

ภาคผนวกที่ 7

เอกสารประกอบมาตรการ

7.1 ระเบียบการเข้าพักอาศัย

ที่นี้.. เอลีฟัทซ์ อพาร์ทเม้นท์ให้เช่า



ระเบียบการเช่าอพาร์ทเม้นท์

- รถของบุคคลภายนอกที่ไม่ใช่ของผู้อยู่อาศัยที่เข้ามาจอดภายในโครงการ ต้องแลกบัตรจอดรถชั่วคราว บุคคลภายนอกจะออกสารอื่นตามโครงการกำหนดซึ่งขอได้ไม่เกินเวลาที่โครงการกำหนด หากจอดเกินเวลาจะต้องเสียค่าปรับการไม่ปฏิบัติตามที่โครงการกำหนด
- หากจอดรถซ้อนคัน ต้องปลดเกียร์ว่าง ฆ่าไฟดับปรับ 500 บาท
- สิทธิในการจอดรถให้เป็นไปตามที่โครงการกำหนดเท่านั้น
- หากจอดรถกีดขวางการจราจรจะเป็นเหตุให้รถถูกรื้อวาง รถพยาบาล รถของหน่วยงานราชการ หรือรถฉุกเฉินอื่นๆ ไม่สามารถสัญจรผ่านได้ ผู้ขับที่ดังกล่าวจะถูกปรับอย่างน้อย 5,000 บาทและโครงการจะส่งมอบสิทธิในการดำเนินคดีตามกฎหมาย
- ผู้พักอาศัยต้องแจ้งข้อมูลยานพาหนะตามความเป็นจริงทุกประการ และไม่นำอุปกรณ์ในการฆ่าไฟ - ออกรถไปใช้กับยานพาหนะอื่นโดยนอกเหนือจากที่แจ้งไว้
- ทางโครงการจะส่งมอบสิทธิไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้นต่อความเสียหายหรือสูญหายต่อยานพาหนะไม่ว่ากรณีใดๆ

กรณีฝ่าฝืนระเบียบดังกล่าวให้ถือเป็นการผิดเงื่อนไขสัญญาเช่า

ดังนั้นทางโครงการจะส่งมอบสิทธิในการบอกเลิกสัญญาและไม่คืนเงินประกัน ไม่ว่ากรณีใดๆ



APEX

*กรณี ลูกค้าชำระค่าเช่าห้องผ่าน
ธนาคารหรือแอปพลิเคชันรบกวนส่ง
หลักฐานการชำระเงินทางไลน์ออฟฟิศ



RULE BOOK

ระเบียบการเข้าพักอาศัย



RULE BOOK

ระเบียบการเข้าพักอาศัย



ระเบียบการย้ายเข้า

- วันที่เข้าพักรู้ ผู้พักอาศัยต้องออกเอกสารสำหรับการเข้าพักรู้แก่ผู้ให้เช่ารายวัน และรับชุดกุญแจ
- ก่อนย้ายเข้า ผู้พักอาศัยต้องแสดงแบบฟอร์มการย้ายเข้าต่อเจ้าหน้าที่ของโครงการ และตรวจรับห้องพัก
- ผู้พักอาศัยสามารถขนย้ายสิ่งของเข้าได้ระหว่างเวลา 08.00 น. - 20.00 น. ภายในวันที่ระบุในแบบฟอร์มย้ายเข้าที่มีลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ของโครงการเท่านั้น

ระเบียบการย้ายออก

- กรณียกเลิกสัญญา ผู้พักอาศัยต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน เพื่อทำการยกเลิกสัญญากับเจ้าหน้าที่ของโครงการ
- ผู้พักอาศัยสามารถขนย้ายสิ่งของออกได้ระหว่างเวลา 08.00 น. - 19.00 น. ภายในวันที่ระบุในแบบฟอร์มย้ายออกที่มีลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ของโครงการเท่านั้น มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้ขนย้ายสิ่งของออกจากโครงการโดยเด็ดขาด
- ภายหลังการแจ้งยกเลิกสัญญาหรือแจ้งย้ายออกแล้ว ผู้พักอาศัยสามารถนำสิ่งของออกก่อนระยะเวลาสิ้นสุดในสัญญาได้
- เมื่อย้ายออก ผู้พักอาศัยต้องแสดงใบขนย้ายสิ่งของออกจากโครงการต่อเจ้าหน้าที่ของโครงการ มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้ขนย้ายสิ่งของออกไปว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
- เจ้าหน้าที่ของโครงการจะดำเนินการตรวจรับคืนห้องพักพร้อมเอกสารแบบฟอร์มตรวจรับมอบห้องพัก
- ผู้พักอาศัยต้องส่งมอบชุดกุญแจคืนให้โครงการ ณ วันที่ย้ายออก มิฉะนั้นผู้พักอาศัยต้องชำระค่าปรับในอัตราที่โครงการกำหนด
- กรณีต้องการเปลี่ยนห้องพัก ผู้พักอาศัยต้องทำการยกเลิกสัญญาเดิมก่อนและทำสัญญาใหม่สำหรับห้องพักใหม่
- กรณีย้ายออกหรือเปลี่ยนห้องพัก ต้องชำระค่าย้ายออกจำนวน 500 บาท

ระเบียบการพักอาศัย

- ห้ามพักอาศัยเกิน 2 ท่านต่อ 1 ห้อง
- กรณีผู้ที่เข้าพักค้างแรมเกิน 5 วันต่อเนื่อง ให้ถือว่าเป็นผู้พักอาศัย
- ห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาภายในอาคาร ผู้เช่า 500 บาท ต่อครั้งที่พัก
- ห้ามมียาเสพติด อาวุธ และสิ่งผิดกฎหมายในครอบครอง ตรวจพบแจ้งดำเนินคดีตามกฎหมาย
- ห้ามเล่นการพนันในพื้นที่ภายในโครงการ ตรวจพบแจ้งดำเนินคดีตามกฎหมาย
- ห้ามบุคคลสัญชาติอื่นอาศัยโดยไม่หมดอาคันตุกะ ผู้เช่า 2,000 บาท
- ห้ามนำสิ่งของอันก่อให้เกิดอันตรายมาภายในอาคารและห้องพัก เช่น แก๊ส ถังน้ำมัน วัตถุระเบิด เป็นต้น ตรวจพบปรับ 500 บาท และแจ้งดำเนินคดีตามกฎหมายและแจ้งสืบสิทธิการเช่า หากฝ่าฝืนจนเป็นเหตุให้สัญญาขาดความน่าเชื่อถือ ปรับ 5,000 บาท ต่อครั้งที่พัก
- ห้ามส่งเสียงดังจนรบกวนผู้อื่น (หลังเวลา 22.00 น. - 07.00 น.) ผู้เช่าปรับ 500 บาท ต่อครั้งที่พัก
- ห้ามก่อเหตุทะเลาะวิวาทภายในพื้นที่โครงการ ตรวจพบแจ้งดำเนินคดีตามกฎหมาย
- ห้ามสูบบุหรี่ในอาคาร ยกเว้นบริเวณที่ทางโครงการจัดเตรียมไว้เท่านั้น ผู้เช่าปรับ 500 บาท ต่อครั้งที่พัก
- ห้ามเปิดเครื่องเสียง ทรานส์มิเตอร์ หรืออุปกรณ์เสียงดังเกินขอบเขตที่กำหนด ผู้เช่าปรับ 200 บาท ต่อครั้งที่พัก
- ห้ามวางของสกปรกในห้องพักเกิน 3 วัน หรือสกปรกเกินไป กลุ่ม จักรยาน หรือรถจักรยานยนต์ไว้บริเวณหน้าห้องหรือทางเดิน ผู้เช่าปรับ 200 บาท ต่อครั้งที่พัก ทางโครงการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับผิดชอบในความเสียหายหรือเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น



- ผู้พักอาศัยต้องทำการแจ้งเรื่องในบริเวณที่โครงการจัดให้เท่านั้น ผู้เช่าปรับ 200 บาท ต่อครั้งที่พัก
- ก่อนออกจากห้องพัก ผู้พักอาศัยต้องตรวจตราเครื่องใช้ไฟฟ้า น้ำประปาให้เรียบร้อย และล็อกห้องทุกครั้ง เพื่อความปลอดภัยในทรัพย์สินของผู้พักอาศัยเอง หากผู้พักอาศัยมีอุบัติเหตุไฟฟ้าในห้องพักให้รีบรีบรายงานก่อนออกจากห้องพัก ผู้พักอาศัยจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายนั้นเอง
- ห้ามทิ้งน้ำลงในอ่างอาบน้ำ เศษอาหาร เศษวัสดุ ลงในอ่างล้างหน้า ก่อนนำหรือชักโครก หากเกิดการอุดตัน คิดค่าบริการแก้ไขโครงสร้าง 500 บาท
- ห้ามเปิดประตู บาน หรือโยกหน้าต่าง ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากโครงการ ผู้เช่าปรับ 500 บาท
- ห้ามตากผ้าในพื้นที่ส่วนกลางที่โครงการไม่ได้จัดเตรียมไว้ให้ ผู้เช่าปรับ 300 บาท
- ห้ามเจาะ ปะ ปิด ตอกตะปู ตัด แปะ ติดแปลง ทาสี หรือกระทำการใดๆ ซึ่งเป็นการเปลี่ยนแปลงลักษณะห้องพัก รวมถึงผนัง พื้น ฟอร์นิเจอร์ ผู้เช่าปรับตามอัตราที่โครงการกำหนด
- กรณีสิ่งของหรือทรัพย์สินอื่นจากภายนอก โครงการขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้พักอาศัยลงมารับอาหารหรือบริการอื่นๆ เองเท่านั้น ทางโครงการไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอกดังกล่าวเข้ามาภายในอาคาร
- การขนย้ายสิ่งของเข้า - ออกโครงการ จะต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ของโครงการก่อนทุกครั้ง
- กรณีพบเห็นสิ่งผิดปรกติ ผู้พักอาศัยจะต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการทันที
- กรณีผู้พักอาศัยต้องการยืมกุญแจห้องพักสำรอง ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการและแสดงบัตรประชาชนในระหว่างเวลา 08.00 น. - 17.00 น. ไม่คิดค่าบริการ (ส่วนนอกเวลาทำการคิดค่าบริการครั้งละ 100 บาท)
- ห้ามผู้พักอาศัยเปลี่ยนห้องหรือสลับห้องโดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ของโครงการเป็นลายลักษณ์อักษร ผู้เช่าปรับ 1,000 บาท
- ห้ามผู้พักอาศัยและผู้เช่าห้องพักออกให้เช่าช่วงหรือบุคคลอื่นมาใช้ประโยชน์ในห้องพักแบบคน
- ผู้พักอาศัยต้องปฏิบัติตามระเบียบที่ผู้ให้เช่ากำหนดไว้เพื่อห้องพักสำหรับประกอบกิจการหรือการอื่นโดยเด็ดขาด
- ผู้พักอาศัยต้องรักษาห้องพัก รวมถึงอุปกรณ์ภายในห้องพักเสมือนเป็นทรัพย์สินของตน หากเกิดความชำรุด อันเกิดจากผู้พักอาศัย ผู้พักอาศัยต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามอัตราความเสียหายตามที่โครงการกำหนด หรือซ่อมแซมให้คืนสภาพเดิม
- ผู้พักอาศัยต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการเมื่อพบเห็นข้อบกพร่องหรือการชำรุดของตัวอาคาร ห้องพัก หรืออุปกรณ์ใดๆ ทั้งนี้ หากผู้พักอาศัยไม่แจ้งเมื่อพบเห็นข้อบกพร่องและการชำรุดดังกล่าว และทำให้เกิดค่าใช้จ่ายขึ้นในห้องพัก ผู้พักอาศัยจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายนั้นเอง
- ผู้พักอาศัยเป็นผู้รับผิดชอบการที่มีบุคคลภายนอกเข้ามาในห้องพักหรือสูญหายของทรัพย์สินของโครงการจากตนเอง ญาติ เพื่อน ผู้เช่าอื่น หรือบริวารของผู้พักอาศัย
- โครงการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับผิดชอบใดๆ ต่อความเสียหายหรือสูญหายของทรัพย์สินของผู้พักอาศัย
- ผู้ให้เช่าหรือตัวแทนของสวณสิทธิ์ในการเช่าห้องพัก กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทุกกรณี
- ผู้พักอาศัยมีหน้าที่บำรุงรักษาห้องพักให้อยู่ในสภาพดีและใช้การได้ตามปกติเสมอ
- โครงการขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขระเบียบการเข้าพักอาศัยโดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้พักอาศัยทราบล่วงหน้า
- ในแจ้งยอดค่าเช่า ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำประปา และอื่นๆ จะส่งให้ผู้พักอาศัยทุกสิ้นเดือน และผู้พักอาศัยมีหน้าที่ชำระค่าใช้จ่ายต่างๆ ภายในวันที่ระบุไว้ในแจ้งหนี้
- กรณีชำระค่าเช่าล่าช้าเกินกว่าวันที่ระบุไว้ในแจ้งหนี้ ผู้พักอาศัยจะต้องชำระค่าปรับในอัตรา 100 บาทต่อวัน
- หากผู้พักอาศัยทำสัญญาเช่าสัญญาหลายครั้งหรือชำระค่าเช่าล่าช้าเกินกว่าวันที่ระบุไว้ในแจ้งหนี้ โครงการกำหนด

กรณีพบเห็นสิ่งผิดปรกติ กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่โครงการทันที

7.2 คู่มือการปฏิบัติเกี่ยวกับแผ่นดินไหว

7.2.1 คู่มือการปฏิบัติตนรับมือแผ่นดินไหว

ข้อควรปฏิบัติ ก่อนเกิดแผ่นดินไหว

1 สอนสมาชิกในครอบครัว
รู้จักการปิดไฟ ก๊าซ น้ำประปา
และทราบถึงการใช้เครื่องดับเพลิง
ควรมีถังไฟฉายและ
กระเป๋ายาภายในบ้าน



