

ที่ นศ ๐๐๒๓.๔/ว ๔๖๐๔

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งดำเนินการตามมติคณะกรรมการส่งเสริมกิจการหอพักจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน นายอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหอพัก จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบรายงานหอพักที่จดทะเบียน จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบรายงานการตรวจติดตามฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการส่งเสริมกิจการหอพักจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ดำเนินการประชุม เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑ และมีมติให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหอพักในพื้นที่ จำนวน ๑๘ แห่ง ดำเนินการเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านหอพักในประเด็นต่าง ๆ ซึ่งจังหวัดนครศรีธรรมราชพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปตามพระราชบัญญัติหอพัก พ.ศ. ๒๕๕๘ และมติคณะกรรมการส่งเสริมกิจการหอพักจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหอพักในพื้นที่พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหอพักในพื้นที่และยังไม่ได้ดำเนินการยื่นคำร้องขอมีบัตรประจำตัวนายทะเบียน ให้ดำเนินการยื่นคำร้องขอมีบัตรประจำตัวนายทะเบียนต่อผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง แบบบัตรประจำตัวนายทะเบียนและพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติหอพัก พ.ศ. ๒๕๕๘

๒. กรณีการออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ซึ่งอำนาจการออกบัตรเป็นของนายทะเบียนในเขตพื้นที่ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานการออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ พร้อมทั้งรายงานการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติหอพัก พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทราบ เพื่อเป็นข้อมูลในระดับจังหวัด ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือ พร้อมสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง

๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหอพักยังไม่ได้จดทะเบียน ให้ดำเนินการเร่งรัดผู้ประกอบกิจการหอพักได้จดทะเบียนหอพักให้ถูกต้องตามพระราชบัญญัติหอพัก พ.ศ. ๒๕๕๘ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือ สำหรับหอพักที่ได้จดทะเบียนแล้วให้ตรวจติดตามหอพักเพื่อให้ปฏิบัติเป็นไปตามพระราชบัญญัติหอพัก พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามแบบรายงาน ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือ ทั้งนี้ หากไม่สามารถดำเนินการได้ให้รายงานปัญหาและอุปสรรคให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทราบด้วย

๔. สำหรับอำเภอให้ติดตามผลการดำเนินการตามมติคณะกรรมการส่งเสริมกิจการหอพักจังหวัดนครศรีธรรมราชขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้รายงานจังหวัดนครศรีธรรมราชทราบภายในกำหนดเวลาดังกล่าวข้างต้นด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิญญู สิทธิเวชนเทว์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์
โทร ๐ – ๗๕๓๕ – ๖๑๔๔ ต่อ ๑๙

บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหอพักในพื้นที่ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับที่	อำเภอ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวนหอพัก	
			จดทะเบียน	ไม่จดทะเบียน
๑	เมืองนครศรีธรรมราช	เทศบาลนครนครศรีธรรมราช	๓๖	๑๒
๒	เมืองนครศรีธรรมราช	เทศบาลตำบลท่างิ้ว	๔๓	๐
๓	เมืองนครศรีธรรมราช	องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงเซา	๐	๖
๔	เมืองนครศรีธรรมราช	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ	๔	๐
๕	ทุ่งสง	เทศบาลตำบลถ้ำใหญ่	๔๕	๓
๖	ทุ่งสง	เทศบาลตำบลที่วัง	๖	๐
๗	ทุ่งสง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์	๔	๐
๘	ปากพนัง	องค์การบริหารส่วนตำบลปากพนังฝั่งตะวันตก	๖	๗
๙	ท่าศาลา	เทศบาลตำบลท่าศาลา	๐	๖
๑๐	ท่าศาลา	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าศาลา	๙	๐
๑๑	ท่าศาลา	องค์การบริหารส่วนตำบลไทยบุรี	๐	๑๗
๑๒	สิชล	องค์การบริหารส่วนตำบลเสาเภา	๐	๒
๑๓	ทุ่งใหญ่	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งใหญ่	๙	๑
๑๔	พรหมคีรี	เทศบาลตำบลทอนหงส์	๔	๐
๑๕	ขนอม	เทศบาลตำบลท้องเนียน	๔	๑๑
๑๖	พระพรหม	องค์การบริหารส่วนตำบลช้างซ้าย	๖	๐
๑๗	พระพรหม	องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายสำเภา	๒	๐
๑๘	พระพรหม	องค์การบริหารส่วนตำบลนาพรุ	๙	๑๖
รวม			๑๘๗	๘๑

แบบหอพักจดทะเบียน

แบบรายงานฐานข้อมูลหอพักที่จดทะเบียน
ตามพระราชบัญญัติหอพัก พ.ศ. ๒๕๕๘
ในเขตพื้นที่ เทศบาล/อบต. ..... อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรราช
ข้อมูล ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ที่	ชื่อ –หอพัก		ประเภท ช/ญ	เลขที่ จดทะเบียน	ว/ด/ป/ ที่จดทะเบียน	ที่อยู่ สถานที่ตั้งหอพัก	ชื่อ-เจ้าของหอพัก เบอร์โทร/มือถือ	จำนวน ห้อง	จำนวน ผู้พัก	ปัญหา/อุปสรรค จากการปฏิบัติ
	หอพักเอกชน	หอพักสถานศึกษา								

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน
ตำแหน่ง.....
โทร. .....

