



ที่ ยส ๐๐๒๓.๖/ว ๑๒ ๕/๒

ศาลากลางจังหวัดยโสธร
ถนนแจ้งสนิท ยส ๓๕๐๐

โทร พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งแบบสำหรับติดตามและประเมินผลการยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตและหนังสือรับรองการแจ้ง

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยโสธร และนายกเทศมนตรีเมืองยโสธร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๗๙.๒/ว ๓๘๖๔

ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมอนามัย ขอความร่วมมือส่งแบบสำหรับติดตามและประเมินผลการยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้ง เพื่อติดตามและประเมินผลการยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้ง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ออกกฎหมาย ยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง และการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สิ้นผลบังคับใช้ในวันที่ ๓๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และกฎหมาย ยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง และการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และสิ้นผลบังคับใช้ในวันที่ ๓๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ในการนี้ จังหวัดยโสธร ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตอบแบบสำหรับติดตามและประเมินผล การยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกระทรวงตั้งกล่าว ผ่าน Google Forms ให้กรมอนามัยทราบ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ดำเนินการเข่นเดียวกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวัฒน์ เป็มเพชร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๕๗๑-๓๐๓๕ ต่อ ๓๒

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดยโสธร “ยโสธรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสาน”

“สะอ่อน ๕๐ ปี ศรียโสธร”

กลุ่มงานบริการสาธารณะ
เลขที่..... 089
วันที่ 24 พ.ย. 2565
เวลา 10.10 น.



ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
เลขที่..... 19645
รับวันที่ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๕ เวลา.....

ที่ นท ๐๘๙๙.๒/ว ๓๗๙

หนังสือเดริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี
เดือนพฤษภาคม ๑๐๐๕
ถนนนครราชสีมา เชิดชูศิริ กทม. ๑๐๐๐๐ โทร. ๐๘๐-๐๐๐๐๐๐๐๐

๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

() ก.บ. () ก.ง.บ. () ก.ง.ส.
() ก.ก.ก. () ก.ง.ก. () ก.ง.บ.

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งแบบสำรวจติดตามและประเมินผลการยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต
และหนังสือรับรองการแจ้ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๘๔๔.๐๓/๘๗๗๐ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมอนามัย ขอความร่วมมือส่งแบบสำรวจติดตามและประเมินผลการยกเว้นค่าธรรมเนียม¹
การออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้ง เพื่อติดตามและประเมินผลการยกเว้นค่าธรรมเนียม²
การออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้ง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ออกกฎหมาย³ กำหนดค่าธรรมเนียม⁴
การออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมาย⁵ กำหนดค่าธรรมเนียม⁶
การออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง และการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗
พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สื้นผลบังคับใช้ในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
และการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และสื้นผลบังคับใช้ในวันที่
๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น⁷
ตอบแบบสำรวจติดตามและประเมินผล การยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้ง⁸
ตามกฎหมาย⁹ ดังกล่าว ผ่าน Google Forms ให้กรมอนามัยทราบ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3E7y9XF> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันตร์ วงศ์ปิยะสติตย์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕/๐๘-๑๗๗๔-๓๗๗๘
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th