



แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทอาคารที่ทำการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
เวลา.....น.

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่ออาคาร.....
[] ราชการ [] รัฐวิสาหกิจ [] เอกชน [] อื่น (ระบุ).....
ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
พิกัดดาวเทียม (GPS) [] 47 P [] 48 P X Y
[] ในเขต [] นอกเขต พื้นที่ให้บริการระบบบำบัดน้ำเสียรวม

๑.๒ ชื่อเจ้าของ [] บุคคล [] นิติบุคคล.....
[] ที่ตั้ง เช่นเดียวกับข้อ ๑.๑
ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๑.๓ ใบอนุญาตและเอกสารที่เกี่ยวข้อง
[] ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (อ.๑) [] ไม่สามารถแสดงใบอนุญาตได้
เลขที่..... เมื่อวันที่..... ออกโดย.....
เลขที่..... เมื่อวันที่..... ออกโดย.....
[] เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (กรณีไม่สามารถแสดง อ.๑ ได้)
[] ใบรับหนังสือแจ้งความประสงค์จะก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร หรือเปลี่ยนแปลง
การใช้อาคาร โดยไม่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามมาตรา ๓๙ ทวิ (แบบ กทม. ๖)
[] แบบส่งข้อมูลการใช้งานอาคาร การใช้พลังงานและการอนุรักษ์พลังงานสำหรับอาคารควบคุม (บพอ.๑)
[] อื่นๆ (ระบุ).....

๑.๔ จำนวนอาคาร.....หลัง พื้นที่ใช้สอย.....ตารางเมตร
ประเภทอาคาร [] ประเภท ก ($\geq ๕๕,๐๐๐$ ตารางเมตร) [] ประเภท ข ($๑๐,๐๐๐ < ๕๕,๐๐๐$ ตารางเมตร)
[] ประเภท ค ($๕,๐๐๐ < ๑๐,๐๐๐$ ตารางเมตร) [] ประเภท ง ($< ๕,๐๐๐$ ตารางเมตร)

๑.๕ การจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ^๑
[] ไม่เข้าข่ายต้องจัดทำ
[] เข้าข่ายต้องจัดทำ
[] ดำเนินการ [] ไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจาก.....

^๑ อาคารที่ใช้เป็นสำนักงานหรือที่ทำการของเอกชนที่มีความสูงตั้งแต่ ๒๓ เมตรขึ้นไป หรือมีพื้นที่รวมกันทุกชั้น หรือชั้นใดชั้นหนึ่งในหลังเดียวกัน ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป

๒. ข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสีย และการระบายน้ำทิ้ง

๒.๑ แหล่งน้ำใช้ [] น้ำประปา [] น้ำบาดาล [] อื่นๆ ระบุ.....

๒.๒ ปริมาณน้ำใช้.....ลบ.ม./วัน ปริมาณน้ำเสีย.....ลบ.ม./วัน

๒.๓ ระบบบำบัดน้ำเสีย [] มี [] ระบบบำบัดอิสระเฉพาะอาคาร ประเภท.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน จำนวน.....
[] ระบบบำบัดส่วนกลาง ประเภท.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน จำนวน.....
[] รองรับน้ำเสียจากแหล่งกำเนิดมลพิษอื่น ระบุ.....
[] ไม่มี ระบุวิธีการจัดการ.....

ผู้ควบคุมดูแลระบบ [] ดำเนินการเอง [] จ้างที่ปรึกษา ระบุ.....

๒.๔ การใช้งานระบบ [] เปิดใช้งาน
[] ไม่มีอุปกรณ์/เครื่องจักรชำรุด
[] มีอุปกรณ์/เครื่องจักรชำรุด ระบุ.....
[] ไม่เปิดใช้งาน ระบุเหตุผลและภาพถ่าย.....
ตั้งแต่วันที่.....

๒.๕ การตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรา ๘๐ และกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบการเก็บสถิติข้อมูลการจัดทำ
บันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. ๒๕๕๕

๑) มีการบันทึกข้อมูลตามแบบ ทส. ๑ มี ไม่มี

๒) มีการรายงานข้อมูลตามแบบ ทส. ๒ มี ไม่มี

(ตรวจสอบได้ที่ ทสจ., กตพ., แหล่งกำเนิดมลพิษ หรือระบบอิเล็กทรอนิกส์ : e-reportmatra80)

อื่นๆ.....


๒.๖ การระบายน้ำทิ้งออกสู่ภายนอก [] มี จำนวน.....จุด บริเวณ.....
[] ไม่มี เนื่องจาก.....

