



ประกาศเทศบาลตำบลลาวเปี๊ปทุม<sup>๑</sup>  
เรื่อง กำหนดพื้นที่แสดงความสามารถพระราชนูญติควบคุมการขอทาน  
พ.ศ.๒๕๕๙

ด้วยเทศบาลตำบลลาวเปี๊ปทุม ได้กำหนดพื้นที่หรือสถานที่ได้อันเป็นสาธารณะ วันเวลา การใช้อุปกรณ์ หรือสิ่งอื่นใด ให้ใช้แสดงความสามารถให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมการขอทาน พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา ๕ และ มาตรา ๑๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๙ เทศ (๖) แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๕๕๖เพิ่มเติม และมาตรา ๕ ประกอบกับมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการขอทาน พ.ศ. ๒๕๕๙ เทศบาลตำบลลาวเปี๊ปทุม จึงประกาศพื้นที่ วันเวลา และ อุปกรณ์หรือสิ่งอื่นใด ให้ผู้ที่มีความสามารถตามพระราชบัญญัติควบคุมการขอทาน พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา ๑๓ วรรคสาม ใช้แสดงความสามารถ ดังนี้

๑. พื้นที่และจุดที่จะประกาศให้เป็นพื้นที่แสดงความสามารถ รวม ๔ แห่ง ดังนี้

๑.๑ สถานีรถโดยสารประจำทางอำเภอลาวเปี๊ปทุม (บขส.อำเภอลาวเปี๊ปทุม)

๑.๒ ตลาดสดเทศบาลตำบลลาวเปี๊ปทุม

๑.๓ ตลาดโดยรุ่งเทศบาลตำบลลาวเปี๊ปทุม

๑.๔ บริเวณรอบที่ว่าการอำเภอลาวเปี๊ปทุม (ถนนฝั่งทิศเหนือ และถนนฝั่งทิศตะวันออก)

๒. วัน เวลาที่ให้ใช้ประกอบการแสดงความสามารถ มีดังนี้

๒.๑ สถานีรถโดยสารประจำทางอำเภอลาวเปี๊ปทุม (บขส.อำเภอลาวเปี๊ปทุม)

๒.๒ ตลาดสดเทศบาลตำบลลาวเปี๊ปทุม

(พื้นที่ ๒.๑ - ๒.๒ ข้างต้น แสดงความสามารถได้ทุกวัน ช่วงเช้าตั้งแต่เวลา ๐๕.๐๐น. - ๐๗.๐๐น. และช่วงบ่ายตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐น.- ๒๐.๐๐น.)

๒.๓ ตลาดโดยรุ่งเทศบาลตำบลลาวเปี๊ปทุม

(แสดงความสามารถได้ทุกวัน ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ - ๒๓.๐๐น. )

๒.๔ บริเวณรอบที่ว่าการอำเภอลาวเปี๊ปทุม (ถนนฝั่งทิศเหนือ และถนนฝั่งทิศตะวันออก)

(แสดงได้ในงานเทศบาลประจำปี งานอนซอนกลองยาวชาวดี ของตัวแทนบ้านสืบสาน ตำนานลาวเปี๊ปทุม ตั้งแต่เวลา ๐๕.๐๐ - ๒๐.๐๐น.)

๓. อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการแสดงความสามารถ มีดังนี้

๓.๑ เครื่องเสียง ขยายเสียงเคลื่อนที่แบบพกพา หรือแบบกระเบ้าหัว หรือแบบโทรศัพท์ หรือแบบเคลื่อนย้ายล้อลาก

๓.๒ เครื่องดนตรีตามความสามารถ

๓.๓ อุปกรณ์อื่นๆ ประกอบการแสดงความสามารถ

๓.๔ บัตรประจำตัวผู้แสดงความสามารถเพื่อมีไว้แสดงแก่พนักงานเจ้าหน้าที่

๔. ผู้แสดงความสามารถ ขอแสดงความสามารถในเขตเทศบาลตำบลลาวปีปุ่ม ได้ที่กองสวัสดิการสังคม ที่ตั้งเทศบาลตำบลลาวปีปุ่ม อำเภอลาวปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม ในวันเวลาราชการ พร้อมหลักฐานบัตรประจำตัวผู้แสดงความสามารถ

๕. ผู้แสดงความสามารถต้องยินยอมปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายประภาส กิจ Jinida Ongkas)

นายกเทศมนตรีตำบลลาวปีปุ่ม

ใบรับแจ้งของผู้ประสงค์จะแสดงความสามารถ

เจียนที่.....  
วัน/เดือน/ปี.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้รับแจ้งว่า ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี เลขบัตรประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... ซึ่งเป็นผู้แสดงความสามารถด้าน..... มีความประสงค์จะขอแสดงความสามารถในพื้นที่..... ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... โดยใช้อุปกรณ์การแสดง..... โดยมีผู้ปกครอง/ผู้นำพามาแสดงความสามารถ ดังนี้  
๑..... อายุ..... ปี  
๒..... อายุ..... ปี  
๓..... อายุ..... ปี

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจสอบแล้ว ให้สูญเสียความสามารถแสดงได้ตามที่แจ้ง

- ให้แสดงตามที่แจ้ง  
 ไม่สามารถแสดงได้เนื่องจาก.....  
ออกให้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน..... เดือน..... ปี.....

แบบใบแจ้งของผู้ประสงค์จะแสดงความสามารถพิเศษรายบุคคลตามกฎหมาย พ.ศ.2559

- ( ) กรณีติดต่อด้วยตนเอง ..... เขียนที่.....  
( ) กรณีรับมอบอำนาจ ..... วัน/เดือน/ปี.....

1. ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

เลขบัตรประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... เป็นผู้รับมอบอำนาจจาก ชื่อ.....

นามสกุล..... อายุ..... ปี เลขบัตรประชาชน.....

เป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้แสดงความสามารถ หมายเลข.....

วันออกบัตร..... วันหมดอายุบัตร..... ออกโดย.....

เป็นผู้แสดงความสามารถด้าน.....

2. มีความประสงค์จะขอแสดงความสามารถในพื้นที่.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... โดยใช้อุปกรณ์การแสดง.....

3. ในการแสดงความสามารถนี้ ผู้ปกครอง/ผู้นำพาสามารถต้อง

3.1 ชื่อ-นามสกุล..... เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....

กับผู้แสดงความสามารถ

3.2 ชื่อ-นามสกุล..... เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....

กับผู้แสดงความสามารถ

3.3 ชื่อ-นามสกุล..... เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....

กับผู้แสดงความสามารถ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วัน..... เดือน..... ปี.....

หมายเหตุ...กรณีมอบอำนาจเอกสารที่ได้ประกอบด้วยแก่ 1.หนังสือมอบอำนาจ 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
ของผู้มอบ อำนาจและผู้รับมอบอำนาจ 3.สำเนาบัตรประจำตัวผู้แสดงความสามารถ (พร้อมเข็นรับรองสำเนา  
ถูกต้อง)