แบบที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลและผลการตรวจสอบรายสถานประกอบการหรือพื้นที่เสี่ยง
กรณีการจัดการขยะอิเล็กทรอนิกส์และกากของเสียอันตราย
จังหวัดบึงกาฬ
หน่วยงาน..... อบต. โสกก่าม .....

1. ข้อมูลโรงงาน สถานประกอบการหรือพื้นที่เสี่ยงต่อการกระทำความผิดกรณีการจัดการขยะอิเล็กทรอนิกส์และกากของเสียอันตราย

1.1 ชื่อโรงงาน/สถานประกอบการ/สถานที่ ..... ก. ร้อยเอ็น .....
ที่ตั้งเลขที่ ..... 118 ..... หมู่ที่ ..... 11 ..... ถนน ..... ตำบล ..... โสกก่าม .....
อำเภอ ..... เซกา ..... พิกัด (ถ้ามี) .....

1.2 กลุ่มเป้าหมาย

☐ โรงงานลำดับที่ 105 และ 106

☐ สถานประกอบการหรือพื้นที่เสี่ยงต่อการกระทำความผิดกรณีการจัดการขยะอิเล็กทรอนิกส์และกากของเสียอันตราย

1.3 ลักษณะสถานที่หรือกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ โรงงาน ☑ โกดัง/เก็บรวบรวม ☑ คัดแยก/บดย่อย ☐ รีไซเคิล/แปรรูป
☐ พื้นที่ทิ้ง/ฝังกลบของเสีย ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

1.4 สถานะตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

☐ โรงงานจำพวกที่ 1 ☐ จำพวกที่ 2 ☐ จำพวกที่ 3 ☑ ไม่เข้าข่ายโรงงาน ☐ รอตรวจสอบ
ลำดับประเภทโรงงาน ..... เลขทะเบียนโรงงาน/เลขอ้างอิง (ถ้ามี) .....

1.5 การอนุญาตหรือการแจ้งตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

☑ มีใบอนุญาต/หลักฐานการแจ้ง ☐ ไม่มีตามที่กฎหมายกำหนด ☐ ไม่ต้องมี ☐ รอตรวจสอบ
กฎหมาย/ประเภทการอนุญาต กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ หน่วยงานผู้ออก อบต. โสกก่าม.
เลขที่เอกสาร ..... 1/2569. ..... ขอบเขตกิจการ .....

2. ผลการตรวจสอบ

☑ ไม่พบปัญหา ☐ พบปัญหาหรือการกระทำที่อาจฝ่าฝืนกฎหมาย ☐ รอผลตรวจสอบข้อเท็จจริง

สิ่งที่ตรวจพบ/ข้อเท็จจริงสำคัญ

วันที่ตรวจ ..... หน่วยงานที่ร่วมตรวจ .....
.....
.....
ประเภทวัสดุหรือของเสีย ..... ปริมาณ (ถ้าทราบ) ..... หน่วย .....
ภาพถ่าย / หลักฐานประกอบ (ระบุหรือแนบ) .....

3. การดำเนินการตามกฎหมาย

3.1 มาตรการที่ดำเนินการ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

พ.ร.บ.โรงงาน ☐ มาตรา 37 ☐ มาตรา 39 วรรคหนึ่ง ☐ มาตรา 39 วรรคสาม
กฎหมายอื่น ☐ สาธารณสุข ☐ วัตถุอันตราย ☐ รักษาความสะอาดฯ ☑ อื่น ๆ ขอความร่วมมือการดำเนินการตามมาตรการ อบต. โสกก่าม
☐ ร้องทุกข์กล่าวโทษ/ส่งดำเนินคดี ☐ ส่งต่อหน่วยงานที่มีอำนาจ ☐ ยังไม่มีมาตรการ

/3.2 รายละเอียด ...

3.2 รายละเอียดคำสั่ง / การดำเนินการ (กรณีหลายคำสั่งให้แนบรายการเพิ่ม)

กฎหมาย/มาตรการ	เลขที่คำสั่ง / วันที่	หน่วยงาน	ผลดำเนินการ

4. การติดตามและแก้ไขปัญหา

☑ ไม่พบปัญหาที่ต้องแก้ไข ☐ แก้ไขแล้ว ☐ อยู่ระหว่างแก้ไข

☐ ยังไม่เริ่มแก้ไข ☐ อยู่ระหว่างตรวจสอบข้อเท็จจริง

รายละเอียดความคืบหน้า / การแก้ไข

.....

.....

หน่วยงานรับผิดชอบ อบต.ไชยกาม

5. ผู้รายงาน

หน่วยงาน อบต.ไชยกาม ชื่อผู้รายงาน นางสาวนริน อิสาโชค

ตำแหน่ง หน. ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทรศัพท์ 089-2234539 ข้อมูล ณ วันที่ 24 พ.ย 2569