แหล่งรองรับน้ำทิ้ง [] ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของ.....(เอกสารแนบ)
[] ท่อระบายน้ำสาธารณะ
[] คลอง/แม่น้ำ ระบุ.....
[] อื่นๆ ระบุ.....

๒.๗ การระบายน้ำเสียโดยไม่ผ่านการบำบัด (by-pass)
[] ไม่มี [] มี จำนวน.....จุด บริเวณ.....(ภาพถ่าย)

๒.๘ การเก็บตัวอย่างน้ำ (พารามิเตอร์ที่ต้องตรวจสอบ ได้แก่ pH, BOD, TSS, TDS, Sulfide, TKN, และ Oil and Grease)

[] เก็บตัวอย่าง จำนวน.....จุด
[] ไม่ได้เก็บตัวอย่าง เนื่องจาก.....

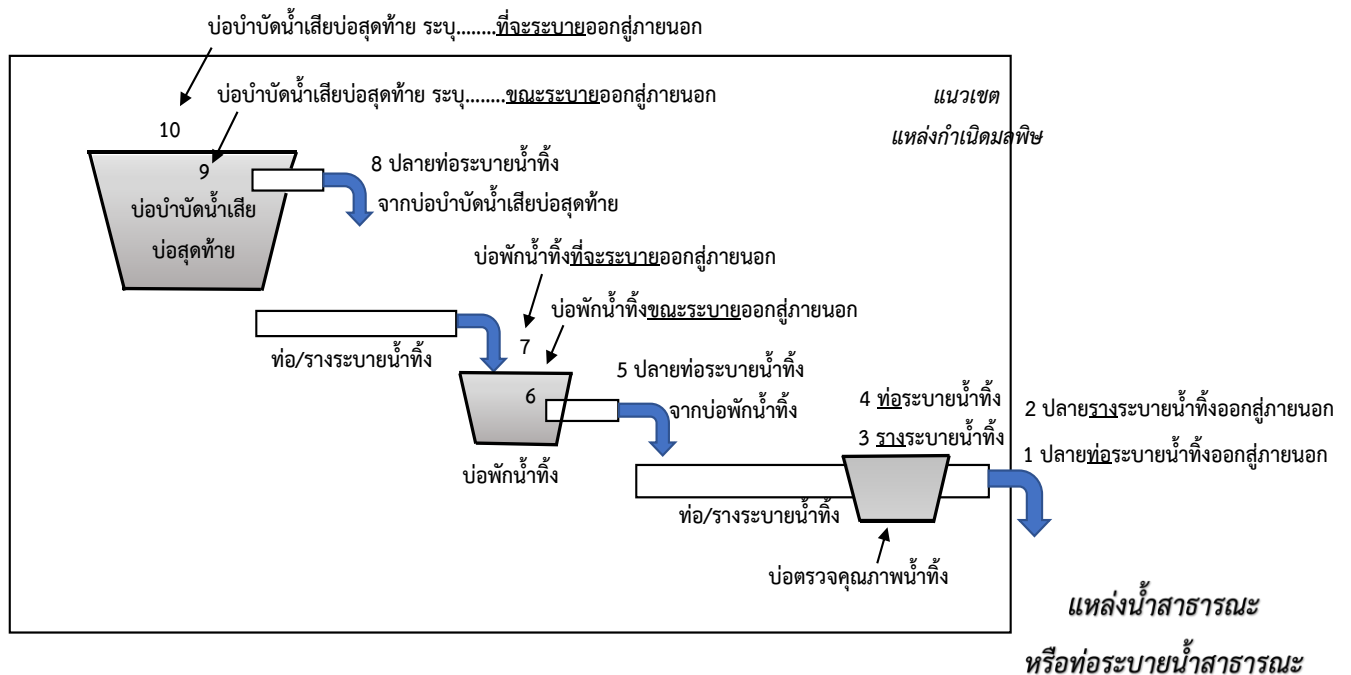
| | | | |
|---|--|---------------------------|---------------|
|  กรมควบคุมมลพิษ POLLUTION CONTROL DEPARTMENT | Document Title: แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทอาคารที่ทำการ | Document Code: กตพ-น๐๕ | |
| | Effective Date: 18/10/2567 | Rev. No.: 01 : 09/10/2567 | |
| | | Page: 2 | Total Page: 6 |

