

๓. เสนาแจ้ง/กอง/ส่วน/ถือปฏิบัติ

(~~/~~) สำนักงานปลัด

() กองคลัง

() กองช่าง

() กองการศึกษาไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

() กองสาธารณูปโภค

ที่ มท.๕๓๐๗.๔/กฟส.ตพย.๕๕๐๐๕

() หน่วยตรวจสอบภายใน

() อื่นๆ.....



องค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา
เลขรับที่ ๕๐๐๓ / ๒๕๖๗
วันที่ - 8 ต.ค. 2567
เวลา.....น.

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาตาพระยา

๕๐๕ หมู่ที่ ๑ ตำบลตาพระยา

อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๒๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตประกอบอาชีพการช่างไฟฟ้า การขอใช้สิทธิไม่ตัดกระแสไฟฟ้าในสถานที่ที่มีผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้าร่วมกับเครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อการรักษาพยาบาลและช่วยพยุงชีวิต

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือประชาสัมพันธ์

จำนวน ๑ แผ่น

ตามนโยบายของการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค เรื่อง การการขอใช้สิทธิไม่ตัดกระแสไฟฟ้าในสถานที่ที่มีผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้าร่วมกับเครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อการรักษาพยาบาลและช่วยพยุงชีวิต นั้น โดยผู้ที่ประสงค์จะใช้สิทธิสามารถลงทะเบียนและยื่นเอกสารประกอบการพิจารณา ได้ที่สำนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาตาพระยา

ดังนั้น การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาตาพระยา จึงขออนุญาตให้หน่วยงานของท่านช่วยประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิฯ ดังกล่าว ในเขตพื้นที่การปกครองของท่าน (ผู้นำชุมชน สถานพยาบาล และส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งหมด) เพื่อมิให้เกิดผลกระทบต่อสิทธิของผู้ป่วยรายนั้น ๆ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายมนต์เตียร สมวิ ผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาตาพระยา เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙-๙๓๘๔๔๕๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาพระยา

-เพื่อโปรดทราบ/เพื่อขอความเห็นชอบ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายก อบต.

เพื่อโปรดทราบ

-ทพ. นรวิทย์ นรวิทย์

นายก อบต.ตาพระยา

นายก อบต.ตาพระยา

(นายมนต์เตียร สมวิ)

ผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาตาพระยา

ไฟฟ้า

-เพื่อโปรดทราบ

นายก อบต.ตาพระยา

ปลัด อบต.ตาพระยา

- 9 ต.ค. 2567

นายก อบต.ตาพระยา

8 ต.ค. 67

นายก อบต.ตาพระยา

8 ต.ค. 67

- ทพ. นรวิทย์ นรวิทย์
- นายก อบต.ตาพระยา
พล. สอนหม่อมราชวงศ์ (รพ. สอนหม่อมราชวงศ์)

นายก อบต.ตาพระยา

8 ต.ค. 67

การใช้สิทธิ์ ไม่ตัด กระแสไฟฟ้า

ในสถานที่ที่มีผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้า

ในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

1 ติดต่อลงทะเบียนที่สำนักงาน PEA ในพื้นที่ทุกแห่งพร้อมเอกสารดังนี้

 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ใช้ไฟฟ้า

 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยหรือผู้ป่วย

 ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล มีอายุไม่เกิน 1 เดือน (นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรองแพทย์) ที่ระบุว่าผู้ป่วยต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

 หลักฐานแสดงสถานที่ใช้ไฟฟ้า เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าไฟฟ้าหรือสมุดทวงจ่ายไฟฟ้า หรือสำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ใช้ไฟฟ้า

 ใบกรณีที่ยอมอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทน ต้องมีหลักฐานแสดงตัวของผู้มีอำนาจและผู้อนุมัติอำนาจ

2 PEA ขอสงวนสิทธิ์การเข้าตรวจสอบสถานที่ใช้ไฟฟ้า

3 ลงทะเบียนเพื่อรักษาสิทธิ์ต่อเนื่องภายในวันที่ 31 มกราคม ของทุกปี

4 กรณีไม่มีความจำเป็นต่อการใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์

๑ - ต้องแจ้งยกเลิกภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่สิ้นสุดความจำเป็น

5 PEA จะยกเลิกสิทธิ์ในกรณี

- ๑ - ค่าชำระค่าไฟฟ้ารวมเกิน 3 เดือน
- ๒ - ตรวจพบการกระทำโดยมิชอบหรือการละเมิดการใช้ไฟฟ้า
- ๓ - ตรวจพบผู้ป่วยยกเลิกการใช้เครื่องมือทางการแพทย์แต่ไม่มีการแจ้งยกเลิกกับ PEA
- ๔ - แจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จ

ไม่ครอบคลุม
กรณีไฟดับจากเหตุภัยพิบัติ
หรือภัยธรรมชาติ



หลักฐานที่แสดงใบลงทะเบียนสิทธิ์

