๐๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง การสำรวจข้อมูลด้านการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่ ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดกระบี่ ที่ กบ ๐๐๒๓.๑/ว ๓๕๒๙ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลด้านการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน

ตามที่จังหวัดกระบี่ได้แจ้งแนวทางการปฏิบัติงานด้านการบริหารจัดการขยะมูลฝอยชุมชน
“จังหวัดสะอาด” เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการจัดการขยะเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีข้อมูลในการดำเนินการจัดการ
ขยะ จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกรอกแบบสำรวจข้อมูลด้านการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน แล้วจัดส่งให้
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่ ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใน
พื้นที่ทราบและรวบรวมรายงานส่งจังหวัดภายในกำหนด

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาโรจน์ ไชยมาตร)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร/โทรสาร. ๐-๗๕๖๑-๑๘๙๙

แบบสำรวจข้อมูลด้านการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน

ส่วนที่ 1 ผู้ให้ข้อมูล

- 1.1 ชื่อผู้ให้ข้อมูล :
- () นาย () นาง () นางสาว.....นามสกุล.....
- 1.2 ตำแหน่ง หน่วยงาน
- เบอร์โทร..... โทรศัพท์มือถือ.....
- E-mail

ส่วนที่ 2 ข้อมูลพื้นฐานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- 2.1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)
- () เทศบาลนคร () เทศบาลเมือง
- () เทศบาลตำบล
- () องค์การบริหารส่วนตำบล
- สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ
- จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (.....)..... โทรสาร (.....).....
- ตำแหน่งพิกัดทางภูมิศาสตร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (UTM)
- X Y
- (บริเวณที่จับพิกัด เสาธงด้านหน้าสำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือด้านหน้าสำนักงาน)
- 2.2. พื้นที่เขตปกครอง/รับผิดชอบในปัจจุบัน.....ตารางกิโลเมตร และจำนวน.....หมู่บ้าน/ชุมชน
- 2.3. จำนวนประชากรและครัวเรือนที่อยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ข้อมูล ณ สิ้นปี พ.ศ.....)
- 2.3.1 ประชากรตามทะเบียนราษฎร.....คน
- 2.3.2 ครัวเรือนตามทะเบียนราษฎร.....หลังคาเรือน
- 2.3.3 ประชากรแฝงคน ระบุที่มาของข้อมูล.....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน

- 3.1 ปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....ตันต่อวัน ระบุที่มาของข้อมูล.....
- 3.2 พื้นที่ของท่านสามารถดำเนินกิจกรรมการคัดแยกและใช้ประโยชน์จากขยะมูลฝอยก่อนนำไปกำจัดในพื้นที่ของท่านได้วันละ.....ตันต่อวัน หรือ.....ตันต่อเดือน

สถานที่/กิจกรรม	จำนวน (แห่ง)	ปริมาณขยะที่ถูกนำกลับมาใช้ใหม่ /เก็บรวบรวม (กก./วัน)
หมักปุ๋ยจากเศษวัสดุเหลือใช้		
ทำน้ำหมักชีวภาพจากเศษวัสดุเหลือใช้		
ธนาคารขยะรีไซเคิลในชุมชน		
ธนาคารขยะรีไซเคิลในโรงเรียน		
ตลาดนัดขยะรีไซเคิล		
การคัดแยกโดยเจ้าหน้าที่เก็บขนฯ (ท้ายรถขยะ)		
การแปรรูปขยะเป็นเชื้อเพลิงแข็ง (RDF)		
การคัดแยกและเก็บรวบรวมขยะอันตราย เช่น หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่มือถือ กระป๋องสเปรย์ ฯลฯ		
อื่นๆ เช่น.....		
รวม		

- 3.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบเก็บรวบรวมขยะมูลฝอย หรือไม่
- () มี ปริมาณที่ขยะมูลฝอยที่เก็บรวบรวมได้ทั้ง อปท. เฉลี่ย.....ตัน/วัน
- () ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 3.7-3.9)
- 3.4 การเก็บรวบรวมขยะมูลฝอย ดำเนินการโดย
- อปท. (ชื่อ).....
- เอกชน (ชื่อ).....