สรุป หอพักจดทะเบียน
หอพักชาย จำนวน.....หอพัก
หอพักหญิง จำนวน.....หอพัก
รวมทั้งสิ้น จำนวน.....หอพัก

แบบตรวจติดตามหอพักขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อ อปท. ..... อำเภอ ..... จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ/ที่ตั้งหอพัก	มาตรฐานตาม พ.ร.บ.หอพัก พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรฐานอื่น ๆ	ผลการตรวจติดตาม		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
	๑. ชื่อหอพักไม่พ้อง/มุ่งหมายให้คล้ายกับพระปรมาภิไธย พระนามาภิไธยของพระราชินี หรือของพระรัชทายาท ฯลฯ			
	๒. หอพักมีการแยกอาคารหอพักชายและหญิงออกจากกันเป็นสัดส่วน			
	๓. สถานที่ตั้งหอพักไม่มีโรงงาน หรือสถานบริการ ซึ่งตั้งอยู่ติดกันหรือใกล้เคียง			
	๔. ไม่มีการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในบริเวณหอพัก			
	๕. ทางเข้าออกหอพักไม่มีสิ่งกีดขวาง			
	๖. หอพักต้องมีพื้นที่ใช้สอยอย่างน้อย ๘ ตร.ม./คน และในห้องนอนต้องมีที่นอน ตู้เสื้อผ้า สถานที่เก็บเอกสารและสิ่งของใช้ส่วนตัวเป็นสัดส่วน			
	๗. มีสถานที่สำหรับรับประทานอาหารแยกเป็นอีกส่วนหนึ่งจากบริเวณพักอาศัย			
	๘. มีสถานที่สำหรับต้อนรับผู้เยี่ยมเยียนแยกเป็นอีกส่วนหนึ่งจากบริเวณที่พักอาศัย มีสถานที่บริการเพื่อการติดต่อประสานงานและให้บริการแก่ผู้พักและผู้มาติดต่อ			
	๙. มีอุปกรณ์กรองน้ำหรือเครื่องทำน้ำดื่มที่สะอาดสำหรับอุปโภคและบริโภคและจัดให้มีสาธารณูปโภคอื่นเพื่อให้บริการแก่ผู้พัก			
	๑๐. มีสถานที่รองรับมูลฝอยเป็นสัดส่วน และมีระบบการจัดการมูลฝอย น้ำเสีย สิ่งปฏิกูล แมลง สัตว์พาหะนำโรค			
	๑๑. มีการติดตั้งป้ายบอกชั้น ป้ายบอกทางหนีไฟอย่างน้อยชั้นละ ๑ จุด และติดตั้งทุกระยะไม่เกิน ๔๕ เมตร			
	๑๒. มีระบบดับเพลิงพร้อมใช้งานตลอดเวลา โดยจะต้องจัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบมือถืออย่างน้อยชั้นละ ๑ จุด			
	๑๓. มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ทุกชั้นสำหรับกรณีฉุกเฉินหรือเกิดเพลิงไหม้ และจัดให้มีแผนฝึกซ้อมหนีไฟอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง			
	๑๔. มีระบบรักษาความปลอดภัย ผู้ดูแลระบบรักษาความปลอดภัยต้องได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น			
	๑๕. มีการติดประกาศระเบียบหอพักไว้ ณ สถานที่ที่ผู้พักเห็นได้ชัดเจน			
	๑๖. ผู้ประกอบกิจการหอพักต้องจัดให้มีการประกันภัย เพื่อคุ้มครองชีวิตร่างกายและทรัพย์ของผู้พัก			

ชื่อ/ที่ตั้งหอพัก	มาตรฐานตาม พ.ร.บ.หอพัก พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรฐานอื่น ๆ	ผลการตรวจติดตาม		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
	๑๗. มีระบบรักษาความปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ โดยมีรั้วรอบขอบชิด /รปภ.๒๔ ชม./ระบบกล้องวงจรปิดหน้าและหลังหอพัก /ระบบคีย์การ์ด			
	๑๘. มีบริการระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ต			
	๑๙. มีบริการมุมน้ำร้อน/น้ำเย็น ในหอพักอย่างน้อย ๑ จุด			
	๒๐. มีมุมเรียนรู้หรือมุมบันเทิงภายในหอพัก			
	๒๑. มีเครื่องออกกำลังกายไว้บริการ/มีพื้นที่สนามสำหรับออกกำลังกาย			
	๒๒. มีบริการมุมห้องครัว เช่น ตู้เย็น เครื่องไมโครเวฟ			
	๒๓. มีบริการเครื่องซักผ้าหยอดเหรียญ			
	๒๔. มีภูมิทัศน์ที่ร่มรื่นเอื้อต่อการเรียนรู้หรือพักอาศัย			
	๒๕. มีห้องออกกำลังกาย (Fitness) ในหอพัก			
	๒๖. มีห้องพักติดเครื่องปรับอากาศไม่น้อยกว่า ๑๕ % ของจำนวนห้องพัก			

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

นายทะเบียน

** หมายเหตุ : ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง