



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ที่ ชร. ๗๗๓๐๓ / ๙๒ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง รายงานสรุปผลการประเมินแบบสอบถามการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและ
ขยะตำบลบัวสลี

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

เรื่องเดิม

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้จัดทำแบบสอบถามเพื่อสำรวจปัญหาและการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะมูลฝอยของตำบลบัวสลี เพื่อนำผลที่ได้มาเป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยสุ่มสำรวจจากประชาชนในเขตพื้นที่มาติดต่อราชการกับองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลีในช่วงเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐๐ คน นั้น

ซึ่งในแบบสอบถาม ได้สอบถามพฤติกรรมการใช้น้ำและการปล่อยน้ำทิ้งในครัวเรือน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการบริหารจัดการน้ำเสียขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี และแบบสอบถามได้สอบถามถึงพฤติกรรมการทิ้งขยะ ปริมาณขยะในครัวเรือน และแบบสอบถามความต้องการของประชาชนในการให้ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลีจัดเก็บขยะเพื่อใช้ในการบริหารจัดการ และวางแผนจัดการน้ำเสียและขยะ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลีต่อไป

ข้อเท็จจริง

บัดนี้ได้รวบรวมและสรุปผลการประเมินการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี รายละเอียดสรุป ดังนี้

ตอนที่ ๑ - ผู้ตอบแบบสอบถามอาศัยในพื้นที่ตำบลบัวสลี ส่วนใหญ่อาศัยอยู่บริเวณใกล้แม่น้ำลาวแม่น้ำมอญ น้ำแม่ตึก ตามลำดับ อาชีพส่วนใหญ่ของผู้ตอบแบบสอบถามมีอาชีพเกษตรกร และรับจ้างเป็นส่วนใหญ่

- แหล่งน้ำที่ใช้อุปโภคบริโภคส่วนใหญ่ใช้น้ำประปาหมู่บ้าน น้ำบ่อ ส่วนน้ำดื่มส่วนมากใช้น้ำดื่มเป็นขวดและเป็นถังจากโรงน้ำดื่มในพื้นที่

- การจัดการน้ำเสียพบว่าบ้านเรือนไม่มีการบำบัดน้ำเสียก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ และปริมาณน้ำเสียก็ไม่มาก เพราะเป็นน้ำใช้ในครัวเรือนเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งปล่อยน้ำลงท่อระบายน้ำและไหลซึมพื้นดิน

- การจัดการขยะในครัวเรือนพบว่ามีกรำจัดขยะมูลฝอยในครัวเรือนโดยวิธีการเผาและทิ้งตามบ่อขยะของหมู่บ้าน โดยมีการคัดแยกรีไซเคิลก่อนนำไปทิ้ง และครัวเรือนยังไม่มีการจัดการขยะอันตรายอย่างถูกวิธี และส่วนมากเป็นขยะทั่วไป

/...ข้อเสนอ

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เรื่องการจัดการน้ำเสีย

- จากการตอบแบบสอบถามเห็นว่าปัญหาการจัดการน้ำเสียในครัวเรือนยังไม่รุนแรง ควรมีการส่งเสริมการบำบัดดักไขมันในครัวเรือน เพื่อจะช่วยลดปริมาณน้ำเสียจากครัวเรือนที่ปล่อยลงสู่แม่น้ำสาธารณะ


- เห็นควรมีการกำชับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร (อ.๑) ว่าให้มีการก่อสร้างบ่อดักไขมันในอาคารที่มีการก่อสร้างใหม่ตามกฎหมายของพระราชบัญญัติการควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒

เรื่องการจัดการขยะ

- การจัดการขยะ จากแบบสอบถามพบว่าขยะในพื้นที่ของตำบลบัวสลีส่วนใหญ่เป็นขยะทั่วไป หากมีการให้ความรู้เรื่องการคัดขยะให้ถูกวิธีก็สามารถลดปริมาณขยะ ซึ่งในพื้นที่ก็มีร้านรับซื้อของเก่าจำนวนมากหลายแห่งที่รองรับการจัดการขยะ และบ่อขยะในหมู่บ้านก็เพียงพอต่อขยะที่มีอยู่

- เห็นควรมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการคัดแยกขยะ และส่งเสริมการดำเนินการจัดการขยะอย่างจริงจัง เพื่อรองรับการเจริญเติบโตของชุมชนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสั่งการต่อไป


(นายสุรศักดิ์ ใจวังเย็น)
ผู้อำนวยการกองช่าง

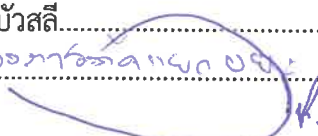
ความเห็นของรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี.....



(นางสาวรัชนีพรรณ กันธิยะ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ความคิดเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี.....

เงินการลดอบรมเรื่องบ่อดักไขมัน



(นายพจน์ มหารรรณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ความคิดเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี.....

ถ้ามีเงิน



(นายจรัส คำแก่น)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
 - ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี
2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่.....¹⁵³ หมู่ที่.....¹ ตำบล.....^{บัวสลี}

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว , น้ำแม่ฮอย 2) น้ำแม่ต๋าก , เหมืองลึก, แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ^{1 กม.}.....(เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน 1 คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน คน 2) 19-39 ปี จำนวน คน
- 3) 40-49 ปี จำนวน 1 คน 4) 50-59 ปี จำนวน คน
- 5) 60-69 ปี จำนวน คน 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน คน
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- 3) ค้าขาย 4) พนักงานบริษัท/เอกชน
- 5) รับจ้าง 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....)
- 7) เกษตรกร 8) อื่นๆ (ระบุ..... พนักงานบริษัท)
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- 1) ต่ำกว่า 1 ปี 2) 1 - 5 ปี
- 3) 6 - 15 ปี 6) 15 ปีขึ้นไป
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน 30 ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือน 170 บาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำบาดาล
- 3) น้ำฝน 4) น้ำบ่อ
- 5) คู, คลอง, แม่น้ำ 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำฝน
- 3) น้ำขวด..... ลิตร จำนวน 24 ขวด/เดือน
- 4) น้ำถัง ลิตร จำนวน 9 ถัง/เดือน
- 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย
- 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย วิธีดังนี้
- 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป
- 2.3) ใช้ถังดักไขมัน 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....)

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก) 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
- 2.3) ร้านอาหาร 2.4) บริการล้างอัดฉีด
- 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม 2.6) ขายผัก/ผลไม้
- 2.7) ขายต้นไม้ 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
- 2.9) อื่นๆ (ระบุ))

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ))

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ *ก่อนทิ้ง*))

14. ท่านมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ *ทำปุ๋ยหมัก ใช้ปุ๋ยใส่ดิน*))

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์ 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ))

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเลีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเช็ดเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	✓					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น	✓					
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง	✓					
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่	✓					
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน						✓
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ					✓	

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

ลดการใช้ถุงพลาสติก

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

ให้คนมารู้ในทางที่ดี ขยายขยะที่สะอาดขึ้น

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

คัดแยกขยะให้ถูกประเภท.