๒.๙ ตารางบันทึกรายละเอียดการเก็บตัวอย่างน้ำเบื้องต้น

| รายละเอียด | | ตัวอย่างที่ 1 | ตัวอย่างที่ 2 | ตัวอย่างที่ 3 | ตัวอย่างที่ 4 | ตัวอย่างที่ 5 |
|---|--------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| จุดเก็บตัวอย่าง ^{(1) (2)} : | | | | | | |
| รหัสตัวอย่าง : | | | | | | |
| วันที่ : | | | | | | |
| เวลา : | | | | | | |
| ตัวอย่างน้ำ | พารามิเตอร์ | | | | | |
| น้ำทิ้ง | pH | | | | | |
| | อุณหภูมิ (C°) | | | | | |
| | TDS (mg/L) | | | | | |
| | การนำไฟฟ้า (µS/cm) | | | | | |
| | Salinity (ppt) | | | | | |
| | Cl (mg/L) | | | | | |
| | สี | | | | | |
| | ความขุ่น กลิ่น | | | | | |
| น้ำประปา | pH | | | | | |
| | TDS (mg/L) | | | | | |
| | การนำไฟฟ้า (µS/cm) | | | | | |
| ผลต่างค่า TDS ของน้ำทิ้งกับ TDS ของน้ำประปา | | | | | | |

หมายเหตุ : ⁽¹⁾ กรณีเก็บตัวอย่างน้ำทิ้ง (ให้ระบุจุดเก็บตัวอย่างตามแผนผัง)

⁽²⁾ กรณีที่มีเหตุสงสัยได้ว่ามีการเจือจาง (Dilution) ควรตรวจสอบค่า TDS ของน้ำทิ้ง เทียบกับค่าน้ำประปา ซึ่งผลต่างค่า TDS น้ำทิ้งกับน้ำประปา ไม่ควรต่ำกว่า 100 มิลลิกรัมต่อลิตร รวมถึง ควรตรวจวัดค่า TDS ในบ่อบำบัดแต่ละยูนิต ตั้งแต่เข้าเสียระบบฯ บ่อเติมอากาศ บ่อดกตะกอน และบ่อกักน้ำทิ้ง เป็นต้น



แผนผังแสดงที่ตั้งของอาคาร ระบบบำบัดน้ำเสีย จุติระบายน้ำทิ้ง และจุดเก็บตัวอย่างน้ำ

๒.๑๐ ค่าใช้จ่ายในการเดินระบบบำบัดน้ำเสีย

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| ค่าจ้างบุคลากร..... บาท/เดือน | ค่าสารเคมี..... บาท/เดือน |
| ค่าไฟฟ้า..... บาท/เดือน | ค่าวิเคราะห์ตัวอย่าง..... บาท/เดือน |
| ค่าบำรุงรักษา..... บาท/เดือน | อื่นๆ..... บาท/เดือน |
| รวมทั้งสิ้น..... บาท/เดือน | |



Document Title: แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทอาคารที่ทำการ
Effective Date: 18/10/2567

Document Code: กตพ-น๐๕

Rev. No.: 01 : 09/10/2567

Page: 4

Total Page: 6

๓. ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

.....

๔. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ในการปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานควบคุมมลพิษ และคณะ ได้รับความยินยอมจากเจ้าของหรือผู้ครอบครองหรือผู้แทนของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ผู้นำตรวจสอบ) โดยมีได้กระทำการใดๆ ที่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่เครื่องจักร อุปกรณ์ หรือทรัพย์สินของแหล่งกำเนิดมลพิษ และมีได้กระทำการใดๆ อันเป็นการจูงใจ ให้คำมั่นสัญญา ชูเชิญ หลอกลวง หรือโดยมิชอบด้วยประการอื่น เพื่อจูงใจให้ผู้นำตรวจสอบให้ข้อมูลรายละเอียดตามบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษฉบับนี้ ทั้งนี้ ผู้นำตรวจสอบได้อ่านข้อความทั้งหมดโดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องตามที่ได้ให้ข้อมูลต่อเจ้าพนักงานควบคุมมลพิษ (ผู้ตรวจสอบ) จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้แทนของแหล่งกำเนิดมลพิษ

ผู้นำตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....


ผู้ร่วมตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ร่วมตรวจสอบ

| | | | |
|---|--|---------------------------|---------------|
|  | Document Title: แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทอาคารที่ทำการ | Document Code: กตพ-น๐๕ | |
| | Effective Date: 18/10/2567 | Rev. No.: 01 : 09/10/2567 | |
| | | Page: 5 | Total Page: 6 |

