|  |
| --- |
| oaglogo1**สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน wastewater : อปท. ๑-๒** |

**แบบจัดเตรียมเอกสาร**

**การตรวจสอบการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของประเทศไทยด้านน้ำเสีย**

**(กรณีไม่มีระบบบำบัดน้ำเสีย)**

**แหล่งข้อมูล** : เทศบาล…………………...............................................…จังหวัด………................................................ **สังกัด** กระทรวงมหาดไทย

| **ลำดับ** | **รายการเอกสารที่ใช้ประกอบการตรวจสอบ** | **มี** | **ไม่มี** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | โครงการหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาน้ำเสียในพื้นที่ ย้อนหลัง ๕ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - 2560) |  |  |  |
| ๒ | เอกสารการสำรวจข้อมูลด้านน้ำเสียชุมชนในพื้นที่ และฐานข้อมูลด้านน้ำเสียชุมชน เช่น จำนวนครัวเรือนและประชากร ข้อมูลปริมาณน้ำเสียชุมชนที่เกิดขึ้นในพื้นที่ แหล่งกำเนิดน้ำเสียในพื้นที่หรือผลการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการรวบรวมและบำบัดน้ำเสียในพื้นที่ (ถ้ามี)  |  |  |  |
| ๓ | หนังสือสั่งการหรือหนังสือแจ้งให้ อปท. ต้องจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสีย จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) |  |  |  |
| ๔ | หนังสือแจ้งสถานการณ์คุณภาพน้ำในพื้นที่จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ย้อนหลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ - 2560) (ถ้ามี) |  |  |  |
| ๕ | เอกสารการของบประมาณตามแผนปฏิบัติการเพื่อการจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อมในระดับจังหวัด ในแผนงานด้านน้ำเสียชุมชนผ่าน ทสจ. และผลการพิจารณาโครงการ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 255๖ – 2561  |  |  |  |
| 6 | เทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติควบคุมให้อาคาร หมู่บ้านจัดสรร บ้านเรือน ที่พักอาศัย ติดตั้งบ่อดักไขมันและระบบบำบัดน้ำเสียเฉพาะที่ หรือระบบบำบัดน้ำเสียชุมชน |  |  |  |
| ๗ | เอกสารสรุปเรื่องร้องเรียนด้านน้ำเสียในพื้นที่ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ – 256๑ |  |  |  |
| ๘ | สรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการบริหารจัดการน้ำเสียชุมชน  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **หมายเหตุ : กรณีมีเอกสาร ขอให้สำเนาเอกสารและลงชื่อรับรองสำเนาเอกสารเพื่อประกอบการตรวจสอบในวันประชุมสัมภาษณ์**

 **หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อที่**

นางกัญจนพร โตวัฒนา นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินชำนาญการ (๐๙-๒๙๓๕-๑๕๔๕)

นางสาวสุวรีย์ หยุนแดง นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินชำนาญการ (๐๘-๖๐๑๘-๑๗๔๗)

ผู้ให้ข้อมูล ...............................................................

 (............................................................)

ตำแหน่ง ...............................................................

วันที่ ...............................................................

นางสาวสุนิษา คงดี นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินปฏิบัติการ (๐๘-2271-3606)

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน สำนักตรวจสอบการดำเนินงานที่ ๕

ถนนพระรามที่ ๖ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทร ๐-๒๑๒๖-๑๕40 โทรสาร ๐-๒๒๗๙-๙๐๖๔

E-mail Address: environmental.oag@gmail.com