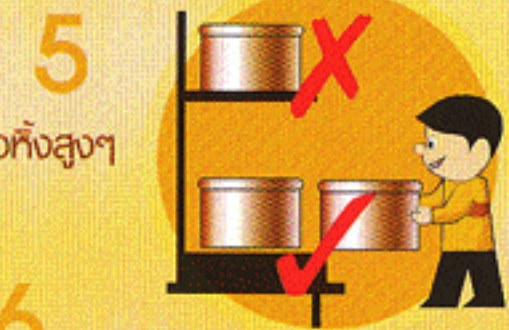
2 จัดเตรียมอุปกรณ์พยาบาล
และให้ความรู้เบื้องต้น
การปฐมพยาบาลแก่สมาชิกในครอบครัว
ตลอดจนสะสมอาหารฉุกเฉิน



3 ทดลองวางแผนว่าเมื่อเกิด
แผ่นดินไหวขณะอยู่ในสถานที่ต่างๆ
เช่น ในรถยนต์ บ้าน โรงเรียน
โรงแรม เป็นต้น
ว่าควรปฏิบัติตนอย่างไร



4 วางแผนเส้นทางการอพยพ
และสถานที่การรวมตัวอีกครั้ง
ของสมาชิกในครอบครัว
หลังเกิดแผ่นดินไหว



5 อย่าวางของหนักบนชั้นหรือทึ่งสูงๆ

6 ควรยึดเครื่องใช้และ
เครื่องประดับบ้านที่หนักๆ
เช่น ยึดตู้ด้วยเชือกกับฝาผนัง



ข้อควรปฏิบัติ ขณะเกิดแผ่นดินไหว



2 ถ้าอยู่ในอาคารสูง
ให้มุดเข้าใต้โต๊ะทำงาน
อย่าวิ่งกลิ้งออกไปภายนอก
เพราะบันไดอาจพังลงได้
และอย่าใช้ลิฟท์ เพราะอาจติดอยู่ภายใน



3 ถ้าอยู่นอกอาคารให้หลีกเลี่ยง
การอยู่ใกล้อาคารสูงๆ
กำแพงและเสาไฟฟ้า ให้อยู่ในที่โล่งแจ้ง



4 อยู่อย่างสงบ ถ้าอยู่ในอาคาร
ให้ระวังปูนซีเมนต์ อิฐ ร่วงหล่นทับ
ให้อยู่ในส่วนของอาคารที่มีโครงสร้างแข็งแรง
ควรอยู่ให้ห่าง ประตู หน้าต่าง กระจก ระเบียง
ถ้าอยู่ในภาวะอันตรายให้มุดเข้าใต้โต๊ะ เติง
และหลังจากการสั่นไหวหยุด
ให้รีบออกจากอาคารทันที



ข้อควรปฏิบัติ หลังเกิดแผ่นดินไหว

1 ปฐมพยาบาลแก่ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ
และหากเจ็บมากขอความช่วยเหลือ
จากแพทย์ทันที

1

ถ้ากำลังขับรถยนต์
ให้หยุดรถและอยู่ในรถ
จนกระทั่งการสั่นสะเทือนหยุดลง
ควบคุมสติอย่าตื่นตระหนก
จนเกินกว่าเหตุ



2

ตรวจสอบเรื่องไฟ
ห้ามจุดไม้ขีดไฟ ก๊าซ หรือเปิดสวิตช์ไฟ
หรือสิ่งที่ทำให้เกิดประกายไฟ
จนกว่าจะแน่ใจว่าไม่มีก๊าซรั่วออกมาอีก



3

หลีกเลี่ยงจากสายไฟฟ้าที่ห้อยลงมา
หรือวัตถุที่สัมผัสกับสายไฟฟ้า
และยกสะพานไฟฟ้าเพื่อตัดกระแสไฟฟ้า



4

ตรวจสอบของเสียชักโครก
ก่อนที่จะใช้น้ำชักโครก



5

อย่าใช้โทรศัพท์ เว้นแต่ในกรณีจำเป็นจริงๆ
เพราะอาจถูกใช้ส่งข่าว ที่สำคัญกว่า



6

ตรวจสอบสภาพรอบบ้าน และอาคาร
ว่ามีความปลอดภัยเพียงพอ
ก่อนเข้าไปอีกครั้ง



7

อย่าเดินเที่ยวดูสภาพความเสียหาย
ของผู้อื่น เพราะทางสัญจร
อาจจำเป็นต้องใช้ ในกรณีฉุกเฉิน



8

เตรียมพร้อมสำหรับการ
เกิดแผ่นดินไหวในครั้งต่อไป



7.2.2 เอกสารการตรวจสอบอาคารที่อาจได้รับผลกระทบจากแผ่นดินไหว



ที่ รย ๗๑๘๐๓/ว ๑๒๓๒

องค์การบริหารส่วนตำบลตาสีทิ
ถนนบ้านค่าย - บ้านบึง รย ๒๑๑๔๐

๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งข้อมูลอาคารเอกชน ๙ ประเภท และแนวทางการรายงานผลการตรวจสอบ

เรียน **กรรมการผู้จัดการบริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือที่ว่าการอำเภอลวกแดง เพื่อตรวจสอบอาคารเอกชน ๙ ประเภท จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลตาสีทิ ได้รับแจ้งจากอำเภอลวกแดง กำชับให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่แจ้งให้เจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคารเอกชน ๙ ประเภท ตามมาตรา ๓๒ ทวิ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ ดำเนินการตรวจสอบสภาพอาคาร โครงสร้างและอุปกรณ์ประกอบต่าง ๆ ของตัวอาคาร ซึ่งอาจได้รับความเสียหายจากเหตุการณ์แผ่นดินไหว เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยผู้ตรวจสอบอาคาร และรายงานผลการตรวจสอบอาคาร ให้อำเภอลวกแดงทราบ นั้น

เพื่อให้การตรวจสอบอาคารเอกชน ๙ ประเภท ในแต่ละพื้นที่เป็นไปอย่างครบถ้วน และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน องค์การบริหารส่วนตำบลตาสีทิ จึงขอความร่วมมือท่านในการตรวจสอบข้อมูลอาคาร ๙ ประเภท กับฐานข้อมูลอาคารเอกชน ๙ ประเภท ตาม QR CODE ท้ายหนังสือฉบับนี้ เพื่อใช้ดำเนินการตรวจสอบอาคารที่อาจได้รับผลกระทบจากแผ่นดินไหวโดยผู้ตรวจสอบอาคาร และรายงานให้ องค์การบริหารส่วนตำบลตาสีทิทราบ เพื่อจักได้รายงานผลให้อำเภอลวกแดงทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



สิ่งที่ส่งมาด้วย

กองช่าง งานแบบแผนและก่อสร้าง

โทรศัพท์. ๐ ๓๘๐๑ ๐๘๑๔

www.tasit.go.th

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ด่วนที่สุด

ที่ รย ๐๔๑๘/๑๒๗๘

ที่ว่าการอำเภอปลวกแดง
ถนนเทศบาล ๕ รย ๒๑๑๔๐

๒๐๑ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งข้อมูลอาคารเอกชน ๙ ประเภท และแนวทางการรายงานผลการตรวจสอบ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดระยอง ด่วนที่สุด ที่ รย ๐๐๒๒/ว ๑๑๘๔๒ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘

ด้วย จังหวัดระยอง ขอให้อำเภอปลวกแดง กำชับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่แจ้งให้เจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคารเอกชน ๙ ประเภท ตามมาตรา ๓๒ ทวิ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ดำเนินการตรวจสอบสภาพอาคาร โครงสร้างและอุปกรณ์ประกอบต่างๆ ของตัวอาคาร ซึ่งอาจได้รับความเสียหาย จากเหตุการณ์แผ่นดินไหว เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยผู้ตรวจสอบอาคาร และรายงานผลการตรวจสอบอาคาร ให้อำเภอทราบ เพื่ออำเภอดำเนินการกับอาคารที่มีสภาพ หรือมีการใช้ที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ชีวิต ร่างกาย หรือทรัพย์สิน และรายงานผลให้สำนักงานโยธาธิการและผังเมืองจังหวัดระยองทราบ

เพื่อให้การตรวจสอบอาคารเอกชน ๙ ประเภท ในแต่ละพื้นที่เป็นไปอย่างครบถ้วน และเป็นไป ในแนวทางเดียวกัน อำเภอปลวกแดง จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบข้อมูลอาคาร ๙ ประเภท กับฐานข้อมูลอาคารเอกชน ๙ ประเภท แต่ละองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นตาม QR CODE ท้ายหนังสือฉบับนี้ เพื่อใช้ประกอบการแจ้งให้เจ้าของอาคาร ดำเนินการ ตรวจสอบอาคารที่อาจได้รับผลกระทบจากแผ่นดินไหวโดยผู้ตรวจสอบอาคาร

๒. รวบรวมข้อมูลผลการตรวจสอบอาคารโดยผู้ตรวจสอบอาคาร ตามแบบฟอร์มรายงาน การตรวจสอบอาคารเอกชน ๙ ประเภท ที่อาจได้รับผลกระทบจากแผ่นดินไหว และส่งให้อำเภอภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ เพื่ออำเภอจักได้รายงานผลให้สำนักงานโยธาธิการและผังเมืองจังหวัดระยองทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป



สิ่งที่ส่งมาด้วย

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง

ฝ่ายบริหารงานปกครอง

โทร./โทรสาร ๐-๓๘๖๕-๙๐๐๒ ต่อ ๑๔

7.3 ตัวอย่างแบบบันทึกและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ (เอเพ็กซ์ ดาสิทรี)															ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบล ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
01-01-2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
02-01-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
03-01-2025	184	180	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
04-01-2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
05-01-2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
06-01-2025	184	260	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
07-01-2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
08-01-2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
09-01-2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
10-01-2025	184	300	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
11-01-2025	184	170	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
12-01-2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
13-01-2025	184	350	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
14-01-2025	184	150	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
15-01-2025	184	200	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
16-01-2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
17-01-2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
18-01-2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
19-01-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
20-01-2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
21-01-2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
22-01-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ (เอเพ็กซ์ ดาสิทรี)															ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
23-01-2025	184	190	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
24-01-2025	184	190	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	30	-		
25-01-2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
26-01-2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
27-01-2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
28-01-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
29-01-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
30-01-2025	184	130	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
31-01-2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
	5,704.00	6,950.00	2,666.62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30.00	-		

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : เอเพ็กซ์ อพาร์ทเมนต์ ตาสีหิธ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 469

หมู่ที่ : 3

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : ตาสีหิธ

เขต/ตำบล : ปลวกแดง

จังหวัด : ระยอง

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : หอพัก

ประเภทย่อย : < ประเภทย่อยกิจการ >

สังกัด : < สังกัด >

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ _____ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. อื่นๆ ระบบบำบัดน้ำเสียโดยใช้ออกซิเจน(Aerotic Biological Treatment)

560.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[X] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) 20.2 ชั่วโมง/วัน

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบละกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสาธารณะประโยชน์บริเวณทิศตะวันออกของที่ดิน

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สuibออกไปทิ้งนอกโครงการโดยผู้รับจ้างเอกชน

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 5,152.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 6,780.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,408.560 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ระบายทุกวัน
☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน
☐ ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ
- เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ
- ระบบเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ
- เครื่องสูบลบตะกอน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 50.00 ลบ.ม.

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ (เอเพ็กซ์ ดาสิทรี)														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
01-02-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
02-02-2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
03-02-2025	184	280	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
04-02-2025	184	170	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
05-02-2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
06-02-2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
07-02-2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
08-02-2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
09-02-2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
10-02-2025	184	320	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	40	-		
11-02-2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
12-02-2025	184	200	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
13-02-2025	184	200	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	10	-		
14-02-2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
15-02-2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
16-02-2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
17-02-2025	184	320	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
18-02-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
19-02-2025	184	200	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
20-02-2025	184	290	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
21-02-2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
22-02-2025	184	200	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ (เอเพ็กซ์ ตาสีทรี)														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
23-02-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	-	
24-02-2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	-	
25-02-2025	184	280	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	-	
26-02-2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	-	
27-02-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	-	
28-02-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	-	
	5,152.00	6,780.00	2,408.56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50.00	-	-	

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : เอเพ็กซ์ อพาร์ทเมนต์ ตาสีหิ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 469

หมู่ที่ : 3

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : ตาสีหิ

เขต/ตำบล : ปลวกแดง

จังหวัด : ระยอง

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : หอพัก

ประเภทย่อย : < ประเภทย่อยกิจการ >

สังกัด : < สังกัด >

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ _____ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. อื่นๆ ระบบบำบัดน้ำเสียโดยใช้ออกซิเจน(Aerotic Biological Treatment)

560.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[X] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) 20.2 ชั่วโมง/วัน

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบละกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสาธารณะประโยชน์บริเวณทิศตะวันออกของที่ดิน

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สuibออกไปทั้งนอกโครงการโดยผู้รับจ้างเอกชน

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 5,704.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 7,590.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,666.620 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ระบายทุกวัน
☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน
☐ ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบลำตะกอน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 10.00 ลบ.ม.