1.ชุมชน

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหา น้ำเสียและขยะ
 - ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี
2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหา น้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหา น้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่..... 41 หมู่ที่..... 5 ตำบล..... บัวสลี

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว , น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ต๋าก , เหมืองลึก, แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ 20 พ. (เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ⁵ คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน ² คน | <input type="checkbox"/> 2) 19-39 ปี จำนวน คน |
| <input type="checkbox"/> 3) 40-49 ปี จำนวน ¹ คน | <input type="checkbox"/> 4) 50-59 ปี จำนวน คน |
| <input type="checkbox"/> 5) 60-69 ปี จำนวน ² คน | <input type="checkbox"/> 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน คน |
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน | <input type="checkbox"/> 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> 3) ค้าขาย | <input type="checkbox"/> 4) พนักงานบริษัท/เอกชน |
| <input type="checkbox"/> 5) รับจ้าง | <input type="checkbox"/> 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7) เกษตรกร | <input type="checkbox"/> 8) อื่นๆ (ระบุ.....) |
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 1 ปี | <input type="checkbox"/> 2) 1 - 5 ปี |
| <input type="checkbox"/> 3) 6 - 15 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 6) 15 ปีขึ้นไป |
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน..... ³⁴ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือน ¹⁰⁰บาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) น้ำประปา | <input type="checkbox"/> 2) น้ำบาดาล |
| <input type="checkbox"/> 3) น้ำฝน | <input type="checkbox"/> 4) น้ำบ่อ |
| <input type="checkbox"/> 5) คู, คลอง, แม่น้ำ | <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ.....) |
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) น้ำประปา | <input type="checkbox"/> 2) น้ำฝน |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3) น้ำขุด..... ลิตร จำนวน..... ⁷⁰ขวด/เดือน | |
| <input type="checkbox"/> 4) น้ำถัง ลิตร จำนวน..... ถัง/เดือน | |
| <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ.....) | |
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดยวิธีดังนี้ | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม | <input type="checkbox"/> 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป |
| <input type="checkbox"/> 2.3) ใช้ถังดักไขมัน | <input type="checkbox"/> 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....) |

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก)
 - 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
 - 2.3) ร้านอาหาร
 - 2.4) บริการล้างอัดฉีด
 - 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม
 - 2.6) ขายผัก/ผลไม้
 - 2.7) ขายต้นไม้
 - 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
 - 2.9) อื่นๆ (ระบุ

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เพา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เพา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ *แยกทิ้ง*

14. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เพา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ *เก็บไปทิ้ง*

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เพา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย
- 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์
- 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมความร่วมมือในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเสีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเช็ดเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	✓					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น	✓					
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง			✓			
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่	✓					
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน						✓
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ	✓					

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

ปฏิกิริยาของประชาชนในท้องถิ่น : ไม่ทิ้งขยะในครัว

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

ให้ทางบริษัทช่วยเก็บขยะในครัว :

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

คัดค้านางน : ให้นำไปทิ้ง

1.ชุมชน

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
 - ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี
2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่.....26..... หมู่ที่.....6..... ตำบล.....บัวสลี.....

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว , น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ต๋าก , เหมืองลึก, แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ1 กม...... (เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน³..... คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน คน 2) 19-39 ปี จำนวน¹..... คน
- 3) 40-49 ปี จำนวน คน 4) 50-59 ปี จำนวน¹..... คน
- 5) 60-69 ปี จำนวน คน 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน คน
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- 3) ค้าขาย 4) พนักงานบริษัท/เอกชน
- 5) รับจ้าง 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....)
- 7) เกษตรกร 8) อื่นๆ (ระบุ.....)
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- 1) ต่ำกว่า 1 ปี 2) 1 - 5 ปี
- 3) 6 - 15 ปี 6) 15 ปีขึ้นไป
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....^{๑๐}.....ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือนบาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำบาดาล
- 3) น้ำฝน 4) น้ำบ่อ
- 5) คู, คลอง, แม่น้ำ 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำฝน
- 3) น้ำขุด.....ลิตร จำนวน.....^{1๐๐}.....ขวด/เดือน
- 4) น้ำถังลิตร จำนวน.....ถัง/เดือน
- 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย
- 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย วิธีดังนี้
- 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป
- 2.3) ใช้ถังดักไขมัน 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....)

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก) | <input type="checkbox"/> 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา |
| <input type="checkbox"/> 2.3) ร้านอาหาร | <input type="checkbox"/> 2.4) บริการล้างอัดฉีด |
| <input type="checkbox"/> 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม | <input type="checkbox"/> 2.6) ขายผัก/ผลไม้ |
| <input type="checkbox"/> 2.7) ขายต้นไม้ | <input type="checkbox"/> 2.8) หอพัก/บ้านเช่า |
| <input type="checkbox"/> 2.9) อื่นๆ (ระบุ | |

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) เผา | <input type="checkbox"/> 2) ผัง |
| <input type="checkbox"/> 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน | <input checked="" type="checkbox"/> 4) จุดทิ้งขยะของอบต. |
| <input type="checkbox"/> 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง | <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ |

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) เผา | <input type="checkbox"/> 2) ผัง |
| <input type="checkbox"/> 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน | <input checked="" type="checkbox"/> 4) จุดทิ้งขยะของอบต. |
| <input type="checkbox"/> 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง | <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ |

14. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) เผา | <input type="checkbox"/> 2) ผัง |
| <input type="checkbox"/> 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน | <input checked="" type="checkbox"/> 4) จุดทิ้งขยะของอบต. |
| <input type="checkbox"/> 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง | <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ |

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) เผา | <input type="checkbox"/> 2) ผัง |
| <input type="checkbox"/> 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน | <input checked="" type="checkbox"/> 4) จุดทิ้งขยะของอบต. |
| <input type="checkbox"/> 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง | <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ |

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ขยะอันตราย | <input type="checkbox"/> 2) ขยะรีไซเคิล |
| <input type="checkbox"/> 3) ขยะอันตราย | <input checked="" type="checkbox"/> 4) ขยะทั่วไป |
| <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ (ระบุ | |

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเลย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเช็ดเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	✓					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น		✓				
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง	✓					
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่			✓			
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน			✓			
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ		✓				

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

.....

.....

.....

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

.....

.....

.....

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

.....

.....

.....

1.ชุมชน

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
 - ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี
2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่.....²..... หมู่ที่.....²..... ตำบล.....^{บัวสลี}.....

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว ,น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ต๋าก ,เหมืองลึก,แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ¹⁰⁰.....(เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน⁵..... คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน ¹ คน | <input checked="" type="checkbox"/> 2) 19-39 ปี จำนวน ¹ คน |
| <input type="checkbox"/> 3) 40-49 ปี จำนวน คน | <input type="checkbox"/> 4) 50-59 ปี จำนวน คน |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5) 60-69 ปี จำนวน ² คน | <input checked="" type="checkbox"/> 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน ¹ คน |
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน | <input type="checkbox"/> 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> 3) ค้าขาย | <input type="checkbox"/> 4) พนักงานบริษัท/เอกชน |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5) รับจ้าง | <input type="checkbox"/> 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7) เกษตรกร | <input type="checkbox"/> 8) อื่นๆ (ระบุ.....) |
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 1 ปี | <input type="checkbox"/> 2) 1 - 5 ปี |
| <input type="checkbox"/> 3) 6 - 15 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 6) 15 ปีขึ้นไป |
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....⁴.....ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือน²⁰.....บาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) น้ำประปา | <input type="checkbox"/> 2) น้ำบาดาล |
| <input type="checkbox"/> 3) น้ำฝน | <input checked="" type="checkbox"/> 4) น้ำบ่อ |
| <input type="checkbox"/> 5) คู, คลอง, แม่น้ำ | <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ.....) |
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) น้ำประปา | <input type="checkbox"/> 2) น้ำฝน |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3) น้ำขวด.....ลิตร จำนวน..... ¹⁹²ขวด/เดือน | |
| <input type="checkbox"/> 4) น้ำถังลิตร จำนวน.....ถัง/เดือน | |
| <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ.....) | |
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- | | | |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย | วิธีดังนี้ | |
| <input type="checkbox"/> 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม | | <input type="checkbox"/> 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป |
| <input type="checkbox"/> 2.3) ใช้ถังดักไขมัน | | <input type="checkbox"/> 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....) |