- 3.5 ขอบเขตของการเก็บรวบรวม/เก็บขน ขยะมูลฝอย
 () ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชน
 () ไม่ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ระบุ โดยดำเนินการเพียง.....หมู่บ้าน/ชุมชน
 คาดว่าเหลือตกค้าง.....ตัน/วัน
- 3.6 พาหนะที่ใช้ในการเก็บขน (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)
 - ประเภทขนาด..... จำนวน..... คัน จำนวน.....เที่ยว/วัน
 - ประเภทขนาด..... จำนวน..... คัน จำนวน.....เที่ยว/วัน
- 3.7 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยหรือไม่
 () มี (กรอกรายละเอียดในข้อ 3.9)
 () ไม่มี มีวิธีการกำจัดขยะ โดย
 () ขนส่งไปกำจัดร่วมกับ.....
 () มีการจัดการขยะด้วยวิธีอื่น ระบุ.....
- 3.8 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยอื่น ๆ (ของ อปท.อื่น หรือของเอกชน) ในพื้นที่ของท่านหรือไม่
 () ไม่มี
 () มี จำนวน แห่ง โปรดระบุรายละเอียด.....
- 3.9 รายละเอียดสถานที่กำจัดขยะมูลฝอย (แนบภาพถ่าย)

รายชื่อ/สถานะ	รายละเอียด	ระบบกำจัด																		
1. ชื่อสถานที่ () อปท.เจ้าของพื้นที่เป็นเจ้าของ () อปท.....เป็นเจ้าของ () เอกชน.....เป็นเจ้าของ () ไม่สามารถระบุผู้เป็นเจ้าของ 2. รายชื่อ อปท. ที่เข้าใช้บริการสถานที่กำจัดขยะมูลฝอย () ไม่มี () มี จำนวน.....แห่ง ได้แก่ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">ชื่อ อปท.</th> <th style="width: 50%;">ปริมาณขยะ ตัน/วัน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	ชื่อ อปท.	ปริมาณขยะ ตัน/วัน																	1. ที่ตั้งสถานที่กำจัดขยะตั้งอยู่ที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....พิกัด (UTM) x y 2. ขนาดพื้นที่ไร่ เริ่มใช้งานเมื่อปีพ.ศ.มีการใช้พื้นที่แล้วคิดเป็นร้อยละ 3. ระยะห่างจากที่ตั้งของอปท. ประมาณกิโลเมตร 4. การดำเนินงานในปัจจุบัน () เปิดดำเนินการ () ปิดดำเนินการ เพราะ.....	1. ขยะเข้าสถานที่กำจัด..... ตัน/วัน 2. ขยะที่ดำเนินการคัดแยกเพื่อใช้ประโยชน์ตัน/วัน ก่อนนำไปกำจัด 3. ระบบกำจัดขยะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () การเทกอง.....ตัน/วัน () การเผากลางแจ้ง.....ตัน/วัน () เทกองแบบควบคุม.....ตัน/วัน () การฝังกลบทุกวัน (Sanitary Landfill)ตัน/วัน () หมักทำปุ๋ย.....ตัน/วัน () เตาเผา ขนาด ตัน/วัน <input type="checkbox"/> มีระบบบำบัดมลพิษ <input type="checkbox"/> ไม่มีระบบบำบัดมลพิษ () การแปรรูปขยะเป็นเชื้อเพลิงแข็ง (RDF)ตัน/วัน () การบำบัดเชิงกล-ชีวภาพ (MBT)ตัน/วัน () อื่นๆ โปรดระบุ.....ตัน/วัน 4. รายละเอียดของกองขยะตกค้าง กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร สูง.....เมตร
ชื่อ อปท.	ปริมาณขยะ ตัน/วัน																			