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ (เอเพ็กซ์ ดาสิทรี)														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
01-03-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
02-03-2025	184	280	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
03-03-2025	184	310	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
04-03-2025	184	260	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
05-03-2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
06-03-2025	184	290	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
07-03-2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
08-03-2025	184	320	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
09-03-2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
10-03-2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
11-03-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
12-03-2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
13-03-2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
14-03-2025	184	190	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
15-03-2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
16-03-2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
17-03-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
18-03-2025	184	260	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
19-03-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
20-03-2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
21-03-2025	184	200	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
22-03-2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ (เอเพ็กซ์ ดาสิทรี)														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
23-03-2025	184	260	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-			
24-03-2025	184	300	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-			
25-03-2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-			
26-03-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-			
27-03-2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-			
28-03-2025	184	190	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-			
29-03-2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	10			
30-03-2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-			
31-03-2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-			
	5,704.00	7,590.00	2,666.62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.00		-	

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ (เอเพ็กซ์ ดาสิทรี)														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้าระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)				
01/04/2025	184	280	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
02/04/2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
03/04/2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
04/04/2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
05/04/2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
06/04/2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
07/04/2025	184	300	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
08/04/2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
09/04/2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
10/04/2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
11/04/2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
12/04/2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
13/04/2025	184	270	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
14/04/2025	184	330	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
15/04/2025	184	210	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
16/04/2025	184	300	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
17/04/2025	184	280	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
18/04/2025	184	160	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
19/04/2025	184	290	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
20/04/2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
21/04/2025	184	380	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
22/04/2025	184	200	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
23/04/2025	184	360	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		

[illegible]

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : เอเพ็กซ์ อพาร์ทเมนต์ ดาสิทธิ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 469

หมู่ที่ : 3

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : ดาสิทธิ์

เขต/ตำบล : ปลวกแดง

จังหวัด : ระยอง

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : หอพัก ห้องเช่า ห้องแบ่งเช่า

ประเภทย่อย : < ประเภทย่อยกิจการ >

สังกัด : < สังกัด >

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ _____ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. อื่นๆ ระบบบำบัดน้ำเสียโดยใช้ออกซิเจน(Aerotic Biological Treatment)

560.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[X] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) 20.2 ชั่วโมง/วัน

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลม

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสาธารณะประโยชน์บริเวณทิศตะวันออกของที่ดิน

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สuibออกไปทิ้งนอกโครงการโดยผู้รับจ้างเอกชน

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 5,704.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 7,900.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,666.620 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ระบายทุกวัน
☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน
☐ ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ
- เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ
- ระบบเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ
- เครื่องสูบลำตะกอน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง
ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน
ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท
หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน
โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน
หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ (เอเพ็กซ์ ดาสิทรี)														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้าระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)				
01/05/2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
02/05/2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
03/05/2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
04/05/2025	184	310	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
05/05/2025	184	290	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
06/05/2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
07/05/2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
08/05/2025	184	230	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
09/05/2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
10/05/2025	184	280	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
11/05/2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
12/05/2025	184	320	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
13/05/2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
14/05/2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
15/05/2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
16/05/2025	184	320	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
17/05/2025	184	100	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
18/05/2025	184	280	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
19/05/2025	184	330	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
20/05/2025	184	220	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
21/05/2025	184	260	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
22/05/2025	184	250	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		
23/05/2025	184	240	86.02	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-		

[illegible]

7.4 ตัวอย่างเอกสารตรวจสอบที่รวบรวมน้ำเสียและระบบบำบัด

3

FACILITY MONTHLY CHECK SHEET YEAR : 2025

Waste Water Treatment

Sheet no.	1	
Rev. No.	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

Picture Item	Standard Specification			○ Normal	× Abnormal	✕ Repair to normal use	Month													
	Location	Standard	NO.	Check Item.	Method	Period	3-1-25	3-2-25	3-3-25	3-4-25	3-5-25	3-6-25								
	อาคาร A	2.0-5.0 Amp. (V)	1	-ตรวจสอบกระแสขณะ Aerator Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	8.1/8.2/8.3	8.2/8.3/8.4	8.3/8.4/8.5	8.4/8.5/8.6	8.5/8.6/8.7	8.6/8.7/8.8								
		1.0-3.0 Amp. (V)	2	-ตรวจสอบกระแสขณะ Re-Turn Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	0.3/0.3/0.3	0.4/0.5/0.4	0.4/0.3/0.5	0.3/0.4/0.4	0.4/0.5/0.5	0.5/0.6/0.5								
		0.02-0.08 Mpa (V)	3	-ตรวจสอบแรงดัน Air Blower	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	-	-	-	-	-	-	-							
		Auto	4	-Selector Switch อยู่ในสถานะ "Auto"	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		Normal	5	-ตรวจสอบดูไฟฟ้าควบคุมต้องมี Alarm หรือ Over Load	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ชำรุด	6	-ตรวจสอบสภาพตู้ไฟฟ้าควบคุมการทำงานบีม	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	7	-ตรวจสอบสภาพโซลิต Aerator Pump	-ไขมีอจับตัง	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	8	-ตรวจสอบสภาพโซลิต Re-Turn Pump	-ไขมีอจับตัง	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
	อาคาร B	2.0-5.0 Amp. (V)	1	-ตรวจสอบกระแสขณะ Aerator Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	9.8/9.8/9.8	9.7/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8								
		1.0-3.0 Amp. (V)	2	-ตรวจสอบกระแสขณะ Re-Turn Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.5/0.6/0.5	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6								
		0.03-0.08 Kgf.m² (V)	3	-ตรวจสอบแรงดัน Air Blower	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	-	-	-	-	-	-	-							
		Auto	4	-Selector Switch อยู่ในสถานะ "Auto"	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		Normal	5	-ตรวจสอบดูไฟฟ้าควบคุมต้องมี Alarm หรือ Over Load	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ชำรุด	6	-ตรวจสอบสภาพตู้ไฟฟ้าควบคุมการทำงานบีม	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	7	-ตรวจสอบสภาพโซลิต Aerator Pump	-ไขมีอจับตัง	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	8	-ตรวจสอบสภาพโซลิต Re-Turn Pump	-ไขมีอจับตัง	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
	อาคาร C	2.0-5.0 Amp. (V)	1	-ตรวจสอบกระแสขณะ Aerator Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8								
		1.0-3.0 Amp. (V)	2	-ตรวจสอบกระแสขณะ Re-Turn Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.5/0.6/0.5	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6								
		0.03-0.08 Kgf.m² (V)	3	-ตรวจสอบแรงดัน Air Blower	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	-	-	-	-	-	-	-							
		Auto	4	-Selector Switch อยู่ในสถานะ "Auto"	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		Normal	5	-ตรวจสอบดูไฟฟ้าควบคุมต้องมี Alarm หรือ Over Load	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ชำรุด	6	-ตรวจสอบสภาพตู้ไฟฟ้าควบคุมการทำงานบีม	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	7	-ตรวจสอบสภาพโซลิต Aerator Pump	-ไขมีอจับตัง	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	8	-ตรวจสอบสภาพโซลิต Re-Turn Pump	-ไขมีอจับตัง	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
	อาคาร D	2.0-5.0 Amp. (V)	1	-ตรวจสอบกระแสขณะ Aerator Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8								
		1.0-3.0 Amp. (V)	2	-ตรวจสอบกระแสขณะ Re-Turn Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6								
		0.03-0.08 Kgf.m² (V)	3	-ตรวจสอบแรงดัน Air Blower	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	-	-	-	-	-	-	-							
		Auto	4	-Selector Switch อยู่ในสถานะ "Auto"	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		Normal	5	-ตรวจสอบดูไฟฟ้าควบคุมต้องมี Alarm หรือ Over Load	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ชำรุด	6	-ตรวจสอบสภาพตู้ไฟฟ้าควบคุมการทำงานบีม	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	7	-ตรวจสอบสภาพโซลิต Aerator Pump	-ไขมีอจับตัง	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	8	-ตรวจสอบสภาพโซลิต Re-Turn Pump	-ไขมีอจับตัง	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
	อาคาร E	2.0-5.0 Amp. (V)	1	-ตรวจสอบกระแสขณะ Aerator Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8	9.8/9.8/9.8								
		1.0-3.0 Amp. (V)	2	-ตรวจสอบกระแสขณะ Re-Turn Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6	0.6/0.6/0.6								
		0.03-0.08 Kgf.m² (V)	3	-ตรวจสอบแรงดัน Air Blower	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	-	-	-	-	-	-	-							
		Auto	4	-Selector Switch อยู่ในสถานะ "Auto"	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		Normal	5	-ตรวจสอบดูไฟฟ้าควบคุมต้องมี Alarm หรือ Over Load	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ชำรุด	6	-ตรวจสอบสภาพตู้ไฟฟ้าควบคุมการทำงานบีม	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	7	-ตรวจสอบสภาพโซลิต Aerator Pump	-ไขมีอจับตัง	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	8	-ตรวจสอบสภาพโซลิต Re-Turn Pump	-ไขมีอจับตัง	1 เดือน./ครั้ง.	0	0	0	0	0	0	0							
REMARK					Check by Technician															
					Incharge by Chief Technician															
					Inspected by Supervisor Technician															
					Approve by Building Manager															
																			Engineer	
																			Manager	

Sheet no.	2	
Rev. No.	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

Waste Water Treatment

Picture Item	Standard Specification			○ Normal ✕ Abnormal ✎ Repair to normal use			Month												
	Location	Standard	N0.	Check Item.	Method	Period	3-1-25	3-2-25	3-3-25	3-4-25	3-5-25	3-6-25							
	อาคาร U	2.0-5.0 Amp. (V)	1	-ตรวจสอบกระแสขณะ Aerator Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.													
		1.0-3.0 Amp. (V)	2	-ตรวจสอบกระแสขณะ Re-Turn Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.													
		0.02-0.08 Mpa (V)	3	-ตรวจสอบแรงดัน Air Blower	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.													
		Auto	4	-Selector Switch อยู่ในสถานะ "Auto"	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.													
		Normal	5	-ตรวจสอบตู้ไฟฟ้าควบคุมต้องมี Alarm หรือ Over Load	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.													
		ต้องไม่ชำรุด	6	-ตรวจสอบสภาพตู้ไฟฟ้าควบคุมการทำงานบีม	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.													
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	7	-ตรวจสอบสภาพโซลิด Aerator Pump	-ไขมีอจับตึง	1 เดือน./ครั้ง.													
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	8	-ตรวจสอบสภาพโซลิด Re-Turn Pump	-ไขมีอจับตึง	1 เดือน./ครั้ง.													
	อาคาร V	2.0-5.0 Amp. (V)	1	-ตรวจสอบกระแสขณะ Aerator Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.													
		1.0-3.0 Amp. (V)	2	-ตรวจสอบกระแสขณะ Re-Turn Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.													
		0.03-0.08 Kg.f.m² (V)	3	-ตรวจสอบแรงดัน Air Blower	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.													
		Auto	4	-Selector Switch อยู่ในสถานะ "Auto"	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.													
		Normal	5	-ตรวจสอบตู้ไฟฟ้าควบคุมต้องมี Alarm หรือ Over Load	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.													
		ต้องไม่ชำรุด	6	-ตรวจสอบสภาพตู้ไฟฟ้าควบคุมการทำงานบีม	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.													
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	7	-ตรวจสอบสภาพโซลิด Aerator Pump	-ไขมีอจับตึง	1 เดือน./ครั้ง.													
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	8	-ตรวจสอบสภาพโซลิด Re-Turn Pump	-ไขมีอจับตึง	1 เดือน./ครั้ง.													
	อาคาร W	2.0-5.0 Amp. (V)	1	-ตรวจสอบกระแสขณะ Aerator Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	A.1/A.0/A.1	A.0/A.2/B.9	A.0/B.9/A.1	A.0/A.1/B.9	B.9/A.0/A.0	A.1/B.9/A.0							
		1.0-3.0 Amp. (V)	2	-ตรวจสอบกระแสขณะ Re-Turn Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	O.3/O.0/O.A	O.A/O.3/B.5	O.5/O.A/O.A	O.A/O.5/O.A	O.5/O.3/O.A	O.5/O.3/O.4							
		0.03-0.08 Kg.f.m² (V)	3	-ตรวจสอบแรงดัน Air Blower	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	-	-	-	-	-	-							
		Auto	4	-Selector Switch อยู่ในสถานะ "Auto"	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	O	O	O	O	O	O							
		Normal	5	-ตรวจสอบตู้ไฟฟ้าควบคุมต้องมี Alarm หรือ Over Load	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	O	O	O	O	O	O							
		ต้องไม่ชำรุด	6	-ตรวจสอบสภาพตู้ไฟฟ้าควบคุมการทำงานบีม	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	O	O	O	O	O	O							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	7	-ตรวจสอบสภาพโซลิด Aerator Pump	-ไขมีอจับตึง	1 เดือน./ครั้ง.	O	O	O	O	O	O							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	8	-ตรวจสอบสภาพโซลิด Re-Turn Pump	-ไขมีอจับตึง	1 เดือน./ครั้ง.	O	O	O	O	O	O							
	อาคาร X	2.0-5.0 Amp. (V)	1	-ตรวจสอบกระแสขณะ Aerator Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	q.3/q.7/q.8	q.8/q.5/q.7	q.7/q.8/q.4	q.8/q.8/q.7	q.7/q.8/q.4	q.7/q.4/q.8							
		1.0-3.0 Amp. (V)	2	-ตรวจสอบกระแสขณะ Re-Turn Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter	1 เดือน./ครั้ง.	O.6/O.6/O.5	O.6/O.6/O.6	O.6/O.6/O.6	O.6/O.6/O.6	O.6/O.6/O.6	O.6/O.6/O.6							
		0.03-0.08 Kg.f.m² (V)	3	-ตรวจสอบแรงดัน Air Blower	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	-	-	-	-	-	-							
		Auto	4	-Selector Switch อยู่ในสถานะ "Auto"	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	O	O	O	O	O	O							
		Normal	5	-ตรวจสอบตู้ไฟฟ้าควบคุมต้องมี Alarm หรือ Over Load	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	O	O	O	O	O	O							
		ต้องไม่ชำรุด	6	-ตรวจสอบสภาพตู้ไฟฟ้าควบคุมการทำงานบีม	-ตรวจสอบด้วยสายดา	1 เดือน./ครั้ง.	O	O	O	O	O	O							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	7	-ตรวจสอบสภาพโซลิด Aerator Pump	-ไขมีอจับตึง	1 เดือน./ครั้ง.	O	O	O	O	O	O							
		ต้องไม่ขาดหรือผูกרון	8	-ตรวจสอบสภาพโซลิด Re-Turn Pump	-ไขมีอจับตึง	1 เดือน./ครั้ง.	O	O	O	O	O	O							
	อาคาร Y	2.0-5.0 Amp. (V)	1	-ตรวจสอบกระแสขณะ Aerator Pump ทำงาน	-ตรวจสอบด้วย Clamp Meter														

7.5 เอกสารสู่บตะกอนจากป่อเกรอะ

การดำเนินการสูบล้างสิ่งปฏิกูล กากตะกอน และไขมัน
โครงการ LCH Project 3 (ระยะดำเนินการ)



7.6 เอกสารตรวจสอบท่อส่งน้ำก่อนเข้าโครงการ

การตรวจสอบมิเตอร์น้ำก่อนเข้าโครงการ

สรุปภาพรวม : บริษัท TRC ตรวจสอบอุปกรณ์ท่อส่งน้ำและคุณภาพน้ำพร้อมทำความสะอาดและระบายตะกอนน้ำทิ้งก่อนเข้าโครงการ



7.7 ตัวอย่างการตรวจสอบลักษณะทางกายภาพของน้ำประปา

การตรวจสอบลักษณะทางกายภาพของน้ำ

สรุปภาพรวม : คุณภาพน้ำใสปกติไม่มีตะกอน



7.8 เอกสารตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง/ไฟฉุกเฉิน/ป้ายทางหนีไฟ

Sheet no.	1	
Rev.No	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

Sheet no.	2	
Rev.No.	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

Sheet no.	3	
Rev. No	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

[illegible]

Engineer
Manager

Sheet no.	6	
Rev. No.	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

FACILITY MONTHLY CHECK SHEET YEAR : 2025.....

FIRE HOSE CABINET & FIRE EXTINGUISHER BUILDING H

Sheet No.	6
Rev. No	Detail
00	New Check Sheet
	Date
	1-Jul-19

Abnormal	<input checked="" type="checkbox"/> Repair to normal use	Month											
		1/1	2/1	3/1	4/1	5/1	6/1	7/1	8/1	9/1	10/1	11/1	12/1

[illegible]

Doc. no.	APX-OP-MA-F-M-001	
Equipment Classification	Facility	
Sheet Type	Monthly Check Sheet	
Section / Department	Facility / Operation	
Equipment No. / Area	Apex Group	
Equipment name	Fire Fighting System	
Maker	Tom's Workers CO.,LTD	
Making date		
	ESB ONE	APEX THREE
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FACILITY MONTHLY CHECK SHEET YEAR : 2025.....

FIRE HOSE CABINET & FIRE EXTINGUISHER BUILDING W

[illegible]

8
FACILITY MONTHLY CHECK SHEET YEAR : 2025.....

FIRE HOSE CABINET & FIRE EXTINGUISHER BUILDING X

[illegible]

Sheet no.	4.	
Rev. No.	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

FACILITY MONTHLY CHECK SHEET YEAR : 2025.....

loc. no.	APX-OP-MA-F-M-004		
Equipment Classification	Facility		
Sheet Type	Monthly Check Sheet		
Section / Department	Facility / Operation		
Equipment No. / Alt. #	Apex Group		
Equipment name	Exit Lighting System		
Owner	Tom's Workers CO., LTD		
Issuing date	ESB ONE	ESB TWO	APEX THREE

Exit Lighting System Building A

REMARK

Manager

Sheet no.	2	
Rev No.	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

Sheet no.	3	
Rev. No.	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

Sheet no.	4	
Rev. No.	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

[illegible]

[illegible]

loc. no.	APX-OP-MA-F-M-004		
Equipment Classification	Facility		
Sheet Type	Monthly Check Sheet		
Section / Department	Facility / Operation		
Equipment No. / Area	Apex Group		
Equipment name	Exit Lighting System		
Maker	Tom's Workers CO.,LTD		
Making date			
ESB ONE	ESB TWO	APEX THREE	

Exit Lighting System Building H

REMARK

Engineer
Manager

Exit Lighting System Building W

[illegible]

Engineer
Manager

[illegible]

REMARK

FACILITY MONTHLY CHECK SHEET YEAR : 2025

Emergency Lighting System Building A

Sheet no.	2	
Rev. No	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

Sheet no.	3	
Rev. No.	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

Sheet no.	4	
Rev.No	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

Doc. no.	APX-OP-MA-F-M-005		
Equipment Classification	Facility		
Sheet Type	Monthly Check Sheet		
Section / Department	Facility / Operation		
Equipment No./ Area	Apex Group		
Equipment name	Emergency Lighting System		
Maker	Tom's Workers CO.,LTD		
Making date			
	ESB ONE	ESB TWO	APEX THREE

Emergency Lighting System Building E

Engineer	
Manager	

Doc. no.	APX-OP-MA-F-M-005		
Equipment Classification	Facility		
Sheet Type	Monthly Check Sheet		
Section / Department	Facility / Operation		
Equipment No./ Area	Apex Group		
Equipment name	Emergency Lighting System		
Maker	Tom's Workers CO.,LTD		
Making date			
	ESB ONE	ESB TWO	APEX THREE

[illegible][illegible]

Engineer	
Manager	

FACILITY MONTHLY CHECK SHEET YEAR : 2025.....

Emergency Lighting System Building H

Emergency Lighting System Building H

Engineer	
Manager	

Doc. no.	APX-OP-MA-F-M-005		
Equipment Classification	Facility		
Sheet Type	Monthly Check Sheet		
Section / Department	Facility / Operation		
Equipment No. / Area	Apex Group		
Equipment name	Emergency Lighting System		
Maker	Tom's Workers CO.,LTD		
Making date			
ESB ONE	ESB TWO	APEX THREE	

Sheet no.	23	
Rev. No.	Detail	Date
00	New Check Sheet	1-Jul-19

FACILITY MONTHLY CHECK SHEET YEAR: 2025.....

Emergency Lighting System Building W

[illegible]

Engineer
Manager

FACILITY MONTHLY CHECK SHEET YEAR : 2025

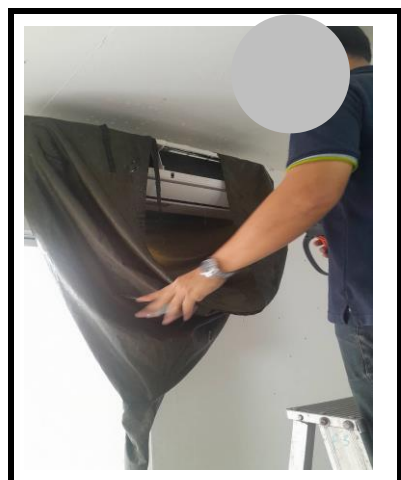
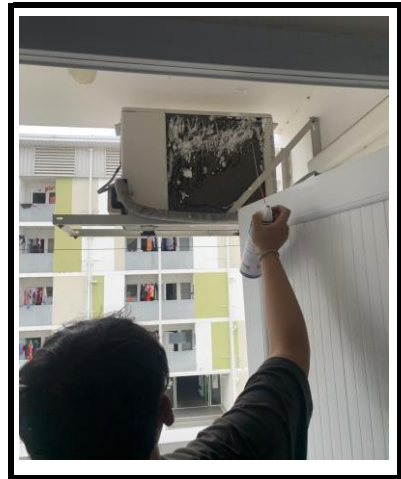
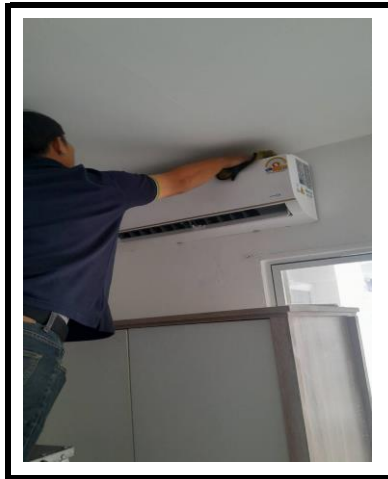
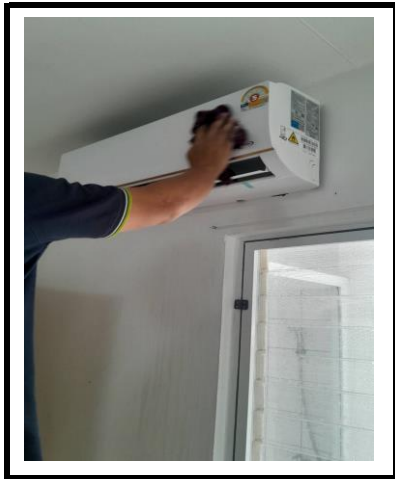
Emergency Lighting System Building X

Sheet no.	24
Rev. No	Detail
00	New Check Sheet
	Date
	1-Jul-19

[illegible]

7.9 เอกสารการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ

รูปภาพประกอบการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ ภายในโครงการ



7.10 แบบสอบถามผู้ที่อยู่ใกล้เคียงโครงการในรัศมี 100 เมตร

ผู้สัมภาษณ์
วันที่: ๒๔-๐๔-๒๐๑๘

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน
โครงการ LCH Project 3
บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด
ตำบลสาธิต อําเภอลพบุรี จังหวัดระยอง

ประเภทที่อยู่อาศัย

() บ้านพักอาศัย	() อาคารชุดพักอาศัย/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท	() อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

1.1 เพศ	() ชาย	(/) หญิง
1.2 อายุ	() น้อยกว่า 20 ปี	(/) 21-30 ปี
	() 41-50 ปี	() 51-60 ปี
	() มากกว่า 60 ปี	
1.3 การศึกษา	(/) ไม่ได้เรียนหนังสือ	() ระดับประถมศึกษา
	() มัธยมศึกษาตอนต้น	() มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
	() อาชีวศึกษาตอนต้น	() ระดับปริญญาตรีศึกษา
	(/) สูงกว่าระดับปริญญาตรี	() กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น
	() อื่นๆ	
1.4 สถานภาพสมรส	() โสด	(/) แต่งงาน
	() อื่นๆ	() เป็นหม้าย () หย่า/แยกกันอยู่
1.5 การนับถือศาสนา	(/) พุทธ	() คริสต์
	() อิสลาม	() อื่นๆ
1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย)	(/) น้อยกว่าเท่ากับ 3 คน	() 4-6 คน
	() 7-9 คน	() มากกว่า 9 คน
1.7 ภูมิลำเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นี่ข้ามไปข้อ 1.10)	() เกิดที่นี่	(/) ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด: ๐๖๕
1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	(/) น้อยกว่า 5 ปี	() 6-10 ปี
	() 11-20 ปี	() 21-30 ปี
	() มากกว่า 30 ปี	
1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	(/) ติดตามครอบครัว/แต่งงาน	() เพื่อประกอบอาชีพ
	() เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่	() ตามคำสั่งของหน่วยงานที่ท่านทำงาน
	() เพื่อศึกษาต่อ	() อื่นๆ
1.10 อาชีพหลัก	() ไม่มี	() ทำขาย/ธุรกิจส่วนตัว
	(/) รับจ้างทั่วไป	() ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
	() พนักงานบริษัทเอกชน	() อื่นๆ

1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน	(/) ไม่มี	() เป็นของตัวเอง
	()เช่า	() อื่นๆ
1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว	() รายได้มากกว่ารายจ่าย	() รายได้น้อยกว่ารายจ่าย
	(/) รายได้เท่ากับรายจ่าย	() ไม่แน่นอนไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

2.1 ไนรอบปีที่ผ่านมามี/ปัจจุบันท่านและสมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่ (ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3)	(/) ไม่มี	() มี
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() ระบบทางเดินหายใจ	(/) ระบบทางเดินอาหาร
	() ระบบกล้ามเนื้อ	(/) โรคผิวหนังและภูมิแพ้
	() โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน	() โรคหัวใจ
	() อุบัติเหตุต่างๆ	() อื่นๆ
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย	() ปลอมใจหายเอง	(/) ซื้อยากินเอง
	() ศูนย์บริการสาธารณสุข	() ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน
	() โรงพยาบาลของรัฐบาล	() อื่นๆ
2.4 ท่านคิดว่าการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพอหรือไม่	(/) เพียงพอ	() ไม่เพียงพอ
2.5 ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่	() ไม่ได้รับ	(/) ได้รับ ระบุ.....
	กรณีได้รับปัญหาระบุ.....	() บริการล่าช้า
	() บริการล่าช้า	() อื่นๆ

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณสุขภาค

3.1 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	(/) ชื่อน้ำ	() อื่นๆ
3.2 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน	(/) ไม่มี	() มี ระบุ
	วิธีแก้ปัญหา	() ชื่อน้ำดื่ม
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.3 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน	(/) น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.4 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน	(/) น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
	วิธีแก้ปัญหา	() ชื่อน้ำดื่ม
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.5 ท่านกำจัดขยะโดยวิธีอะไร	(/) เมา	() ผัง
	() กองไว้นอกบ้านให้รถเก็บขยะของอบต./ทต.	() อื่นๆ

3.6	ท่านก่อกำหนดเสีย/นำทิ้ง โดยวิธีใด (<input checked="" type="checkbox"/>) ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ () ระบายลงแม่น้ำ/คลองสาธารณะ () ระบายลงดิน () อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9) () เคย (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด () ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) (<input checked="" type="checkbox"/>) ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) () ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ					
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ (<input checked="" type="checkbox"/>) ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร (<input checked="" type="checkbox"/>) โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
3. น้ำเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร (<input checked="" type="checkbox"/>) โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน (<input checked="" type="checkbox"/>) การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
5. ฝุ่นละออง / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ (<input checked="" type="checkbox"/>) ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน (<input checked="" type="checkbox"/>) การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ (<input checked="" type="checkbox"/>) ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						

8. ปัญหาความปลอดภัย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ (<input checked="" type="checkbox"/>) ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ
9. น้ำท่วม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร (<input checked="" type="checkbox"/>) โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1	ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง () ไม่ทราบ (<input checked="" type="checkbox"/>) ทราบ
5.2	จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ไหน () เพื่อนบ้าน () สื่อสารมวลชน (<input checked="" type="checkbox"/>) เจ้าของโครงการ () แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการ () อื่นๆ.....
5.3	ท่านคิดว่าถ้ามีการมีโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) (<input checked="" type="checkbox"/>) เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น () สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น () การปรับปรุงระบบสาธารณูปโภค () อื่นๆ.....
5.4	สาเหตุที่ท่านคาดว่าจะมีการตั้งโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก (<input checked="" type="checkbox"/>) คาดคะเนด้วยตนเอง () จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ () จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน () อื่นๆ.....
5.5	ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่กำหนดของโครงการหรือไม่อย่างไร (<input checked="" type="checkbox"/>) มั่นใจ () ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6	ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 1. 2. 3. 4.

ผู้สัมภาษณ์
วันที่ 28-09-2016

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน
โครงการ LCH Project 3
บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด

ประเภทที่อยู่อาศัย

- () บ้านพักอาศัย () อาคารชุดพักอาศัย/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

1.1 เพศ	<input checked="" type="checkbox"/> ชาย	() หญิง
1.2 อายุ	<input checked="" type="checkbox"/> น้อยกว่า 20 ปี	() 21-30 ปี () 31-40 ปี () 41-50 ปี () 51-60 ปี () มากกว่า 60 ปี
1.3 การศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ได้เรียนหนังสือ	() ระดับประถมศึกษา () มัธยมศึกษาตอนต้น () มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า () อาชีวศึกษาตอนต้น () ระดับปริญญาตรีศึกษา () สูงกว่าระดับปริญญาตรี () อื่นๆ
1.4 สถานภาพสมรส	() โสด <input checked="" type="checkbox"/> แต่งงาน	() เป็นหม้าย () หย่าแยกกันอยู่ () อื่นๆ
1.5 การนับถือศาสนา	<input checked="" type="checkbox"/> พุทธ	() คริสต์ () อิสลาม () อื่นๆ
1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย)	() น้อยกว่า/เท่ากับ 3 คน	() 4-6 คน () 7-9 คน () มากกว่า 9 คน
1.7 ภูมิลำเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นี้ข้ามไปข้อ 1.10)	() เกิดที่นี่	<input checked="" type="checkbox"/> ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด. ๑๑
1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	<input checked="" type="checkbox"/> น้อยกว่า 5 ปี	() 6-10 ปี () 11-20 ปี () 21-30 ปี () มากกว่า 30 ปี
1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	<input checked="" type="checkbox"/> ติดตามครอบครัว/แต่งงาน	() เพื่อประกอบอาชีพ () เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่ () เพื่อศึกษาต่อ () อื่นๆ
1.10 อาชีพหลัก	() ไม่มี	() ทำขาย/ธุรกิจส่วนตัว () ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ () รับจ้างทั่วไป () พนักงานบริษัทเอกชน () อื่นๆ

1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน	() ไม่มี	() เป็นของตัวเอง
	() เช่า	() อื่นๆ
1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว	() รายได้มากกว่ารายจ่าย	() รายได้น้อยกว่ารายจ่าย
	<input checked="" type="checkbox"/> รายได้เท่ากับรายจ่าย	() ไม่แน่นอน/ไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

2.1 ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบันท่านและสมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่ (ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	() มี
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() ระบบทางเดินหายใจ () ระบบทางเดินอาหาร () ระบบกล้ามเนื้อ () โรคผิวหนังและภูมิแพ้ () โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน () โรคหัวใจ () อื่นๆ	
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย	() ปลดปล่อยให้หายเอง () ซื้อยากินเอง () ศูนย์บริการสาธารณสุข () ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน () โรงพยาบาลของรัฐบาล () อื่นๆ	
2.4 ท่านคิดว่าควรให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพอมัหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> เพียงพอ	() ไม่เพียงพอ
2.5 ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่	() ไม่ได้รับ	<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับ ระบุ.....
	() บริการล่าช้า	() อื่นๆ

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณสุขโลก

3.1 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน	<input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา	() น้ำบาดาล () ชื่อน้ำ
3.2 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	() มี ระบุ
	วิธีแก้ปัญหา	() ชื่อน้ำดื่ม () อื่นๆ
3.3 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน	<input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา	() น้ำบาดาล () อื่นๆ
3.4 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน	<input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา	() น้ำบาดาล () อื่นๆ
	วิธีแก้ปัญหา	() ชื่อน้ำดื่ม () อื่นๆ
3.5 ท่านกำจัดขยะโดยวิธีอะไร	<input checked="" type="checkbox"/> เผา	() ผึ่ง () กองไว้นอกบ้านให้รถเก็บขยะของอบต./ทต. () อื่นๆ

3.6	ท่านกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด (<input checked="" type="checkbox"/>) ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ () ระบายลงแม่น้ำ/คลองสาธารณะ () ระบายลงดิน () อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9) () เคย () ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด () ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) (<input checked="" type="checkbox"/>) ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) () ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ					
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ	<input checked="" type="checkbox"/>					
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร (<input checked="" type="checkbox"/>) โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
3. น้ำเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ (<input checked="" type="checkbox"/>) ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร (<input checked="" type="checkbox"/>) โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
5. ฝุ่นละออง / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร (<input checked="" type="checkbox"/>) โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร (<input checked="" type="checkbox"/>) โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร (<input checked="" type="checkbox"/>) โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						

8. ปัญหาความปลอดภัย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ (<input checked="" type="checkbox"/>) ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ
9. น้ำท่วม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1	ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่ทราบ () ทราบ
5.2	จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ไหน () เพื่อนบ้าน () สื่อสารมวลชน () เจ้าของโครงการ () แผนพับประชาสัมพันธ์โครงการ (<input checked="" type="checkbox"/>) อื่นๆ.....
5.3	ท่านคิดว่าโครงการมีโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น () สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น (<input checked="" type="checkbox"/>) การปรับปรุงระบบสาธารณูปโภค () อื่นๆ.....
5.4	สาเหตุที่ท่านคาดว่าจะการตั้งโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก () คาดคะเนด้วยตนเอง (<input checked="" type="checkbox"/>) จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ () จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน () อื่นๆ.....
5.5	ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่กำหนดของโครงการหรือไม่อย่างไร () มั่นใจ (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6	ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องทำให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 1. 2. 3. 4.

ผู้สัมภาษณ์
วันที่ 26-04-2014

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน

โครงการ LCH Project 3

บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด

ประเภทที่อยู่อาศัย

- (☒) บ้านพักอาศัย () อาคารชุดพักอาศัย/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

1.1 เพศ	(<input checked="" type="checkbox"/>) ชาย	() หญิง
1.2 อายุ	() น้อยกว่า 20 ปี	(<input checked="" type="checkbox"/>) 21-30 ปี
	() 31-40 ปี	() 41-50 ปี
	() 51-60 ปี	() มากกว่า 60 ปี
1.3 การศึกษา	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่ได้เรียนหนังสือ	() ระดับประถมศึกษา
	() มัธยมศึกษาตอนต้น	() มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
	() อาชีวศึกษาตอนต้น	() ระดับปริญญาตรีศึกษา
	() สูงกว่าระดับปริญญาตรี	() กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น
	() อื่นๆ	
1.4 สถานภาพสมรส	() โสด	(<input checked="" type="checkbox"/>) แต่งงาน
	() อื่นๆ	() เป็นหม้าย () หย่า/แยกกันอยู่
1.5 การนับถือศาสนา	(<input checked="" type="checkbox"/>) พุทธ	() คริสต์
	() อิสลาม	() อื่นๆ
1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย)	() น้อยกว่า/เท่ากับ 3 คน	(<input checked="" type="checkbox"/>) 4-6 คน
	() 7-9 คน	() มากกว่า 9 คน
1.7 ภูมิลำเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นี่ข้ามไปข้อ 1.10)	() เกิดที่นี่	(<input checked="" type="checkbox"/>) ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด..... ๑๑5
1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	(<input checked="" type="checkbox"/>) น้อยกว่า 5 ปี	() 6-10 ปี
	() 11-20 ปี	() 21-30 ปี
	() มากกว่า 30 ปี	
1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	(<input checked="" type="checkbox"/>) ติดตามครอบครัว/แต่งงาน	() เพื่อประกอบอาชีพ
	() เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่	() ตามคำสั่งของหน่วยงานที่ทำงาน
	() เพื่อศึกษาต่อ	() อื่นๆ
1.10 อาชีพหลัก	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่มี	() ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว
	(<input checked="" type="checkbox"/>) รับจ้างทั่วไป	() ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
	() พนักงานบริษัทเอกชน	() อื่นๆ

1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่มี	() เป็นของตัวเอง
	() เช่า	() อื่นๆ
1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว	() รายได้มากกว่ารายจ่าย	() รายได้น้อยกว่ารายจ่าย
	(<input checked="" type="checkbox"/>) รายได้เท่ากับรายจ่าย	() ไม่แน่นอน/ไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

2.1 ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบันท่านและสมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่ (ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3)	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่มี	() มี
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() ระบบทางเดินหายใจ	() ระบบทางเดินอาหาร
	() ระบบกล้ามเนื้อ	(<input checked="" type="checkbox"/>) โรคผิวหนังและภูมิแพ้
	() โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน	() โรคหัวใจ
	() อุบัติเหตุต่างๆ	() อื่นๆ
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย	() ไปหาหมอ	(<input checked="" type="checkbox"/>) ซื้อยากินเอง
	() ศูนย์บริการสาธารณสุข	() ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน
	() โรงพยาบาลของรัฐ	() อื่นๆ
2.4 ท่านคิดว่าควรให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพอมัหรือไม่	(<input checked="" type="checkbox"/>) เพียงพอ	() ไม่เพียงพอ
2.5 ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่	() ไม่ได้รับ	(<input checked="" type="checkbox"/>) ได้รับ ระบุ.....
	() บริการล่าช้า	() อื่นๆ

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณสุขภาค

3.1 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน	(<input checked="" type="checkbox"/>) น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำ	() อื่นๆ
3.2 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่มี	() มี ระบุ
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.3 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน	(<input checked="" type="checkbox"/>) น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.4 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน	(<input checked="" type="checkbox"/>) น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.5 ท่านกักจัดขยะโดยวิธีอะไร	(<input checked="" type="checkbox"/>) เผา	() ผึ่ง
	() กองไว้หน้าบ้านให้รถเก็บขยะของอบต./ทต.	() อื่นๆ

3.6	ท่านทำจดหมายเหตุ/บันทึก โดยวิธีใด () ระบายลงท่อนบายนาสาธารณะ () ระบายลงดิน () ระบายลงแม่น้ำ/คลองสาธารณะ () อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9) () เคย () ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด () ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) () ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) () ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ					
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม () การจราจร () อื่นๆ ระบุ						
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม () การจราจร () อื่นๆ ระบุ						
3. น้ำเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม () การจราจร () อื่นๆ ระบุ						
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม () การจราจร () อื่นๆ ระบุ						
5. ฝุ่นละออง / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม () การจราจร () อื่นๆ ระบุ						
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม () การจราจร () อื่นๆ ระบุ						
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม () การจราจร () อื่นๆ ระบุ						

8. ปัญหาเสพติด กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม () การจราจร () อื่นๆ ระบุ	
9. น้ำท่วม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม () การจราจร () อื่นๆ ระบุ	

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1	ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง () ไม่ทราบ () ทราบ
5.2	จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ใด () เพื่อนบ้าน () สื่อสารมวลชน () เจ้าของโครงการ () แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการ () อื่นๆ.....
5.3	ท่านคิดว่าโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลดีอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น () สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น () การปรับปรุงระบบสาธารณูปโภค () อื่นๆ.....
5.4	สาเหตุที่ท่านคิดว่าโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก () คาดคะเนด้วยตนเอง () จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ () จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน () อื่นๆ.....
5.5	ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่กำหนดของโครงการหรือไม่อย่างไร () มั่นใจ () ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6	ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 1. 2. 3. 4.

ผู้สัมภาษณ์
วันที่ 28/08/61

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน
โครงการ LCH Project 3
บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด

ประเภทที่อยู่อาศัย

- (☒) บ้านพักอาศัย () อาคารชุดพักอาศัย/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้าบริษัท () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

1.1 เพศ () ชาย () หญิง
1.2 อายุ () น้อยกว่า 20 ปี () 21-30 ปี () 31-40 ปี (<input checked="" type="checkbox"/>) 41-50 ปี () 51-60 ปี () มากกว่า 60 ปี
1.3 การศึกษา () ไม่ได้เรียนหนังสือ () ระดับประถมศึกษา () มัธยมศึกษาตอนต้น () มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (<input checked="" type="checkbox"/>) อาชีวศึกษาตอนต้น () ระดับปริญญาตรีศึกษา () สูงกว่าระดับปริญญาตรี () กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น..... () อื่นๆ
1.4 สถานภาพสมรส () โสด (<input checked="" type="checkbox"/>) แต่งงาน () เป็นหม้าย () หย่า/แยกกันอยู่ () อื่นๆ
1.5 การนับถือศาสนา (<input checked="" type="checkbox"/>) พุทธ () คริสต์ () อิสลาม () อื่นๆ
1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย) (<input checked="" type="checkbox"/>) น้อยกว่า/เท่ากับ 3 คน () 4-6 คน () 7-9 คน () มากกว่า 9 คน
1.7 ภูมิลำเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นี่ข้ามไปข้อ 1.10) () เกิดที่นี่ (<input checked="" type="checkbox"/>) ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด <u>ฉะเชิงเทรา</u>
1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่ (<input checked="" type="checkbox"/>) น้อยกว่า 5 ปี () 6-10 ปี () 11-20 ปี () 21-30 ปี () มากกว่า 30 ปี
1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่ () ติดตามครอบครัว/แต่งงาน () เพื่อประกอบอาชีพ () เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่ (<input checked="" type="checkbox"/>) ตามคำสั่งของหน่วยงานที่ท่านทำงาน () เพื่อศึกษาต่อ () อื่นๆ
1.10 อาชีพหลัก () ไม่มี () ทำงาน/ธุรกิจส่วนตัว () ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ () รับจ้างทั่วไป (<input checked="" type="checkbox"/>) พนักงานบริษัทเอกชน () อื่นๆ

1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่มี () เป็นของตัวเอง () เช่า () อื่นๆ
1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว (<input checked="" type="checkbox"/>) รายได้มากกว่ารายจ่าย () รายได้น้อยกว่ารายจ่าย () รายได้เท่ากับรายจ่าย () ไม่แน่นอน/ไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

2.1 ในรอบปีที่ผ่านมามี/ปัจจุบันท่านและสมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่ (ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3) (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่มี () มี
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () ระบบทางเดินหายใจ () ระบบทางเดินอาหาร () ระบบกล้ามเนื้อ () โรคผิวหนังและภูมิแพ้ () โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน () โรคหัวใจ () อุบัติเหตุต่างๆ () อื่นๆ
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย () ปล่อยให้หายเอง () ซื้อยากินเอง () ศูนย์บริการสาธารณสุข () ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน (<input checked="" type="checkbox"/>) โรงพยาบาลของรัฐ () อื่นๆ
2.4 ท่านคิดว่าบริการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพอหรือไม่ (<input checked="" type="checkbox"/>) เพียงพอ () ไม่เพียงพอ
2.5 ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่ (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่ได้รับ () ได้รับ ระบุ..... () ได้รับปัญหา ระบุ..... () อื่นๆ

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณสุขภาค

3.1 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน (<input checked="" type="checkbox"/>) น้ำประปา () น้ำบาดาล (<input checked="" type="checkbox"/>) ชื่อน้ำ () อื่นๆ
3.2 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่มี () มี ระบุ..... () ขื่อน้ำดื่ม () อื่นๆ
3.3 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน () น้ำประปา () น้ำบาดาล () อื่นๆ
3.4 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน (<input checked="" type="checkbox"/>) น้ำประปา () น้ำบาดาล () อื่นๆ
3.5 ท่านกำจัดขยะโดยวิธีอะไร (<input checked="" type="checkbox"/>) เผา () ผึ่ง () กองไว้ในอกบ้านให้รถเก็บขยะของอบต./ทต. () อื่นๆ

3.6	ท่านกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด
	() ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ () ระบายลงแม่น้ำ/คลองสาธารณะ <input checked="" type="checkbox"/> ระบายลงดิน () อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9)
	() เคย <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด
	() ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) () ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) () ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ					
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ	<input checked="" type="checkbox"/>					
	() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ					
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
	() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ					
3. น้ำเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
	() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ					
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
	() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ					
5. ฝุ่นละออง / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
	() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ					
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
	() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ					
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
	() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ					

8. ปัญหาความปลอดภัย					
กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
	() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ				
9. น้ำท่วม					
กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
	() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ				

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1	ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง
	() ไม่ทราบ () ทราบ
5.2	จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ไหน
	() เพื่อนบ้าน () สื่อสารมวลชน <input checked="" type="checkbox"/> เจ้าของโครงการ () ผ่านพบประชาสัมพันธ์โครงการ () อื่นๆ.....
5.3	ท่านคิดว่ากรมมีโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลดีอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
	<input checked="" type="checkbox"/> เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น () สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น () การปรับปรุงระบบสาธารณสุขโรค () อื่นๆ.....
5.4	สาเหตุที่ท่านคาดว่าจะการตั้งโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก
	<input checked="" type="checkbox"/> คาดคะเนด้วยตนเอง () จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ () จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน () อื่นๆ.....
5.5	ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่กำหนดของโครงการหรือไม่ อย่างไร
	<input checked="" type="checkbox"/> มั่นใจ () ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6	ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องทำให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด
	1. 2. 3. 4.

ผู้สัมภาษณ์
วันที่ 28/08/61

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน
โครงการ LCH Project 3
บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด
ตำบลตาสีห์ อำเภอลำดวน จังหวัดระยอง

บริเวณที่อาศัยอยู่

() บ้านพักอาศัย () อาคารชุดพักอาศัย/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

1.1 เพศ	() ชาย	() หญิง
1.2 อายุ	() น้อยกว่า 20 ปี () 21-30 ปี () 31-40 ปี () 41-50 ปี () 51-60 ปี () มากกว่า 60 ปี	
1.3 การศึกษา	() ไม่ได้เรียนหนังสือ () มัธยมศึกษาตอนต้น () อาชีวศึกษาตอนต้น () สูงกว่าระดับปริญญาตรี () อื่นๆ	() ระดับประถมศึกษา () มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า () ระดับปริญญาตรีศึกษา () กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น.....
1.4 สถานภาพสมรส	() โสด () แต่งงาน () อื่นๆ	() เป็นหม้าย () หย่า/แยกกันอยู่
1.5 การนับถือศาสนา	() พุทธ () อิสลาม () อื่นๆ	() คริสต์ () อื่นๆ
1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย)	() น้อยกว่าเท่ากับ 3 คน () 4-6 คน () 7-9 คน () มากกว่า 9 คน	
1.7 ภูมิลำเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นี้ข้ามไปข้อ 1.10)	() เกิดที่นี้ () ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด.....	
1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() น้อยกว่า 5 ปี () 6-10 ปี () 11-20 ปี () มากกว่า 30 ปี	
1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() ติดตามครอบครัว/แต่งงาน () เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่ () เพื่อศึกษาต่อ	() เพื่อประกอบอาชีพ () ตามคำสั่งของหน่วยงานที่ทำงาน () อื่นๆ
1.10 อาชีพหลัก	() ไม่มี () รับจ้างทั่วไป	() ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว () พนักงานบริษัทเอกชน () ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ () อื่นๆ

1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน	() ไม่มี () เช่า	() เป็นของตัวเอง () อื่นๆ
1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว	() รายได้มากกว่ารายจ่าย () รายได้เท่ากับรายจ่าย	() รายได้น้อยกว่ารายจ่าย () ไม่แน่นอนไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

2.1 ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบันท่านและสมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่ (ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3)	() ไม่มี () มี
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() ระบบทางเดินหายใจ () ระบบทางเดินอาหาร () โรคผิวหนังและภูมิแพ้ () โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน () โรคหัวใจ () อื่นๆ
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย	() ไปหาหมอ () ซื้อยากินเอง () ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน () โรงพยาบาลของรัฐ () อื่นๆ
2.4 ท่านคิดว่าควรให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพอมัหรือไม่	() เพียงพอ () ไม่เพียงพอ
2.5 ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่	() ไม่ได้รับ () ได้รับ ระบุ..... กรณีได้รับปัญหาระบุ..... () บริการล่าช้า () อื่นๆ

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณสุข

3.1 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน	() น้ำประปา () น้ำบาดาล () ชื่อน้ำ..... () อื่นๆ
3.2 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน	() ไม่มี () มี ระบุ..... วิธีแก้ปัญหา..... () ชื่อน้ำดื่ม () อื่นๆ
3.3 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา () น้ำบาดาล () อื่นๆ
3.4 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา () น้ำบาดาล () อื่นๆ
3.5 ท่านกำจัดขยะโดยวิธีอะไร	() เผา () ฟัง () กองไว้หน้าบ้านให้รถเก็บขยะของอบต./ทต. () อื่นๆ

3.6	ท่านกำลังน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด () ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ () ระบายลงแม่น้ำ/คลองสาธารณะ () ระบายลงดิน () อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9) () เคย () ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด () ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) () ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) () ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ					
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
3. น้ำเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
5. ฝุ่นละออง / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						

8. ปัญหาเสาไฟฟ้า กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ				
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ				
9. น้ำท่วม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ				
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ				

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1	ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง () ไม่ทราบ () ทราบ
5.2	จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ไหน () เพื่อนบ้าน () สื่อสารมวลชน () เจ้าของโครงการ () ผ่านพับประชาสัมพันธ์โครงการ () อื่นๆ.....
5.3	ท่านคิดว่าโครงการมีโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น () สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น () การปรับปรุงระบบสาธารณูปโภค () อื่นๆ.....
5.4	สาเหตุที่ท่านคาดว่าจะการดังโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก () ค่าคะแนนด้วยตนเอง () จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ () จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน () อื่นๆ.....
5.5	ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่ท่านมองโครงการหรือไม่อย่างไร () มั่นใจ () ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6	ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องทำให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 1..... 2..... 3..... 4.....

ผู้สัมภาษณ์
วันที่: 28/08/61

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน
โครงการ LCH Project 3
บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด
ตำบลสาสิทธิ์ อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

ประเภทที่อยู่อาศัย

- () บ้านพักอาศัย () อาคารชุดพักอาศัย/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

1.1 เพศ	() หญิง	() ชาย
1.2 อายุ	() น้อยกว่า 20 ปี	() 21-30 ปี
	() 31-40 ปี	() 41-50 ปี
	() 51-60 ปี	() มากกว่า 60 ปี
1.3 การศึกษา	() ไม่ได้เรียนหนังสือ	() ระดับประถมศึกษา
	() มัธยมศึกษาตอนต้น	() มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
	() อาชีวศึกษาตอนต้น	() ระดับปริญญาตรีศึกษา
	() สูงกว่าระดับปริญญาตรี	() กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น
	() อื่นๆ	
1.4 สถานภาพสมรส	() โสด	() แต่งงาน
	() อื่นๆ	() เป็นหม้าย () หย่า/แยกกันอยู่
1.5 การนับถือศาสนา	() พุทธ	() คริสต์
	() อิสลาม	() อื่นๆ
1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย)	() น้อยกว่า/เท่ากับ 3 คน	() 4-6 คน
	() 7-9 คน	() มากกว่า 9 คน
1.7 ภูมิลำเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นี้ข้ามไปข้อ 1.10)	() เกิดที่นี้	() ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด.....
1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() น้อยกว่า 5 ปี	() 6-10 ปี
	() 11-20 ปี	() 21-30 ปี
	() มากกว่า 30 ปี	
1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() ติดตามครอบครัว/แต่งงาน	() เพื่อประกอบอาชีพ
	() เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่	() ตามคำสั่งของหน่วยงานที่ทำงาน
	() เพื่อศึกษาต่อ	() อื่นๆ
1.10 อาชีพหลัก	() ไม่มี	() ทำขาย/ธุรกิจส่วนตัว
	() รับจ้างทั่วไป	() พนักงานบริษัทเอกชน
	() อื่นๆ	

1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน	() ไม่มี	() เป็นของตัวเอง
	() เช่า	() อื่นๆ
1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว	() รายได้มากกว่ารายจ่าย	() รายได้น้อยกว่ารายจ่าย
	() รายได้เท่ากับรายจ่าย	() ไม่แน่นอน/ไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

2.1 ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบันท่านและสมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่ (ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3)	() ไม่มี	() มี
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() ระบบทางเดินหายใจ	() ระบบทางเดินอาหาร
	() ระบบกล้ามเนื้อ	() โรคผิวหนังและภูมิแพ้
	() โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน	() โรคหัวใจ
	() อุบัติเหตุต่างๆ	() อื่นๆ
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย	() ไปหาหมอเอง	() ซื้อยากินเอง
	() ศูนย์บริการสาธารณสุข	() ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน
	() โรงพยาบาลของรัฐบาล	() อื่นๆ
2.4 ท่านคิดว่าการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพอหรือไม่	() เพียงพอ	() ไม่เพียงพอ
2.5 ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่	() ไม่ได้รับ	() ได้รับ ระบุ.....
	() ได้รับปัญหาระบุ.....	() อื่นๆ

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณสุขภาค

3.1 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำ	() อื่นๆ
3.2 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน	() ไม่มี	() มี ระบุ.....
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.3 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.4 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.5 ท่านทำจัดขยะโดยวิธีอะไร	() เผา	() ผึ่ง
	() กองไว้นอกบ้านให้รถเก็บขยะของอบต./ทต.	() อื่นๆ

3.6	ท่านก่อกำเนิดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด () ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ () ระบายลงแม่น้ำ/คลองสาธารณะ () ระบายลงดิน () อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9) () เคย () ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด () ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) () ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) () ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ					
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ.....	<input checked="" type="checkbox"/>					
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ.....						
3. น้ำเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ.....						
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ.....						
5. ฝุ่นละออง / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ.....						
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ.....						
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ.....						

8. ปัญหาความปลอดภัย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ.....
9. น้ำท่วม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1	ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง () ไม่ทราบ () ทราบ
5.2	จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ไหน () เพื่อนบ้าน () สื่อสารมวลชน () เจ้าของโครงการ () ผ่านพบประชาสัมพันธ์โครงการ () อื่นๆ.....
5.3	ท่านคิดว่าการมีโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลดีอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น () สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น () การปรับปรุงระบบสาธารณสุขภาค () อื่นๆ.....
5.4	สาเหตุที่ท่านคาดว่าจะการดังโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก () คาดคะเนด้วยตนเอง () จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ () จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน () อื่นๆ.....
5.5	ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่กำหนดของโครงการหรือไม่ อย่างไร () มั่นใจ () ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6	ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องทำให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 1. 2. 3. 4.

ผู้สัมภาษณ์
วันที่ 28 / 08 / 61

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน
โครงการ LCH Project 3
บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด
ตำบลตาสีห์ อำเภอลำลูกเกด จังหวัดระนอง

025311000 000

- () บ้านพักอาศัย () อาคารชุดพักอาศัย/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

- 1.1 เพศ () ชาย (✓) หญิง
- 1.2 อายุ
() น้อยกว่า 20 ปี () 21-30 ปี (✓) 31-40 ปี
() 41-50 ปี () 51-60 ปี () มากกว่า 60 ปี
- 1.3 การศึกษา
() ไม่ได้เรียนหนังสือ () ระดับประถมศึกษา
(✓) มัธยมศึกษาตอนต้น () มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
() อาชีวศึกษาตอนต้น () ระดับปริญญาตรีศึกษา
() สูงกว่าระดับปริญญาตรี () กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น
() อื่นๆ.....
- 1.4 สถานภาพสมรส
() โสด (✓) แต่งงาน () เป็นหม้าย () หย่า/แยกกันอยู่
() อื่นๆ.....
- 1.5 การนับถือศาสนา
(✓) พุทธ () คริสต์
() อิสลาม () อื่นๆ.....
- 1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย)
(✓) น้อยกว่า/เท่ากับ 3 คน () 4-6 คน
() 7-9 คน () มากกว่า 9 คน
- 1.7 ภูมิลำเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นั่นข้ามไปข้อ 1.10)
() เกิดที่นั่น (✓) ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด..... ๐๐๖๖๖
- 1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่
(✓) น้อยกว่า 5 ปี () 6-10 ปี
() 11-20 ปี () 21-30 ปี
() มากกว่า 30 ปี
- 1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่
() ติดตามครอบครัว/แต่งงาน () เพื่อประกอบอาชีพ
() เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่ (✓) ตามคำสั่งของหน่วยงานที่ทำงาน
() เพื่อศึกษาต่อ () อื่นๆ.....
- 1.10 อาชีพหลัก
() ไม่มี () ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว () ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
(✓) รับจ้างทั่วไป () พนักงานบริษัทเอกชน () อื่นๆ.....