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก)
 - 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
 - 2.3) ร้านอาหาร
 - 2.4) บริการล้างอัดฉีด
 - 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม
 - 2.6) ขายผัก/ผลไม้
 - 2.7) ขายต้นไม้
 - 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
 - 2.9) อื่นๆ (ระบุ

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ *คืนสภาพ*

14. ท่านมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ *ให้ปลา*

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย
- 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์
- 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเสีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเช็ดเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน		✓				
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น		✓				
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง		✓				
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่		✓				
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน				✓		
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ		✓				

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

เสียงขยะ

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

คัดทำ แยกขยะ และเผาเผา

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

ตั้งกองขยะ ทาง อบต. ก่อนนำขยะไปเผา

1.ชุมชน

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ

- ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
- ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
- ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่ 295 หมู่ที่ 6 ตำบล บัวสลี

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว , น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ต๋าก , เหมืองลึก, แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ 1 กม. (เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน 4 คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน 1 คน | <input type="checkbox"/> 2) 19-39 ปี จำนวน 1 คน |
| <input type="checkbox"/> 3) 40-49 ปี จำนวน 1 คน | <input type="checkbox"/> 4) 50-59 ปี จำนวน 1 คน |
| <input type="checkbox"/> 5) 60-69 ปี จำนวน 5 คน | <input type="checkbox"/> 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน คน |
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน | <input checked="" type="checkbox"/> 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> 3) ค้าขาย | <input type="checkbox"/> 4) พนักงานบริษัท/เอกชน |
| <input type="checkbox"/> 5) รับจ้าง | <input type="checkbox"/> 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7) เกษตรกร | <input type="checkbox"/> 8) อื่นๆ (ระบุ.....) |
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 1 ปี | <input type="checkbox"/> 2) 1 - 5 ปี |
| <input type="checkbox"/> 3) 6 - 15 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 6) 15 ปีขึ้นไป |
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือนบาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) น้ำประปา | <input checked="" type="checkbox"/> 2) น้ำบาดาล |
| <input type="checkbox"/> 3) น้ำฝน | <input type="checkbox"/> 4) น้ำบ่อ |
| <input type="checkbox"/> 5) คู, คลอง, แม่น้ำ | <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ.....) |
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) น้ำประปา | <input type="checkbox"/> 2) น้ำฝน |
| <input type="checkbox"/> 3) น้ำขุด.....ลิตร จำนวน..... 72ขวด/เดือน | |
| <input type="checkbox"/> 4) น้ำถังลิตร จำนวน..... 4ถัง/เดือน | |
| <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ.....) | |
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดยวิธีดังนี้ | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม | <input type="checkbox"/> 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป |
| <input type="checkbox"/> 2.3) ใช้ถังดักไขมัน | <input type="checkbox"/> 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....) |

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก)
 - 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
 - 2.3) ร้านอาหาร
 - 2.4) บริการล้างอัดฉีด
 - 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม
 - 2.6) ขายผัก/ผลไม้
 - 2.7) ขายต้นไม้
 - 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
 - 2.9) อื่นๆ (ระบุ

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

14. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย
- 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์
- 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมกรมีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเลีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมกรป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเขียนเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	/					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น	/					
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง			/			
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่						/
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน	/					
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ			/			

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

.....

.....

.....

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

.....

.....

.....

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

.....

.....

.....

1.ชุมชน

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
 - ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี
2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่.....16..... หมู่ที่.....12..... ตำบล.....บัวสลี.....

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว , น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ต๋าก , เหมืองลึก, แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ500.....(เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ๘ คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน คน 2) 19-39 ปี จำนวน 1 คน
- 3) 40-49 ปี จำนวน ๒ คน 4) 50-59 ปี จำนวน คน
- 5) 60-69 ปี จำนวน คน 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน คน
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- 3) ค้าขาย 4) พนักงานบริษัท/เอกชน
- 5) รับจ้าง 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....)
- 7) เกษตรกร 8) อื่นๆ (ระบุ.....)
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- 1) ต่ำกว่า 1 ปี 2) 1 - 5 ปี
- 3) 6 - 15 ปี 6) 15 ปีขึ้นไป
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน..... 25ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือน 125บาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำบาดาล
- 3) น้ำฝน 4) น้ำบ่อ
- 5) คู, คลอง, แม่น้ำ 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำฝน
- 3) น้ำขวด..... 1ลิตร จำนวน..... 80ขวด/เดือน
- 4) น้ำถัง ลิตร จำนวน..... ถัง/เดือน
- 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย
- 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย วิธีดังนี้
- 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป
- 2.3) ใช้ถังดักไขมัน 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....)

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก) 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
- 2.3) ร้านอาหาร 2.4) บริการล้างอัดฉีด
- 2.5) ผลิตภัณฑ์แข็ง/น้ำดื่ม 2.6) ขายผัก/ผลไม้
- 2.7) ขายต้นไม้ 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
- 2.9) อื่นๆ (ระบุ))

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ))

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เเผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เเผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ *แยกขาย*))

14. ท่านมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เเผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เเผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์ 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ))

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเสีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเคยสะอาดอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	✓					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น						
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง		✓				
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่			✓			
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน				✓		
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ	✓					

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

- การห้ามไฟรั่วทรลักของปั๊มน้ำ

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

- คัดแยกขยะเพื่อนำไปทิ้งในหลุมฝังกลบ

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหา น้ำเสียและขยะ
 - ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี
2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่.....¹⁰⁰ หมู่ที่.....⁴ ตำบล.....^{บัวสลี}

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว , น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ตึก , เหมืองลึก, แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ^{1 กม.}.....(เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ² คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน คน 2) 19-39 ปี จำนวน คน
- 3) 40-49 ปี จำนวน คน 4) 50-59 ปี จำนวน คน
- 5) 60-69 ปี จำนวน คน 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน ² คน
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- 3) ค้าขาย 4) พนักงานบริษัท/เอกชน
- 5) รับจ้าง 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....)
- 7) เกษตรกร 8) อื่นๆ (ระบุ.....)
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- 1) ต่ำกว่า 1 ปี 2) 1 - 5 ปี
- 3) 6 - 15 ปี 6) 15 ปีขึ้นไป
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน..... ³⁰ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือน ¹⁷⁰บาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำบาดาล
- 3) น้ำฝน 4) น้ำบ่อ
- 5) คู, คลอง, แม่น้ำ 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำฝน
- 3) น้ำขวด.....ลิตร จำนวน..... ³⁶ขวด/เดือน
- 4) น้ำถังลิตร จำนวน..... ²ถัง/เดือน
- 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย
- 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย วิธีดังนี้
- 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป
- 2.3) ใช้ถังดักไขมัน 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....)

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก) 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
- 2.3) ร้านอาหาร 2.4) บริการล้างอัดฉีด
- 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม 2.6) ขายผัก/ผลไม้
- 2.7) ขายต้นไม้ 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
- 2.9) อื่นๆ (ระบุ))

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ))

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ *ดินเผา/ขวด*))

14. ท่านมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์ 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ))

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมความร่วมมือในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเลีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเขียนเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	✓					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น	✓					
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง	✓					
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่	✓					
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน						✓
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ					✓	

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

น้ำที่กินอยู่ในตำบลเองที่สะอาดที่สุดก็ ขยะแล้ว

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

ควรมีโรงงานเผาขยะ

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

1.ชุมชน

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
 - ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี
2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่..... 17 หมู่ที่..... 1 ตำบล..... บัวสลี

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว ,น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ต๋าก ,เหมืองลึก,แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ ๕๐๐ เมตร (เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน 4 คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน คน 2) 19-39 ปี จำนวน 1 คน
- 3) 40-49 ปี จำนวน 1 คน 4) 50-59 ปี จำนวน คน
- 5) 60-69 ปี จำนวน 2 คน 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน คน
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- 3) ค้าขาย 4) พนักงานบริษัท/เอกชน
- 5) รับจ้าง 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....)
- 7) เกษตรกร 8) อื่นๆ (ระบุ.....)
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- 1) ต่ำกว่า 1 ปี 2) 1 - 5 ปี
- 3) 6 - 15 ปี 6) 15 ปีขึ้นไป
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน..... 30ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือน 150บาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำบาดาล
- 3) น้ำฝน 4) น้ำบ่อ
- 5) คู, คลอง, แม่น้ำ 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำฝน
- 3) น้ำขวด..... ลิตร จำนวน..... 48ขวด/เดือน
- 4) น้ำถัง ลิตร จำนวน..... 10ถัง/เดือน
- 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย
- 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย วิธีดังนี้
- 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป
- 2.3) ใช้ถังดักไขมัน 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....)

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก)
 - 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
 - 2.3) ร้านอาหาร
 - 2.4) บริการล้างอัดฉีด
 - 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม
 - 2.6) ขายผัก/ผลไม้
 - 2.7) ขายต้นไม้
 - 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
 - 2.9) อื่นๆ (ระบุ

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ ขายเอาค่า

14. ท่านมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย
- 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์
- 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเสีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเคยเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	/					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น		/				
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง				/		
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่				/		
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน	/					
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ	/					

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

.....

.....

.....

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

- ดึงดูดให้บริษัท เก็บขยะในท้องถิ่น

.....

.....

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

.....

.....

.....

1.ชุมชน

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
 - ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี
2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่.....19..... หมู่ที่.....2..... ตำบล.....บัวสลี.....

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว , น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ต๋าก , เหมืองลึก, แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ 1 กิโลเมตร (เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน6..... คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน คน | <input type="checkbox"/> 2) 19-39 ปี จำนวน <u>1</u> คน |
| <input type="checkbox"/> 3) 40-49 ปี จำนวน <u>2</u> คน | <input type="checkbox"/> 4) 50-59 ปี จำนวน <u>1</u> คน |
| <input type="checkbox"/> 5) 60-69 ปี จำนวน <u>1</u> คน | <input type="checkbox"/> 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน <u>1</u> คน |
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน | <input type="checkbox"/> 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> 3) ค้าขาย | <input type="checkbox"/> 4) พนักงานบริษัท/เอกชน |
| <input type="checkbox"/> 5) รับจ้าง | <input type="checkbox"/> 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7) เกษตรกร | <input type="checkbox"/> 8) อื่นๆ (ระบุ.....) |
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 1 ปี | <input type="checkbox"/> 2) 1 - 5 ปี |
| <input type="checkbox"/> 3) 6 - 15 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 6) 15 ปีขึ้นไป |
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....30.....ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือน150.....บาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) น้ำประปา | <input checked="" type="checkbox"/> 2) น้ำบาดาล |
| <input type="checkbox"/> 3) น้ำฝน | <input type="checkbox"/> 4) น้ำบ่อ |
| <input type="checkbox"/> 5) คู, คลอง, แม่น้ำ | <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ.....) |
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) น้ำประปา | <input type="checkbox"/> 2) น้ำฝน |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3) น้ำขวด.....ลิตร จำนวน..... <u>60</u>ขวด/เดือน | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4) น้ำถังลิตร จำนวน..... <u>15</u>ถัง/เดือน | |
| <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ.....) | |
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย | วิธีดังนี้ |
| <input type="checkbox"/> 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย | |
| <input type="checkbox"/> 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม | <input type="checkbox"/> 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป |
| <input type="checkbox"/> 2.3) ใช้ถังดักไขมัน | <input type="checkbox"/> 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....) |

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก)
 - 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
 - 2.3) ร้านอาหาร
 - 2.4) บริการล้างอัดฉีด
 - 2.5) ผลัดน้ำแข็ง/น้ำดื่ม
 - 2.6) ขายผัก/ผลไม้
 - 2.7) ขายต้นไม้
 - 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
 - 2.9) อื่นๆ (ระบุ

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

14. ท่านมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย
- 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์
- 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเสีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเขียนเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	✓					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น		✓				
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง		✓				
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่				✓		
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน		✓				
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ	✓					

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

- 5 หมู่ที่ 10 ที่ 18 ในบริเวณ และบริเวณรอบๆ

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

- 5 หมู่ที่ 10 ที่ 18 ในบริเวณ และบริเวณรอบๆ
- มีรถจอด 1 คันพ: มุค 100

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

1.ชุมชน

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ

- ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
- ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
- ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่.....²⁷ หมู่ที่.....⁴ ตำบล.....^{บัวสลี}

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว ,น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ตึก ,เหมืองลึก,แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ^{2 กิโลเมตร}..... (เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน 4 คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน 1 คน | <input type="checkbox"/> 2) 19-39 ปี จำนวน 1 คน |
| <input type="checkbox"/> 3) 40-49 ปี จำนวน 1 คน | <input type="checkbox"/> 4) 50-59 ปี จำนวน 1 คน |
| <input type="checkbox"/> 5) 60-69 ปี จำนวน คน | <input type="checkbox"/> 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน คน |
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน | <input checked="" type="checkbox"/> 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> 3) ค้าขาย | <input type="checkbox"/> 4) พนักงานบริษัท/เอกชน |
| <input type="checkbox"/> 5) รับจ้าง | <input type="checkbox"/> 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....) |
| <input type="checkbox"/> 7) เกษตรกร | <input type="checkbox"/> 8) อื่นๆ (ระบุ.....) |
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 1 ปี | <input type="checkbox"/> 2) 1 - 5 ปี |
| <input type="checkbox"/> 3) 6 - 15 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 6) 15 ปีขึ้นไป |
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน..... 30ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือน 150บาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) น้ำประปา | <input type="checkbox"/> 2) น้ำบาดาล |
| <input type="checkbox"/> 3) น้ำฝน | <input type="checkbox"/> 4) น้ำบ่อ |
| <input type="checkbox"/> 5) คู, คลอง, แม่น้ำ | <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ.....) |
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) น้ำประปา | <input type="checkbox"/> 2) น้ำฝน |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3) น้ำขวด..... ลิตร จำนวน..... 60ขวด/เดือน | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4) น้ำถัง ลิตร จำนวน..... 8ถัง/เดือน | |
| <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (ระบุ.....) | |
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย วิธีดังนี้ | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม | <input type="checkbox"/> 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป |
| <input type="checkbox"/> 2.3) ใช้ถังดักไขมัน | <input type="checkbox"/> 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....) |

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก) 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
- 2.3) ร้านอาหาร 2.4) บริการล้างอัดฉีด
- 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม 2.6) ขายผัก/ผลไม้
- 2.7) ขายต้นไม้ 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
- 2.9) อื่นๆ (ระบุ))

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ))

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เเผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เเผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ *ขาย/ขายให้*))

14. ท่านมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เเผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เเผา 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง 6) อื่นๆ (ระบุ))

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์ 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ))

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเสีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเขียนเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	/					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น			/			
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง			/			
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่		/				
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน	/					
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ	/					

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

.....

.....

.....

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

างโน้มนำก มธกร เกษ ณะ ทดสอบ กู สิ้น หนึ่ง ๑๑๑๑

.....

.....

.....

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

.....

.....

.....

1.ชุมชน

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ

- ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
- ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
- ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่.....56..... หมู่ที่.....8..... ตำบล.....บัวสลี.....

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว , น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ต๋าก , เหมืองลึก, แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ1 กม..... (เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน 4 คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
 - 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน คน
 - 2) 19-39 ปี จำนวน 1..... คน
 - 3) 40-49 ปี จำนวน 1..... คน
 - 4) 50-59 ปี จำนวน 2..... คน
 - 5) 60-69 ปี จำนวน คน
 - 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน คน
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน
 - 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
 - 3) ค้าขาย
 - 4) พนักงานบริษัท/เอกชน
 - 5) รับจ้าง
 - 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....)
 - 7) เกษตรกร
 - 8) อื่นๆ (ระบุ.....)
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
 - 1) ต่ำกว่า 1 ปี
 - 2) 1 - 5 ปี
 - 3) 6 - 15 ปี
 - 6) 15 ปีขึ้นไป
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....30.....ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือน150.....บาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 1) น้ำประปา
 - 2) น้ำบาดาล
 - 3) น้ำฝน
 - 4) น้ำบ่อ
 - 5) คู, คลอง, แม่น้ำ
 - 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 1) น้ำประปา
 - 2) น้ำฝน
 - 3) น้ำขุด.....ลิตร จำนวน.....42.....ขวด/เดือน
 - 4) น้ำถังลิตร จำนวน.....10.....ถัง/เดือน
 - 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
 - 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย
 - 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย วิธีดังนี้
 - 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม
 - 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป
 - 2.3) ใช้ถังดักไขมัน
 - 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....)

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก)
 - 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
 - 2.3) ร้านอาหาร
 - 2.4) บริการล้างอัดฉีด
 - 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม
 - 2.6) ขายผัก/ผลไม้
 - 2.7) ขายต้นไม้
 - 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
 - 2.9) อื่นๆ (ระบุ

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่องน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่องน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่องน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่องทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ *เผา*

14. ท่านมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย
- 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์
- 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเสีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเช็ดเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน		✓				
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น	✓					
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง			✓			
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่			✓			
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน		✓				
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ		✓				

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

.....

.....

.....

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

มีรถเก็บขยะบริเวณประตู

.....

.....

.....

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

.....

.....

.....

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ

- ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
- ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
- ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่.....45..... หมู่ที่.....7..... ตำบล.....บัวสลี.....

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว , น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ต๋าก , เหมืองลึก, แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ1 กิโลเมตร..... (เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ³ คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน คน 2) 19-39 ปี จำนวน คน
- 3) 40-49 ปี จำนวน คน 4) 50-59 ปี จำนวน ² คน
- 5) 60-69 ปี จำนวน คน 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน ¹ คน
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- 3) ค้าขาย 4) พนักงานบริษัท/เอกชน
- 5) รับจ้าง 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....)
- 7) เกษตรกร 8) อื่นๆ (ระบุ.....)
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- 1) ต่ำกว่า 1 ปี 2) 1 - 5 ปี
- 3) 6 - 15 ปี 6) 15 ปีขึ้นไป
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....²⁰.....ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือน¹⁰⁰.....บาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำบาดาล
- 3) น้ำฝน 4) น้ำบ่อ
- 5) คู, คลอง, แม่น้ำ 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำฝน
- 3) น้ำขวด.....ลิตร จำนวน.....ขวด/เดือน
- 4) น้ำถังลิตร จำนวน.....ถัง/เดือน
- 6) อื่นๆ (ระบุ.....^{ถัง 10}.....)
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย
- 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย วิธีดังนี้
- 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป
- 2.3) ใช้ถังดักไขมัน 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....)

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก)
 - 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
 - 2.3) ร้านอาหาร
 - 2.4) บริการล้างอัดฉีด
 - 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม
 - 2.6) ขายผัก/ผลไม้
 - 2.7) ขายต้นไม้
 - 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
 - 2.9) อื่นๆ (ระบุ

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

14. ท่านมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย
- 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์
- 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเลีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเช็ดเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	✓					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น		✓				
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง			✓			
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่			✓			
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน	✓					
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ	✓					

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

- มีขยะ

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

- งดใช้พลาสติก หรือ พลาสติกบางชนิด

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

1. ชุมชน

แบบสอบถามเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม
เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการน้ำเสียและขยะตำบลบัวสลี

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้ มี 3 ตอน คือ

- ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
- ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและขยะ
- ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

2. ผลการสอบถามมุ่งหวังเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ ไปใช้เป็นแนวทางในการจัดการปัญหาน้ำเสียและขยะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตำบลบัวสลี และจะนำเสนอผลการสอบถามเป็นภาพรวมของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการ ปัญหาน้ำเสียและขยะเพื่อประกอบการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อมูลด้านตำแหน่งที่ตั้ง

ข้อมูลที่อยู่อาศัย : บ้านเลขที่..... 73 หมู่ที่..... 12 ตำบล..... บัวสลี

ข้อมูลระยะห่างของบ้านพักอาศัย กับ แม่น้ำ/ลำเหมือง :

- บ้านของท่านอยู่ใกล้แม่น้ำสายใด 1) แม่น้ำลาว , น้ำแม่มอญ 2) น้ำแม่ต๋าก , เหมืองลึก, แม่ขาว
- โดยมีระยะห่างจากแม่น้ำ ลำน้ำดังกล่าว เป็นระยะทางเท่ากับ 20 (เมตร/กิโลเมตร)

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ลงใน ที่กำหนดไว้

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน 4 คน
3. อายุของสมาชิกในครัวเรือน
- 1) ต่ำกว่า 19 ปี จำนวน คน 2) 19-39 ปี จำนวน คน
- 3) 40-49 ปี จำนวน 2 คน 4) 50-59 ปี จำนวน คน
- 5) 60-69 ปี จำนวน 1 คน 6) 70 ปี ขึ้นไป จำนวน 1 คน
4. อาชีพหลักของหัวหน้าครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) แม่บ้าน/พ่อบ้าน 2) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- 3) ค้าขาย 4) พนักงานบริษัท/เอกชน
- 5) รับจ้าง 6) ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ.....)
- 7) เกษตรกร 8) อื่นๆ (ระบุ.....)
5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่
- 1) ต่ำกว่า 1 ปี 2) 1 - 5 ปี
- 3) 6 - 15 ปี 6) 15 ปีขึ้นไป
6. ปริมาณน้ำใช้อุปโภคเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....ลบ.ม./คิว/หน่วย และค่าน้ำเฉลี่ยต่อเดือนบาท
7. แหล่งน้ำที่ใช้ในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำบาดาล
- 3) น้ำฝน 4) น้ำบ่อ
- 5) คู, คลอง, แม่น้ำ 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
8. แหล่งน้ำสำหรับอุปโภคและบริโภคในครัวเรือนของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) น้ำประปา 2) น้ำฝน
- 3) น้ำขวด..... 1 ลิตร จำนวน..... 80ขวด/เดือน
- 4) น้ำถัง ลิตร จำนวน..... ถัง/เดือน
- 6) อื่นๆ (ระบุ.....)
9. บ้านเรือน หรือกิจการของท่านมีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด
- 1) ไม่มีการบำบัดน้ำเสีย
- 2) มีการบำบัดน้ำเสีย โดย วิธีดังนี้
- 2.1) ใช้บ่อเกรอะ/บ่อซึม 2.2) ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป
- 2.3) ใช้ถังดักไขมัน 2.4) อื่นๆ (ระบุ.....)

10. ท่านมีการใช้น้ำในลักษณะ หรือในกิจการใดบ้าง

- 1) ใช้เฉพาะในครัวเรือน
- 2) ใช้ประกอบกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 2.1) ร้านค้าขนาดเล็ก (ร้านค้าปลีก)
 - 2.2) ร้านเสริมสวย/สปา
 - 2.3) ร้านอาหาร
 - 2.4) บริการล้างอัดฉีด
 - 2.5) ผลิตน้ำแข็ง/น้ำดื่ม
 - 2.6) ขายผัก/ผลไม้
 - 2.7) ขายต้นไม้
 - 2.8) หอพัก/บ้านเช่า
 - 2.9) อื่นๆ (ระบุ

11. บ้านเรือนของท่าน มีการระบายน้ำทิ้งในลักษณะใด

- 1) ปล่อยน้ำทิ้งลงท่อระบายน้ำของอบต.
- 2) ปล่อยน้ำทิ้งลงแม่น้ำ/แหล่งน้ำธรรมชาติ
- 3) ปล่อยน้ำทิ้งลงพื้นดิน
- 4) ปล่อยทิ้งลงท่อระบายน้ำ และไหลซึมลงพื้นดิน
- 5) อื่นๆ (ระบุ

12. ท่านมีการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

13. ท่านมีการจัดการขยะรีไซเคิลในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

14. ท่านมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

15. ท่านมีการจัดการขยะอันตรายในครัวเรือนในรูปแบบใด

- 1) เผา
- 2) ผัง
- 3) ทิ้งตามพื้นที่ว่างเปล่าในชุมชน
- 4) จุดทิ้งขยะของอบต.
- 5) บริเวณริมตลิ่งหรือในแม่น้ำ/คลอง/บึง
- 6) อื่นๆ (ระบุ

16. ส่วนมากขยะในครัวเรือนเป็นขยะชนิดใด

- 1) ขยะอันตราย
- 2) ขยะรีไซเคิล
- 3) ขยะอินทรีย์
- 4) ขยะทั่วไป
- 5) อื่นๆ (ระบุ

ตอนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน และการแก้ไขปัญหาหน้าเลีย

และชยะ คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็น

กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมป้องกัน ความต้องการ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี (0)
1. ก่อนล้างภาชนะต่างๆ ท่านเช็ดเศษอาหารที่ติดภาชนะทิ้งลงถังขยะก่อน	✓					
2. ท่านใช้น้ำยาล้างจานในปริมาณที่เหมาะสม เพื่อลดปริมาณน้ำล้างภาชนะเกินความจำเป็น		✓				
3. ท่านล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร และภาชนะที่ใช้แล้วในอ่างที่บรรจุน้ำ แทนการล้างด้วยการเปิดใช้น้ำจากหัวก๊อกโดยตรง	✓					
4. ท่านมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้งหรือไม่	✓					
5. ท่านมีปัญหาในการจัดการขยะในครัวเรือนของท่าน	✓					
6. ท่านมีความต้องการให้ อบต.บัวสลีมีการจัดเก็บขยะ	✓					

ตอนที่ 3 : ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลีที่ควรปรับปรุงแก้ไข

การก่อสร้างของชุมชน

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี

ควรนำวัสดุกลับมาใช้

3. แนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมของตำบลบัวสลี ที่ท่านสามารถร่วมดำเนินการได้

ลดการใช้ถุงพลาสติก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ที่ ชร. ๗๗๓๐๓ /

วันที่ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

เอกสารแนบท้าย ๑.สำเนารายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส. ๒)

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้แจ้งให้ผู้ประกอบกิจการที่ส่งผลทำให้น้ำเสียและการดำเนินการใดๆ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ นั้น

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้ดำเนินการให้ผู้ประกอบกิจการรายงานผลการทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส. ๒) เป็นประจำทุกเดือน ปราบกฏตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสุรศักดิ์ ใจวังเย็น)
ผู้อำนวยการกองช่าง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

(นางสาวรัชนิพรณ กัญธิยะ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

(นายจำรัส คำแก่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สำเนาฉบับ



ที่ ชร ๗๗๓๐๓ / ๒๓๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ถนนพหลโยธิน - แม่ต๋าก ชร ๕๗๒๕๐

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินการตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๓๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย

อ้างถึง หนังสือศาลากลางจังหวัดเชียงราย ที่ ชร ๐๐๑๓.๒/๑๓๘๓๘ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

ด้วย จังหวัดเชียงรายได้แจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลีดำเนินการรวบรวม รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษจัดส่งมายังท้องถิ่นทุกเดือนให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย เพื่อให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องและสรุปนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ดังความละเอียดที่แจ้งแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี จึงขอจัดส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ประจำเดือน สิงหาคม และ ตุลาคม ให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ได้จัดส่งมายังท้องถิ่นตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย พร้อมกันนี้หากมีการดำเนินการมีความคืบหน้าเป็นประการใดจะแจ้ง ให้ทราบอีกครั้งในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพจน์ มหาวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

กองช่าง

โทร. ๐-๕๓๖๗-๓๖๕๗ ต่อ ๑๕

โทรสาร ๐-๕๓๖๗-๓๘๘๕

www.buasalee.go.th

.....ร่าง
.....พิมพ์
.....ทาน
.....ตรวจ

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 47 หมู่ที่ 9 ซอย - ตำบล บัวสลี
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย โทรศัพท์ 053-716000 โทรสาร 053-711372
มี บริษัท พี-ลินิน แคร่ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
ประกอบกิจการประเภท โรงซัก อบ รีด ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) - ๖3-98-6/55 ชร ออกให้โดย
อุตสาหกรรมจังหวัด เชียงราย หมดอายุ 1 มกราคม 2567

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ
สำหรับ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นางวราภรณ์ ตั้งบุญธนา)

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

P.LINEN CARE Co., Ltd.

หมดอายุ.....

ออกให้โดย.....

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....

หมดอายุ.....

ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ไม่เติมออกซิเจน ความสามารถในการรองรับ
น้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 1,000 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ

เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

เครื่องสูบละกอน อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อบำบัดน้ำทิ้ง

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

สถิติและข้อมูลที่เกิดจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	สารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย					ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	ลายมือชื่อผู้บันทึก
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)			
1		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
2		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
3		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
4		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
5		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
6		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
7		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
8		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
9		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
10		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
11		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
12		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
13		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
14		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
15		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
16		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
17		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
18		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
19		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
20		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
21		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
22		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
23		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
24		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
25		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
26		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
27		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
28		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
29		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
30		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
31		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	
รวม		152	152	152	58								



- หมายเหตุ
๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
 ๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน



ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครอง

แหล่งกำเนิดมลพิษ

นางวัชรภรณ์ ตั้งบุญริณา

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

.....

ออกให้โดย

.....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

.....

ออกให้โดย

.....

...

สำเนาฉบับ



ที่ ชร ๗๗๓๐๓ / ๒๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ถนนพหลโยธิน - แม่ต๋าก ชร ๕๗๒๕๐

๐๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๓๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย

อ้างถึง หนังสือศาลากลางจังหวัดเชียงราย ที่ ชร ๐๐๑๓.๒/๑๓๘๓๘ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

ด้วย จังหวัดเชียงรายได้แจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลีดำเนินการรวบรวม รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษจัดส่งมายังท้องถิ่นทุกเดือนให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย เพื่อให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องและสรุปนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ดังความละเอียดที่แจ้งแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี จึงขอจัดส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ประจำเดือน ธันวาคม ให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ได้จัดส่งมายังท้องถิ่นตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย พร้อมกันนี้ หากมีการดำเนินการมีความคืบหน้าเป็นประการใดจะแจ้ง ให้ทราบอีกครั้งในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรัส คำแก่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

กองช่าง

โทร. ๐-๕๓๖๗-๓๖๕๗ ต่อ ๑๕

โทรสาร ๐-๕๓๖๗-๓๘๘๕

www.buasalee.go.th

รับ
พิมพ์
ทราบ
ตรวจ

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 47 หมู่ที่ 9 ซอย - ตำบล บัวสลี
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย โทรศัพท์ 053-716000 โทรสาร 053-711372
มี บริษัท พี-ลีนิน แคร่ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
ประกอบกิจการประเภท โรงซัก อบ รีด โบรินอุตสาหกรรมเลขที่ (ถ้ามี) - จ3-98-6/55 ชร ออกให้โดย
อุตสาหกรรมจังหวัด เชียงราย หมคอายุ 1 มกราคม 2567

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ
สำหรับ เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม



และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ
เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(นางวัชรารัตน์ ตั้งบุญธินา)

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ.....
ออกให้โดย

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ.....
ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ไม่เติมออกซิเจน ความสามารถในการรองรับ
น้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 1,000 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
 แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

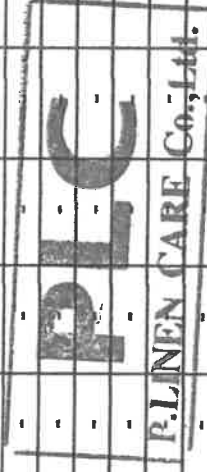
(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ
 เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
 เครื่องสูบลตะกอน อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อบำบัดน้ำทิ้ง

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

สถิติและข้อมูลประเภทเบกจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบายน้ำ/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	ลายมือ ชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง เติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
2		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
3		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
4		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
5		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
6		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
7		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
8		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
9		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
10		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
11		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
12		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
13		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
14		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
15		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
16		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
17		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
18		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
19		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
20		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
21		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
22		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
23		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
24		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
25		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
26		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
27		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
28		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
29		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
30		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
31		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
รวม		151	151	151	58									



- หมายเหตุ
๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
 ๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน



ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

[Signature] เจ้าของหรือผู้ครอบครอง

แหล่งกำเนิดมลพิษ

นางวัชรภรณ์ ตั้งบุญธินา

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

.....

ออกให้โดย

.....

...

สำเนาฉบับ



ที่ ชร ๗๗๓๐๓/๖๙

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ถนนพหลโยธิน - แม่ต๋าก ชร ๕๗๒๕๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๓๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย

อ้างถึง หนังสือศาลากลางจังหวัดเชียงราย ที่ ชร ๐๐๑๓.๒/๑๓๘๓๘ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

ด้วย จังหวัดเชียงรายได้แจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลีดำเนินการรวบรวม รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษจัดส่งมายังท้องถิ่นทุกเดือนให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย เพื่อให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องและสรุปนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ดังความละเอียดที่แจ้งแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี จึงขอจัดส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ประจำเดือน มกราคม ให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ได้จัดส่งมายังท้องถิ่นตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย พร้อมกันนี้ หากมีการดำเนินการมีความคืบหน้าเป็นประการใดจะแจ้ง ให้ทราบอีกครั้งในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรัส คำแก่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

กองช่าง

โทร. ๐-๕๓๖๗-๓๖๕๗ ต่อ ๑๕

โทรสาร ๐-๕๓๖๗-๓๘๘๕

www.buasalee.go.th

.....ร่าง
.....พิมพ์
.....ทาน
.....ตรวจ

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 47 หมู่ที่ 9 ซอย - ตำบล บัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์ 053-716000 โทรสาร 053-711372 มี บริษัท พี-ลีนิน แคร่ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงซัก อบ รีด ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) - จ3-98-6/55 ชร ออกให้โดยอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงราย หมดอายุ 1 มกราคม 2567

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ สำหรับ เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นางวิภากรรณ์ ตั้งบุญธินา)

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย



ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ..... ออกให้โดย

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ไม่เติมออกซิเจน ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 1,000 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ

เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

เครื่องสูบลตะกอน อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อบำบัดน้ำทิ้ง

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ											ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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)	การดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย					ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	ลายมือ ชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (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)	ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง เติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบล ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (รวม) (ปกติ/ ผิดปกติ)															
1		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
2		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
3		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
4		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
5		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
6		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
7		6	6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
8		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
9		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
10		4	4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
11		4	4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
12		4	4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
13		4	4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
14		4	4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
15		4	4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
16		4	4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
17		4	4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
18		4	4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
19		6	6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
20		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
21		6	6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
22		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
23		4	4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
24		5	5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
25		6	6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
26		6	6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
27		6	6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
28		5	5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
29		5	5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
30		4	4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
31		4	4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
รวม		149	149	149	149	58																				



สำนักศูนย์

สิริสวัสดิ์



ที่ ขร ๗๗๓๐๓ / ๑๑๘

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสี
ถนนพหลโยธิน - แม่ตึก ขร ๕๗๒๕๐

๙ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและ
รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๓๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย

อ้างถึง หนังสือศาลากลางจังหวัดเชียงราย ที่ ขร ๐๐๑๓.๒/๑๓๘๓๘ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

ด้วย จังหวัดเชียงรายได้แจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสีดำเนินการรวบรวม รายงาน
สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษจัดส่ง
มายังท้องถิ่นทุกเดือนให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย เพื่อให้ดำเนินการใน
ส่วนที่เกี่ยวข้องและสรุปนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ดังความละเอียดที่แจ้งแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสี จึงขอจัดส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
(แบบ ทส.๒) ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย ซึ่ง
เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ได้จัดส่งมายังท้องถิ่นตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย พร้อมกันนี้
หากมีการดำเนินการมีความคืบหน้าเป็นประการใดจะแจ้ง ให้ทราบอีกครั้งในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรัส คำแก่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสี

กองช่าง

โทร. ๐-๕๓๖๗-๓๖๕๗ ต่อ ๑๕

โทรสาร ๐-๕๓๖๗-๓๘๘๕

www.buasalee.go.th

.....วาง
.....พิมพ์
.....ทาน
.....ตรวจ

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

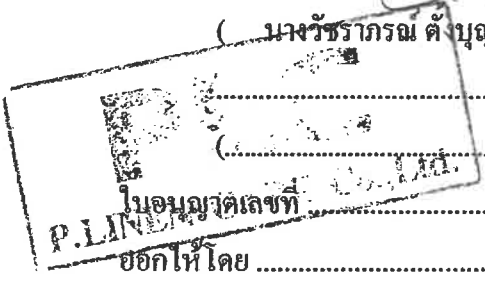
๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 47 หมู่ที่ 9 ซอย - ตำบล บัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์ 053-716000 โทรสาร 053-711372 มี บริษัท พี-ไลน์ แคร่ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงซัก อบ รีด ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) - ๑3-98-6/55 ขร ออกให้โดย อุตสาหกรรมจังหวัดเชียงราย หมคอายุ 1 มกราคม 2567

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ สำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม และ รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

(นางวัชรารัตน์ ตั้งบุญธินา)

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย



ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ ออกให้โดย

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

- (๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ไม่เติมออกซิเจน ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 1,000 ลบ.ม./วัน
- (๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)
- (๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี เครื่องสูบลตะกอน อื่น ๆ (ระบุ)
- (๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อบำบัดน้ำทิ้ง
- (๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

สำเนาฉบับ



ที่ ชร ๗๗๓๐๓ / ๒๕๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ถนนพหลโยธิน - แม่ต๋าก ชร ๕๗๒๕๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการตามกฎหมายกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและ
รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๓๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย

อ้างถึง หนังสือศาลากลางจังหวัดเชียงราย ที่ ชร ๐๐๑๓.๒/๑๓๘๓๘ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

ด้วย จังหวัดเชียงรายได้แจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลีดำเนินการรวบรวม รายงาน
สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษจัดส่ง
มายังท้องถิ่นทุกเดือนให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย เพื่อให้ดำเนินการใน
ส่วนที่เกี่ยวข้องและสรุปนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ดังความละเอียดที่แจ้งแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี จึงขอจัดส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
(แบบ ทส.๒) ประจำเดือน เมษายน ให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย ซึ่ง
เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ได้จัดส่งมายังท้องถิ่นตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย พร้อมกันนี้
หากมีการดำเนินการมีความคืบหน้าเป็นประการใดจะแจ้ง ให้ทราบอีกครั้งในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจำรัส คำแก่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

กองช่าง

โทร. ๐-๕๓๖๗-๓๖๕๗ ต่อ ๑๕

โทรสาร ๐-๕๓๖๗-๓๘๘๕

www.buasalee.go.th

ร่าง
พิมพ์
ทาน
ตรวจ

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 47 หมู่ที่ 9 ซอย - ตำบล บัวสดี อำเภอ แม่ลาว จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์ 053-716000 โทรสาร 053-711372 มี บริษัท พี-ลินิน แคร์ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงซัก อบ รีด ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) - จ3-98-6/55 ชร ออกให้โดย อุตสาหกรรมจังหวัดเชียงราย หมคอายุ 1 มกราคม 2567

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ สำหรับ เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม และ รักษา คุณ ภาพ สิ่ง แวด ล้อม แห่ง ชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ใน รฐา นะ

(Handwritten signature)

เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นางวัชรภรณ์ ตั้งบุญธินา)



ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ..... ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ..... ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ไม่เติมออกซิเจน ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 1,000 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ

เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

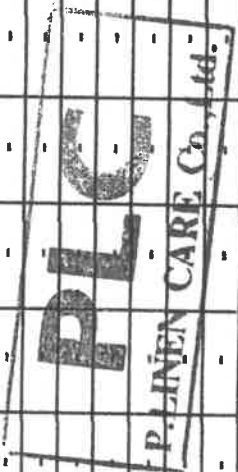
เครื่องสูบลตะกอน อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อบำบัดน้ำทิ้ง

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (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)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำ						ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	ลายมือ ชื่อ ผู้บันทึก	
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง เติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบล ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
2		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
3		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
4		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
5		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
6		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
7		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
8		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
9		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
10		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
11		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
12		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
13		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
14		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
15		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
16		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
17		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
18		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
19		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
20		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
21		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
22		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
23		4	4	4	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
24		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
25		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
26		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
27		6	6	6	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
28		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
29		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
30		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-		
รวม		145	145	145	57										



หมายเหตุ

๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน



ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครอง

.....
แหล่งกำเนิดมลพิษ

นางวัชรภรณ์ ตั้งบุญธินา

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

.....
ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

.....
ออกให้โดย

.....

...

สำเนาฉบับ



ที่ ขร ๗๗๓๐๓ /๒๗๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ถนนพหลโยธิน - แม่ต๋าก ขร ๕๗๒๕๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและ
รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๓๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย

อ้างถึง หนังสือศาลากลางจังหวัดเชียงราย ที่ ขร ๐๐๑๓.๒/๑๓๘๓๘ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

ด้วย จังหวัดเชียงรายได้แจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลีดำเนินการรวบรวม รายงาน
สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษจัดส่ง
มายังท้องถิ่นทุกเดือนให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย เพื่อให้ดำเนินการใน
ส่วนที่เกี่ยวข้องและสรุปนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ดังความละเอียดที่แจ้งแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี จึงขอจัดส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
(แบบ ทส.๒) ประจำเดือน พฤษภาคม ให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย ซึ่ง
เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ได้จัดส่งมายังท้องถิ่นตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย พร้อมกันนี้
หากมีการดำเนินการมีความคืบหน้าเป็นประการใดจะแจ้ง ให้ทราบอีกครั้งในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรัส คำแก่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

กองช่าง

โทร. ๐-๕๓๖๗-๓๖๕๗ ต่อ ๑๕

โทรสาร ๐-๕๓๖๗-๓๘๘๕

www.buasalee.go.th

ร่าง
พิมพ์
ทาน
ตรวจ

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 47 หมู่ที่ 9 ซอย - ตำบล บัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์ 053-716000 โทรสาร 053-711372
มี บริษัท พี-ลินิน แคร่ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
ประกอบกิจการประเภท โรงซัก อบ รีด ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) - จ3-98-6/55 ชร ออกให้โดย
อุตสาหกรรมจังหวัดเชียงราย หมดอายุ 1 มกราคม 2567

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ
สำหรับ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(นางวัชรภรณ์ ตังบุญธินา)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ.....
ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ.....
ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ไม่เติมออกซิเจน ความสามารถในการรองรับ
น้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 1,000 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ

เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

เครื่องสูบละกอน อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อบำบัดน้ำทิ้ง

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

สำเนาคุณค่า



ที่ ชร ๗๗๓๐๓ / ๔๕๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ถนนพหลโยธิน - แม่ตึก ชร ๕๗๒๕๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๓๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย

อ้างถึง หนังสือศาลากลางจังหวัดเชียงราย ที่ ชร ๐๐๑๓.๒/๑๓๘๓๘ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

ด้วย จังหวัดเชียงรายได้แจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลีดำเนินการรวบรวม รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษจัดส่งมายังท้องถิ่นทุกเดือนให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย เพื่อให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องและสรุปนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ดังความละเอียดที่แจ้งแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี จึงขอจัดส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.๒) ประจำเดือน กรกฎาคม ให้กับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเชียงราย ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ได้จัดส่งมายังท้องถิ่นตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย พร้อมกันนี้ หากมีการดำเนินการมีความคืบหน้าเป็นประการใดจะแจ้ง ให้ทราบอีกครั้งในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรัส คำแก่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

กองช่าง

โทร. ๐-๕๓๖๗-๓๖๕๗ ต่อ ๑๕

โทรสาร ๐-๕๓๖๗-๓๘๘๕

www.buasalee.go.th

รับ
พิมพ์
ทราบ
ตรวจ

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 47 หมู่ที่ 9 ซอย - ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย โทรศัพท์ 053-716000 โทรสาร 053-711372 มี บริษัท พี-ลีนิน แคร์ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงซัก อบ รีด ไบอโนลูตเลขที่ (ถ้ามี) - ๑3-98-6/55 ชร ออกให้โดย อุตสาหกรรมจังหวัด เชียงราย หมดอายุ 1 มกราคม 2567

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ สำหรับ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม และ รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ (นางวัชรภรณ์ ตั้งบุญธิมา) เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย



ไบอโนลูตเลขที่ หมดอายุ

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ไบอโนลูตเลขที่ หมดอายุ ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ไม่เติมออกซิเจน ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 1,000 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี เครื่องสูบละกอน อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อบำบัดน้ำทิ้ง

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

สถิติและข้อมูลจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า	ปริมาณ น้ำใช้ ในหอ กิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบายน้ำ ไม่ระบายน้ำ)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทางานของระบบบำบัดน้ำ เสีย						ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	ลายมือ ชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง เติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบลม ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบบ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
2		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
3		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
4		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
5		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
6		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
7		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
8		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
9		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
10		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
11		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
12		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
13		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
14		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
15		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
16		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
17		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
18		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
19		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
20		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
21		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
22		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
23		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
24		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
25		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
26		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
27		5	5	5	2	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
28		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
29		5	5	5	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
30		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
31		4	4	4	1	ปกติ	-	-	-	-	-	-	-	
รวม		135	135	135	39									

