

คู่มือสำหรับประชาชน : การใช้บริการสระว่ายน้ำ ศูนย์เยาวชนเทศบาลตำบลท่ายาง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : แผนงานการศึกษา เทศบาลตำบลท่ายาง อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การใช้บริการสระว่ายน้ำ ศูนย์เยาวชนเทศบาลตำบลท่ายาง

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : แผนงานการศึกษา เทศบาลตำบลท่ายาง อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

ระเบียบ และข้อบังคับ การใช้บริการสระว่ายน้ำเทศบาลตำบลท่ายาง

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ วัน

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การใช้บริการสระว่ายน้ำ ศูนย์เยาวชนเทศบาลตำบลท่ายาง

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ

ศูนย์เยาวชนเทศบาลตำบลท่ายาง ที่ตั้ง สนามกีฬาสวนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อ.ท่ายาง จ.เพชรบุรี
โทร ๐๓๒-๔๖๓๔๓๓

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน วันวันพุธ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

การใช้บริการสระว่ายน้ำ ศูนย์เยาวชนเทศบาลตำบลท่ายาง ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบต่างๆ
ของสระว่ายน้ำ ศูนย์เยาวชนเทศบาลตำบลท่ายาง

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	เขียนใบสมัครที่สระว่ายนํ้า และยื่นต่อเจ้าหน้าที่สระว่ายนํ้า	๑๐ นาที	แผนงานการศึกษา เทศบาลตำบลท่ายาง	
๒	การพิจารณา	พิจารณาตามระเบียบและข้อบังคับ	๕ นาที	แผนงานการศึกษา เทศบาลตำบลท่ายาง	

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวประชาชน	-	-	๑	ฉบับ	ผู้สมัครต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
๒	ทะเบียนบ้าน	-	-	๑	ฉบับ	ผู้สมัครต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
๓	รูปถ่ายของนักเรียนขนาด ๑ นิ้ว	-	๒	-	ใบ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑	ใบสมัครสมาชิกสระว่ายนํ้า	-	๑	-	ฉบับ	-

๑๖. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ร้องเรียนด้วยตนเอง ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลตำบลท่ายาง ๘๘๘ ถ.ท่ายาง-หนองบัว ม.๑ ต.ท่ายาง อ.ท่ายาง จ.เพชรบุรี ๗๖๑๓๐

๒) ร้องเรียนผ่านทางโทรศัพท์/โทรสาร ๐๓๒-๔๖๓๐๐๐-๒ ต่อ ๑๑๗

๓) ร้องเรียนผ่านทางเว็บไซต์ <http://www.thayang-phet.go.th/>

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) ใบสมัครสมาชิกสระว่ายน้ำศูนย์เยาวชนเทศบาลตำบลท่ายาง

๑๙. หมายเหตุ

-

แบบฟอร์มใบสมัคร



ใบสมัครสมาชิกสรวายน้ำศูนย์เยาวชนเทศบาลตำบลท่าช้าง

--

เลขที่สมาชิก		

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ค.ช./ค.ญ.).....นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
 ซอย/หมู่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....
 โดยข้าพเจ้าว่าว่ายน้ำอยู่ในเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๑. คืบมาก และเคยเข้าแข่งขัน | <input type="checkbox"/> ๒. คืบพอจะเข้าแข่งขันได้ |
| <input type="checkbox"/> ๓. ปานกลางพอพุงควัดได้ | <input type="checkbox"/> ๔. ว่ายน้ำไม่เป็น และต้องการที่จะเรียนว่ายน้ำ |

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สมัครเป็นสมาชิกใหม่ | <input type="checkbox"/> ต่ออายุสมาชิก |
|--|--|

สรวายน้ำศูนย์เยาวชนเทศบาลตำบลท่าช้าง

โดยข้าพเจ้าหรือผู้สมัครสมาชิกสัญญาว่า

๑. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบต่างๆ ของสรวายน้ำ ศูนย์เยาวชนเทศบาลตำบลท่าช้าง
๒. ข้าพเจ้าจะรักษาไว้ซึ่งมารยาท และศีลธรรมอันดีงามของสมาชิก
๓. ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบเกี่ยวกับทรัพย์สิน ที่นำติดตัวมาสระด้วยตนเอง หากเกิด ชำรุดเสียหายจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น
๔. หากเกิดอุบัติเหตุบริเวณสรวายน้ำ เรียนหรือเล่นจนได้รับบาดเจ็บ เจ็บป่วย หรือถึงแก่ชีวิต ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบต่อการเสียหายที่เกิดขึ้นด้วยตนเอง โดยไม่ถือว่าเป็นความผิดของเทศบาลตำบลท่าช้าง และ จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร/ผู้ปกครอง
(.....)ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่...../...../.....