- 1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน
☒ ไม่มี () เป็นของตัวเอง
☐เช่า ()อื่นๆ.....
- 1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว
☐ รายได้มากกว่ารายจ่าย () รายได้น้อยกว่ารายจ่าย
☐ รายได้เท่ากับรายจ่าย ☒ ไม่แน่นอนไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

- | | | | |
|-----|--|--|--|
| 2.1 | ในรอบปีที่ผ่านมาพบเจ้าหน้าที่และสมาชิกในครอบครัวใครเจ็บป่วยหรือไม่
(ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3) | () ไม่มี | () มี |
| 2.2 | ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | () ระบบทางเดินหายใจ
() ระบบกล้ามเนื้อ
() โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน
() อื่นๆ..... | () ระบบทางเดินอาหาร
() โรคผิวหนังและภูมิแพ้
() โรคหัวใจ
() อื่นๆ..... |
| 2.3 | วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย | () ปลดปล่อยให้หายเอง
() ศูนย์บริการสาธารณสุข
() โรงพยาบาลของรัฐ/บาล | () ซื้อยากินเอง
() ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน
() อื่นๆ..... |
| 2.4 | ท่านคิดว่าควรให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพอหรือไม่ | () เพียงพอ | () ไม่เพียงพอ |
| 2.5 | ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่ | () ไม่ได้รับ | () ได้รับ ระบุ..... |
| | กรณีได้รับปัญหาระบุ..... | () บริการล่าช้า | () อื่นๆ..... |

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณูปโภค

- | | | |
|-----|---|-------------------|
| 3.1 | แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน | |
| | () น้ำประปา | () น้ำบาดาล |
| | (<input checked="" type="checkbox"/>) น้ำดื่ม | () อื่นๆ |
| 3.2 | ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน | |
| | () ไม่มี | () มี ระบุ |
| | วิธีแก้ปัญหา | |
| | (<input checked="" type="checkbox"/>) ซื้อน้ำดื่ม | () อื่นๆ..... |
| 3.3 | แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน | |
| | (<input checked="" type="checkbox"/>) น้ำประปา | () น้ำบาดาล |
| | () อื่นๆ..... | |
| 3.4 | ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน | |
| | () น้ำประปา | () น้ำบาดาล |
| | () อื่นๆ..... | |
| | วิธีแก้ปัญหา | |
| | (<input checked="" type="checkbox"/>) ซื้อน้ำดื่ม | () อื่นๆ..... |
| 3.5 | ท่านกำจัดขยะโดยวิธีอะไร | |
| | (<input checked="" type="checkbox"/>) เผา | () ผัง |
| | (<input checked="" type="checkbox"/>) กองไว้นอกบ้านให้รถเก็บขยะของบต./ทต. | () อื่นๆ..... |

3.6	ท่านกำลังนำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด () ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ () ระบายลงแม่น้ำ/คลองสาธารณะ () ระบายลงดิน () อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9) () เคย () ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด () ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) () ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) () ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ					
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ	<input checked="" type="checkbox"/>					
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
3. น้ำเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
5. ฝุ่นละออง / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						

8. ปัญหาสุขภาพ	
กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ	
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ	
9. น้ำท่วม	
กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ	
() ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ	

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1	ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง () ไม่ทราบ () ทราบ
5.2	จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ไหน () เพื่อนบ้าน () สื่อสารมวลชน () เจ้าของโครงการ () แผนพับประชาสัมพันธ์โครงการ () อื่นๆ.....
5.3	ท่านคิดว่าโครงการมีโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น () สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น () การปรับปรุงระบบสาธารณสุขปลอดภัย () อื่นๆ.....
5.4	สาเหตุที่ท่านคาดว่าจะการดังโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก () คาดคะเนด้วยตนเอง () จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ () จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน () อื่นๆ.....
5.5	ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่กำหนดของโครงการหรือไม่อย่างไร () มั่นใจ () ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6	ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องทำให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 1. 2. 3. 4.

ผู้สัมภาษณ์
วันที่ 28-08-2018

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน

โครงการ LCH Project 3

บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด

ตำบลตาดิษฐ์ อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

ประเภทที่อยู่อาศัย

- () บ้านพักอาศัย () อาคารชุดพักอาศัย/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

1.1 เพศ	() ชาย	(<input checked="" type="checkbox"/>) หญิง
1.2 อายุ	() น้อยกว่า 20 ปี	(<input checked="" type="checkbox"/>) 21-30 ปี
	() 31-40 ปี	() 41-50 ปี
	() 51-60 ปี	() มากกว่า 60 ปี
1.3 การศึกษา	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่ได้เรียนหนังสือ	(<input checked="" type="checkbox"/>) ระดับประถมศึกษา
	() มัธยมศึกษาตอนต้น	() มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
	() อาชีวศึกษาตอนต้น	() ระดับปริญญาตรีศึกษา
	() สูงกว่าระดับปริญญาตรี	() กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น
	() อื่นๆ	
1.4 สถานภาพสมรส	(<input checked="" type="checkbox"/>) โสด	() แต่งงาน
	() เป็นหม้าย	() หย่า/แยกกันอยู่
	() อื่นๆ	
1.5 การนับถือศาสนา	(<input checked="" type="checkbox"/>) พุทธ	() คริสต์
	() อิสลาม	() อื่นๆ
1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย)	() น้อยกว่า/เท่ากับ 3 คน	(<input checked="" type="checkbox"/>) 4-6 คน
	() 7-9 คน	() มากกว่า 9 คน
1.7 ภูมิลำเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นี่ข้ามไปข้อ 1.10)	() เกิดที่นี่	(<input checked="" type="checkbox"/>) ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด..... นครพนม
1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	(<input checked="" type="checkbox"/>) น้อยกว่า 5 ปี	() 6-10 ปี
	() 11-20 ปี	() 21-30 ปี
	() มากกว่า 30 ปี	
1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() ติดตามครอบครัว/แต่งงาน	(<input checked="" type="checkbox"/>) เพื่อประกอบอาชีพ
	() เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่	() ตามคำสั่งของหน่วยงานที่ทำงาน
	() เพื่อศึกษาต่อ	() อื่นๆ
1.10 อาชีพหลัก	() ไม่มี	() ทำขาย/ธุรกิจส่วนตัว
	(<input checked="" type="checkbox"/>) รับจ้างทั่วไป	() ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
	() พนักงานบริษัทเอกชน	() อื่นๆ

1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน	() ไม่มี	(<input checked="" type="checkbox"/>) เป็นของตัวเอง
	() เช่า	() อื่นๆ
1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว	() รายได้มากกว่ารายจ่าย	() รายได้น้อยกว่ารายจ่าย
	() รายได้เท่ากับรายจ่าย	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่แน่นอนไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

2.1 ในรอบปีที่ผ่านมามี/ปัจจุบันท่านและสมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่ (ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3)	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่มี	() มี
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() ระบบทางเดินหายใจ	() ระบบทางเดินอาหาร
	() ระบบกล้ามเนื้อ	() โรคผิวหนังและภูมิแพ้
	() โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน	() โรคหัวใจ
	() อุบัติเหตุต่างๆ	() อื่นๆ
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย	() บ่อยให้หายเอง	() ซื้อยากินเอง
	() ศูนย์บริการสาธารณสุข	() ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน
	() โรงพยาบาลของรัฐบาล	() อื่นๆ
2.4 ท่านคิดว่าควรทำให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพอหรือไม่	() เพียงพอ	() ไม่เพียงพอ
2.5 ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่	() ไม่ได้รับ	() ได้รับ ระบุ.....
	() บริการล่าช้า	() อื่นๆ

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณสุขภาค

3.1 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	(<input checked="" type="checkbox"/>) ชื่อน้ำ	() อื่นๆ
3.2 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่มี	() มี ระบุ
	() วิธีแก้ปัญหา	
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.3 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา	(<input checked="" type="checkbox"/>) น้ำบาดาล
	() อื่นๆ	
3.4 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา	(<input checked="" type="checkbox"/>) น้ำบาดาล
	() วิธีแก้ปัญหา	() อื่นๆ
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.5 ท่านกำจัดขยะโดยวิธีอะไร	(<input checked="" type="checkbox"/>) เมา	() ผัง
	() กองไว้นอกบ้านให้รถเก็บขยะของอบต./ทต.	() อื่นๆ

3.6	ท่านทำจัดนำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด () ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ (<input checked="" type="checkbox"/>) ระบายลงดิน () อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9) () เคย (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด () ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) () ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) () ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ					
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ	<input checked="" type="checkbox"/>					
() ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม	() การจราจร () อื่นๆ ระบุ					
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม	() การจราจร () อื่นๆ ระบุ					
3. น้ำเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม	() การจราจร () อื่นๆ ระบุ					
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม	() การจราจร () อื่นๆ ระบุ					
5. ฝุ่นละออง / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม	() การจราจร () อื่นๆ ระบุ					
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม	() การจราจร () อื่นๆ ระบุ					
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ						
() ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม	() การจราจร () อื่นๆ ระบุ					

8. ปัญหาความปลอดภัย					
กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
() ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม	() การจราจร () อื่นๆ ระบุ				
9. น้ำท่วม					
กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
() ชุมชน () โรงงานอุตสาหกรรม	() การจราจร () อื่นๆ ระบุ				

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1	ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง () ไม่ทราบ (<input checked="" type="checkbox"/>) ทราบ
5.2	จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ไหน () เพื่อนบ้าน () เจ้าของโครงการ (<input checked="" type="checkbox"/>) ผ่านพับประชาสัมพันธ์โครงการ () อื่นๆ.....
5.3	ท่านคิดว่าหากมีโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น () สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น () การปรับปรุงระบบสาธารณสุข () อื่นๆ.....
5.4	สาเหตุที่ท่านคาดว่าจะการตั้งโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก () คาดคะเนด้วยตนเอง () จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ () จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน () อื่นๆ.....
5.5	ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่กำหนดของโครงการหรือไม่ อย่างไร () มั่นใจ () ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6	ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องทำให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 1. 2. 3. 4.

ผู้สัมภาษณ์
วันที่ 24/08/61

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน
โครงการ LCH Project 3
บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด
ตำบลตาสีห์ อำเภอลวกแดง จังหวัดระยอง

- () บ้านพักอาศัย () อาคารชุด/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

1.1 เพศ	() หญิง	() ชาย
1.2 อายุ	() น้อยกว่า 20 ปี	() 21-30 ปี
	() 31-40 ปี	() 41-50 ปี
	() 51-60 ปี	() มากกว่า 60 ปี
1.3 การศึกษา	() ไม่ได้เรียนหนังสือ	() ระดับประถมศึกษา
	() มัธยมศึกษาตอนต้น	() มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
	() อาชีวศึกษาตอนต้น	() ระดับปริญญาตรีศึกษา
	() สูงกว่าระดับปริญญาตรี	() กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น
	() อื่นๆ	
1.4 สถานภาพสมรส	() โสด	() แต่งงาน
	() อื่นๆ	() เป็นหม้าย () หย่า/แยกกันอยู่
1.5 การนับถือศาสนา	() พุทธ	() คริสต์
	() อิสลาม	() อื่นๆ
1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย)	() น้อยกว่าเท่ากับ 3 คน	() 4-6 คน
	() 7-9 คน	() มากกว่า 9 คน
1.7 ภูมิลำเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นี่ข้ามไปข้อ 1.10)	() เกิดที่นี่	() ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด.....
1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() น้อยกว่า 5 ปี	() 6-10 ปี
	() 11-20 ปี	() 21-30 ปี
	() มากกว่า 30 ปี	
1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() ติดตามครอบครัว/แต่งงาน	() เพื่อประกอบอาชีพ
	() เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่	() ตามคำสั่งของหน่วยงานที่ทำงาน
	() เพื่อศึกษาต่อ	() อื่นๆ
1.10 อาชีพหลัก	() ไม่มี	() ทำขาย/ธุรกิจส่วนตัว
	() รับจ้างทั่วไป	() พนักงานบริษัทเอกชน
		() อื่นๆ

1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน	() ไม่มี	() เป็นของตัวเอง
	() เช่า	() อื่นๆ
1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว	() รายได้มากกว่ารายจ่าย	() รายได้น้อยกว่ารายจ่าย
	() รายได้เท่ากับรายจ่าย	() ไม่แน่นอน/ไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

2.1 ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบันท่านและสมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่ (ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3)	() ไม่มี	() มี
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() ระบบทางเดินหายใจ	() ระบบทางเดินอาหาร
	() ระบบกล้ามเนื้อ	() โรคผิวหนังและภูมิแพ้
	() โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน	() โรคหัวใจ
	() อุบัติเหตุต่างๆ	() อื่นๆ
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย	() ปลอมให้หายเอง	() ซื้อยากินเอง
	() ศูนย์บริการสาธารณสุข	() ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน
	() โรงพยาบาลของรัฐบาล	() อื่นๆ
2.4 ท่านคิดว่าควรให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพหรือไม่	() เพียงพอ	() ไม่เพียงพอ
2.5 ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่	() ไม่ได้รับ	() ได้รับ ระบุ.....
	() บริการล่าช้า	() อื่นๆ

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณสุขภาค

3.1 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.2 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน	() ไม่มี	() มี ระบุ
	() วิธีแก้ปัญหา	() ชื่อน้ำดื่ม
	() แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน	() อื่นๆ
3.3 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() น้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.4 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() น้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.5 ท่านกำลังจะซื้ออะไร	() ผัก	() ผลไม้
	() กองไว้นอกบ้านให้รกรกเก็บขยะของอบต./ทต.	() อื่นๆ

3.6	ท่านกําลังนํานํ้าทิ้ง โดยวิธีใด <input type="checkbox"/> ระบายลงท่อระบายนํ้าสาธารณะ <input checked="" type="checkbox"/> ระบายลงดิน <input type="checkbox"/> ระบายลงแม่น้ำ/คลองสาธารณะ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9) <input type="checkbox"/> เคย <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด <input type="checkbox"/> ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) <input type="checkbox"/> ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) <input type="checkbox"/> ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ				
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
<input type="checkbox"/> ชุมชน <input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม		<input type="checkbox"/> การจราจร <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ			
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
<input type="checkbox"/> ชุมชน <input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม		<input type="checkbox"/> การจราจร <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ			
3. นํ้าเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
<input type="checkbox"/> ชุมชน <input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม		<input type="checkbox"/> การจราจร <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ			
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
<input type="checkbox"/> ชุมชน <input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม		<input type="checkbox"/> การจราจร <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ			
5. ฝุ่นละออง / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
<input type="checkbox"/> ชุมชน <input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม		<input type="checkbox"/> การจราจร <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ			
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
<input type="checkbox"/> ชุมชน <input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม		<input type="checkbox"/> การจราจร <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ			
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ					
<input type="checkbox"/> ชุมชน <input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม		<input type="checkbox"/> การจราจร <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ			

8. ปัญหาอาเสพติด กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ				
<input type="checkbox"/> ชุมชน <input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม		<input type="checkbox"/> การจราจร <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ		
9. นํ้าท่วม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ				
<input type="checkbox"/> ชุมชน <input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม		<input type="checkbox"/> การจราจร <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ		

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1	ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ <input checked="" type="checkbox"/> ทราบ
5.2	จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ไหน <input type="checkbox"/> เพื่อนบ้าน <input type="checkbox"/> เจ้าของโครงการ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> สื่อสารมวลชน <input type="checkbox"/> แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการ
5.3	ท่านคิดว่าควรมีโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น <input type="checkbox"/> สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น <input type="checkbox"/> การปรับปรุงระบบสาธารณูปโภค <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
5.4	สาเหตุที่ท่านคาดว่าจะมีการตั้งโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก <input type="checkbox"/> คาดคะเนด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ <input type="checkbox"/> จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
5.5	ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่กำหนดของโครงการหรือไม่อย่างไร <input type="checkbox"/> มั่นใจ <input type="checkbox"/> ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6	ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องทำให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 1..... 2..... 3..... 4.....

