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

**แบบจัดเตรียมเอกสาร**

**การตรวจสอบการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของประเทศไทยด้านน้ำเสีย**

**(กรณีมีระบบบำบัดน้ำเสีย)**

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

| **ลำดับ** | **รายการเอกสารที่ใช้ประกอบการตรวจสอบ** | **มี** | **ไม่มี** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | คำสั่งหรือหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย  |  |  |  |
| ๒ | โครงการหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาน้ำเสียในพื้นที่ ย้อนหลัง ๕ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - 2560) เช่น การรณรงค์ส่งเสริม การประชาสัมพันธ์ |  |  |  |
| ๓ | หนังสือสั่งการหรือหนังสือแจ้งให้ อปท. ต้องจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสีย หรือการปรับปรุงฟื้นฟูระบบฯ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)  |  |  |  |
| ๔ | เอกสารการของบประมาณตามแผนปฏิบัติการเพื่อการจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อมในระดับจังหวัด ในแผนงานด้านน้ำเสียชุมชนผ่าน ทสจ. ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 255๖ – 2561 |  |  |  |
| ๕ | เอกสารการสำรวจข้อมูลด้านน้ำเสียชุมชนในพื้นที่ และฐานข้อมูลด้านน้ำเสียชุมชน เช่น จำนวนครัวเรือนและประชากร ข้อมูลปริมาณน้ำเสียชุมชนที่เกิดขึ้นในพื้นที่ แหล่งกำเนิดน้ำเสียในพื้นที่หรือผลการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการรวบรวมและบำบัดน้ำเสียในพื้นที่ (ถ้ามี)  |  |  |  |
| 6 | แผนหรือผลการศึกษาการฟื้นฟูหรือขยายระบบท่อรวบรวมน้ำเสียของระบบรวบรวมน้ำเสียในพื้นที่ |  |  |  |
| 7 | คู่มือ / หลักเกณฑ์ในการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย |  |  |  |
| ๘ | แผนผังระบบบำบัดน้ำเสีย แสดงที่ตั้งของอาคารประกอบ เครื่องจักรที่สำคัญ บ่อพักน้ำ และเส้นทางการไหลของน้ำตั้งแต่เข้าสู่ระบบจนถูกปล่อยออกจากระบบ |  |  |  |
| 9 | รายงานผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียประจำเดือนย้อนหลัง ๓ เดือนล่าสุด  |  |  |  |
| 10 | รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำของระบบบำบัดน้ำเสียรายเดือนย้อนหลัง ๑ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560)  |  |  |  |
| ๑๑ | สำเนาสัญญาหรือข้อตกลงและเอกสารการตรวจรับงาน กรณีที่ อปท. จ้างเอกชนหรือทำข้อตกลงกับ อจน. ในการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ |  |  |  |
| 1๒ | เอกสารการรับโอนระบบบำบัดน้ำเสียจากหน่วยงานอื่นให้ อปท. (ถ้ามี) |  |  |  |
| 1๓ | แฟ้มเอกสารแบบบันทึกรายละเอียดฯ ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (ทส.๑) และ**สำเนา**รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (ทส.๒) ย้อนหลัง ๑ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ.2560) |  |  |  |
| ๑๔ | เทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ ในการจัดเก็บค่าบริการบำบัดน้ำเสียในพื้นที่ (ถ้ามี) |  |  |  |
| 15 | เทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติควบคุมให้อาคาร หมู่บ้านจัดสรร บ้านเรือน ที่พักอาศัย ติดตั้งบ่อดักไขมันและระบบบำบัดน้ำเสียเฉพาะที่ หรือระบบบำบัดน้ำเสียชุมชน |  |  |  |
| 16 | กรณีที่ยังไม่มีการจัดเก็บค่าบริการบำบัดน้ำเสีย ขอเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนในการจัดเก็บค่าบริการบำบัดน้ำเสียในพื้นที่ หรือความคืบหน้าในการจัดให้มีการจัดเก็บค่าบริการบำบัดน้ำเสียในพื้นที่ |  |  |  |
| 17 | เอกสารสรุปเรื่องร้องเรียนด้านน้ำเสียในพื้นที่ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ – 256๑ |  |  |  |
| ๑๘ | สรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการบริหารจัดการน้ำเสียชุมชน  |  |  |  |

 **หมายเหตุ : กรณีมีเอกสาร ขอให้สำเนาเอกสารและลงชื่อรับรองสำเนาเอกสารเพื่อประกอบการตรวจสอบในวันประชุมสัมภาษณ์ (ยกเว้นลำดับที่ ๑๓)**

 **หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อที่**

นางกัญจนพร โตวัฒนา นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินชำนาญการ (๐๙-๒๙๓๕-๑๕๔๕)

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

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

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

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

นางสาวสุวรีย์ หยุนแดง นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินชำนาญการ (๐๘-๖๐๑๘-๑๗๔๗)

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