ผู้สัมภาษณ์ 28/08/61
วันที่

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน
โครงการ LCH Project 3
บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด
ตำบลสาละโว้ อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

- () บ้านพักอาศัย () อาคารชุดพักอาศัย/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

1.1 เพศ	() ชาย	() หญิง
1.2 อายุ	() น้อยกว่า 20 ปี	() 21-30 ปี
	() 31-40 ปี	() มากกว่า 60 ปี
1.3 การศึกษา	() ไม่ได้เรียนหนังสือ	() ระดับประถมศึกษา
	() มัธยมศึกษาตอนต้น	() มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
	() อาชีวศึกษาตอนต้น	() ระดับปริญญาตรีศึกษา
	() สูงกว่าระดับปริญญาตรี	() กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น
	() อื่นๆ	
1.4 สถานภาพสมรส	() โสด	() แต่งงาน
	() เป็นหม้าย	() หย่า/แยกกันอยู่
	() อื่นๆ	
1.5 การนับถือศาสนา	() พุทธ	() คริสต์
	() อิสลาม	() อื่นๆ
1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย)	() น้อยกว่า/เท่ากับ 3 คน	() 4-6 คน
	() 7-9 คน	() มากกว่า 9 คน
1.7 ภูมิลำเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นี้ข้ามไปข้อ 1.10)	() เกิดที่นี้	() ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด.....
1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() น้อยกว่า 5 ปี	() 6-10 ปี
	() 11-20 ปี	() 21-30 ปี
	() มากกว่า 30 ปี	
1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() ติดตามครอบครัว/แต่งงาน	() เพื่อประกอบอาชีพ
	() เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่	() ตามคำสั่งของหน่วยงานที่ทำงาน
	() เพื่อศึกษาต่อ	() อื่นๆ
1.10 อาชีพหลัก	() ไม่มี	() ทำงาน/ธุรกิจส่วนตัว
	() รับจ้างทั่วไป	() ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
	() พนักงานบริษัทเอกชน	() อื่นๆ

1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน	() เป็นของตัวเอง
() ไม่มี	() อื่นๆ
() เช่า	
1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว	() รายได้น้อยกว่ารายจ่าย
() รายได้มากกว่ารายจ่าย	() รายได้ไม่น้อยกว่ารายจ่าย
() รายได้เท่ากับรายจ่าย	() ไม่แน่นอน/ไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

2.1 ไนโรบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบันท่านและสมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่ (ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3)	() ไม่มี	() มี
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() ระบบทางเดินหายใจ	() ระบบทางเดินอาหาร
	() ระบบกล้ามเนื้อ	() โรคผิวหนังและภูมิแพ้
	() โรคเกี่ยวกับ หูตา/ฟัน	() โรคหัวใจ
	() อุบัติเหตุต่างๆ	() อื่นๆ
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย	() บ่อยครั้งให้หายเอง	() ซื้อยากินเอง
	() ศูนย์บริการสาธารณสุข	() ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน
	() โรงพยาบาลของรัฐ	() อื่นๆ
2.4 ท่านคิดว่าควรให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพอมัหรือไม่	() เพียงพอ	() ไม่เพียงพอ
2.5 ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่	() ไม่ได้รับ	() ได้รับ ระบุ.....
	() ได้รับปัญหา	() อื่นๆ
	() บริการล่าช้า	

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณสุขใกล้

3.1 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำ	() อื่นๆ
3.2 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน	() ไม่มี	() มี ระบุ
	() วิธีแก้ปัญหา	
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.3 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.4 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() วิธีแก้ปัญหา	
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.5 ท่านกำจัดขยะโดยวิธีอะไร	() เผา	() ฟัง
	() กองไว้นอกบ้านให้รถเก็บขยะของอบต./ทต.	() อื่นๆ

3.6	ท่านกักน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด () ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ () ระบายลงแม่น้ำ/คลองสาธารณะ (✓) ระบายลงดิน () อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9) () เคย (✓) ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด () ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) () ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) () ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ					
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
3. น้ำเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
5. มลพิษ / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						

8. ปัญหาเสพติด กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ
9. น้ำท่วม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1	ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง () ไม่ทราบ (✓) ทราบ
5.2	จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ไหน () เพื่อนบ้าน () สื่อสารมวลชน () เจ้าของโครงการ () แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการ () อื่นๆ.....
5.3	ท่านคิดว่าโครงการมีโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น () สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น () การปรับปรุงระบบสาธารณูปโภค () อื่นๆ.....
5.4	สาเหตุที่ท่านคิดว่าโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก () คาดคะเนด้วยตนเอง () จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ () จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน () อื่นๆ.....
5.5	ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่กำหนดของโครงการหรือไม่ อย่างไร () มั่นใจ () ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6	ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องทำให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 1..... 2..... 3..... 4.....

ผู้สัมภาษณ์
วันที่ ๒๘/๐๘/๖๑

แบบสอบถามตัวแทนครัวเรือน

โครงการ LCH Project 3

บริษัท เอเพ็กซ์ ทรี จำกัด

ตำบลเวียงใต้ อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

- () บ้านพักอาศัย () อาคารชุดพักอาศัย/อพาร์ทเมนต์
() สถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

1.1 เพศ	() ชาย	() หญิง
1.2 อายุ	() น้อยกว่า 20 ปี	() 21-30 ปี
	() 41-50 ปี	() 51-60 ปี
	() มากกว่า 60 ปี	
1.3 การศึกษา	() ไม่ได้เรียนหนังสือ	() ระดับประถมศึกษา
	() มัธยมศึกษาตอนต้น	() มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
	() อาชีวศึกษาตอนต้น	() ระดับปริญญาตรีศึกษา
	() สูงกว่าระดับปริญญาตรี	() กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น
	() อื่นๆ	
1.4 สถานภาพสมรส	() โสด	() แต่งงาน
	() อื่นๆ	() เป็นหม้าย () หย่า/แยกกันอยู่
1.5 การนับถือศาสนา	() พุทธ	() คริสต์
	() อิสลาม	() อื่นๆ
1.6 สมาชิกในครอบครัว (รวมท่านด้วย)	() น้อยกว่า/เท่ากับ 3 คน	() 4-6 คน
	() 7-9 คน	() มากกว่า 9 คน
1.7 กุณิสาเนา (ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ตอบ 1.8-1.9 ถ้าเกิดที่นี่ข้ามไปข้อ 1.10)	() เกิดที่นี่	() ย้ายมาจากที่อื่น ระบุจังหวัด.....
1.8 ระยะเวลาที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() น้อยกว่า 5 ปี	() 6-10 ปี
	() 11-20 ปี	() 21-30 ปี
	() มากกว่า 30 ปี	
1.9 สาเหตุสำคัญที่ท่านย้ายมาอยู่ที่นี่	() ติดตามครอบครัว/แต่งงาน	() เพื่อประกอบอาชีพ
	() เพื่อหาที่อยู่อาศัยใหม่	() ตามคำสั่งของหน่วยงานที่ทำงาน
	() เพื่อศึกษาต่อ	() อื่นๆ
1.10 อาชีพหลัก	() ไม่มี	() ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
	() รับจ้างทั่วไป	() พนักงานบริษัทเอกชน
	() อื่นๆ	

1.11 ลักษณะการถือครองที่ดิน	() ไม่มี	() เป็นของตัวเอง
	() เช่า	() อื่นๆ
1.12 สถานะทางการเงินของครอบครัว	() รายได้มากกว่ารายจ่าย	() รายได้น้อยกว่ารายจ่าย
	() รายได้เท่ากับรายจ่าย	() ไม่แน่นอน/ไม่สามารถระบุได้

ส่วนที่ 2 อนามัยครอบครัว

2.1 ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบันท่านและสมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่ (ถ้ามีตอบข้อ 2.2 แต่ถ้าไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3)	() ไม่มี	() มี
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() ระบบทางเดินหายใจ	() ระบบทางเดินอาหาร
	() ระบบกล้ามเนื้อ	() โรคผิวหนังและภูมิแพ้
	() โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน	() โรคหัวใจ
	() อุบัติเหตุต่างๆ	() อื่นๆ
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดกรณีเมื่อเกิดการเจ็บป่วย	() ปลอมให้หายเอง	() ซื้อยากินเอง
	() ศูนย์บริการสาธารณสุข	() ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน
	() โรงพยาบาลของรัฐบาล	() อื่นๆ
2.4 ท่านคิดว่าท่านได้รับการบริการด้านการรักษาพยาบาลเพียงพอหรือไม่	() เพียงพอ	() ไม่เพียงพอ
2.5 ท่านเคยได้รับปัญหาจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่	() ไม่ได้รับ	() ได้รับ ระบุ.....
	() ได้รับปัญหาการระบุ.....	() บริการล่าช้า () อื่นๆ

ส่วนที่ 3 ระบบสาธารณสุขภาค

3.1 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.2 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน	() ไม่มี	() มี ระบุ
	() วิธีแก้ปัญหา	() ชื่อน้ำดื่ม
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.3 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() น้ำบาดาล	() อื่นๆ
3.4 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน	() น้ำประปา	() น้ำบาดาล
	() น้ำบาดาล	() อื่นๆ
	() วิธีแก้ปัญหา	() ชื่อน้ำดื่ม
	() ชื่อน้ำดื่ม	() อื่นๆ
3.5 ท่านกำจัดขยะโดยวิธีอะไร	() เผา	() ผัง
	() กองไว้หน้าบ้านให้รถเก็บขยะของอบต./ทค.	() อื่นๆ

3.6	ท่านทำจดจำเสีย/นำทิ้ง โดยวิธีใด () ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ () ระบายลงแม่น้ำ/คลองสาธารณะ (<input checked="" type="checkbox"/>) ระบายลงดิน () อื่นๆ.....
3.7	ท่านเคยประสบปัญหาด้านการจราจรติดขัดในพื้นที่ที่ท่านพักอาศัยบ้างหรือไม่ (ถ้าไม่เคย ข้ามไปตอบส่วนที่ 5 โดยไม่ต้องตอบข้อ 4.9) () เคย (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่เคย
3.8	กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ถนนหรือการจราจร ส่วนใหญ่ประสบปัญหาในช่วงเวลาใด () ช่วงเร่งด่วนเช้า (06.00 – 09.00 น.) () ช่วงนอกเวลาเร่งด่วน (09.00 – 16.00 น.) () ช่วงเร่งด่วนเย็น (16.00 – 19.00 น.)

ส่วนที่ 4 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในช่วงการก่อสร้างโครงการ

ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้รับความรำคาญ / ปัญหาสิ่งแวดล้อมในเรื่องใดบ้างต่อไปนี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	ระดับผลกระทบสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญที่ได้รับ					
	ไม่ได้รับ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. เสียงดัง กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ	<input checked="" type="checkbox"/>					
2. อากาศเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
3. น้ำเสีย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
4. ขยะมูลฝอย กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
5. ฝุ่นละออง / เขม่าควัน กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
6. การจราจร / อุบัติเหตุ กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						
7. อาชญากรรม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ						

8. ปัญหาเสพติด กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ
9. น้ำท่วม กรณีที่ได้รับผลกระทบ ระบุแหล่งที่มาของผลกระทบ () ชุมชน () การจราจร () โรงงานอุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

5.1 ท่านทราบหรือไม่ว่าจะมีโครงการนี้ในบริเวณใกล้เคียง () ไม่ทราบ (<input checked="" type="checkbox"/>) ทราบ
5.2 จากข้อ 5.1 ถ้าทราบ ทราบจากที่ไหน () เพื่อนบ้าน () สื่อสารมวลชน () เจ้าของโครงการ () แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการ () อื่นๆ.....
5.3 ท่านคิดว่าการมีโครงการดังกล่าวใกล้บ้านมีผลอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () เศรษฐกิจดีขึ้นเนื่องจากการค้าขายเพิ่มขึ้น () สร้างงานให้กับประชาชนในท้องถิ่น () การปรับปรุงระบบสาธารณูปโภค () อื่นๆ.....
5.4 สาเหตุที่ท่านคาดว่าจะการดังโครงการดังกล่าวจะมีผลดี / ผลเสีย เป็นผลมาจาก () คาดคะเนด้วยตนเอง () จากโครงการใกล้เคียงที่ดำเนินการ () จากคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน () อื่นๆ.....
5.5 ท่านมีความมั่นใจในมาตรการที่กำหนดของโครงการหรือไม่ อย่างไร () มั่นใจ () ไม่มั่นใจ เพราะ.....
5.6 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการที่ต้องให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 1..... 2..... 3..... 4.....

7.1 1 Organization Chart Operation Apex Three



7.12 เอกสารการซ้อมดับเพลิง

การอบรมซ้อมดับเพลิงของโครงการ LCH Project 3



Save nature for the future.

Environment Research & Technology Co., Ltd. has been established since 1999 with the commitment to protect the quality of the environment and to provide services to the government and various industries.

The company together with the experienced consulting team will offer the environmental & safety engineering and technical services to support your environmental management and to assist your business and company to achieve safety and healthy environment.



CONTACT



25/114 หมู่ที่ 6 ซอยชินเขต 1 ถนนงามวงศ์วาน แขวงทุ่งสองห้อง
เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

25/114 Moo 6 Soi Chinaket 1, Ngamwongwan Road,
Toongsonghong, Laksi, Bangkok 10210



0-2954-7745-6



0-2954-7747



www.enviresearch.co.th



enviresearch ERTC



Envi research



@enviresearch