



ที่ ปช ๐๑๑๘/ว ๒๕๖๐

เทศบาลตำบล กม.5
เลขที่รับ ๑๙๖๓
รับวันที่ ๖ ส.ค. ๒๕๖๔
เวลา

ที่ว่าการอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

ถนนก้องเกียรติ ปช ๗๗๐๐๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

งานประชาสัมพันธ์

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ยกเว้นการงดจ่ายกระแสไฟฟ้า

เลขที่รับ 149 / ๖ ส.ค. ๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกตำบล

๑๙ 13.00 น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มสำรวจผู้ป่วยที่ใช้บริการ

จำนวน ๑ ฉบับ

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ขอประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ยกเว้นการงดจ่ายกระแสไฟฟ้าในสถานที่ที่มีผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล โดยมีเอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ์ ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ใช้ไฟฟ้า
๒. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยหรือสำเนา
๓. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลมีอายุไม่เกิน ๑ เดือน (นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรองแพทย์) ที่ระบุว่าผู้ป่วยต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล
๔. หลักฐานแสดงสถานที่ใช้ไฟฟ้า เช่น ใบเสร็จค่าไฟฟ้า หรือสำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ใช้ไฟฟ้า
๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทน)

ทั้งนี้ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบในการประชาสัมพันธ์ตาม QR Code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาประชาสัมพันธ์และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ อินกลาง)

ปลัดอำเภอ (จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน
นายอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์



ที่ทำการปกครองอำเภอ

สำนักงานอำเภอ

โทร.๐-๓๒๖๑-๑๑๕๓

๒/๐๙.

สนง.ทต.กม.5
☒ สำนักปลัดเทศบาล
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองสาธารณสุข
☐ กองการศึกษา
☐ กองการประปา
.....
ผู้รับผิดชอบ



การใช้สิทธิ์

ไม่ติด กระแสไฟฟ้า

ในสถานที่ที่มีผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้า

ในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

1 ติดต่อลงทะเบียนที่สำนักงาน **PEA** ในพื้นที่ทุกแห่งพร้อมเอกสารดังนี้

 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ใช้ไฟฟ้า

 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยหรือสำเนา

 ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล มีอายุไม่เกิน 1 เดือน (นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรองแพทย์) **ระบุว่าผู้ป่วยต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล**

 หลักฐานแสดงสถานที่ใช้ไฟฟ้า เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าไฟฟ้าหรือสัญญาซื้อขายไฟฟ้า หรือสำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ใช้ไฟฟ้า

 ในกรณีที่มอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทน ต้องมีหลักฐานแสดงตัวของผู้มีอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ

2 **PEA** ขอสงวนสิทธิ์การเข้าตรวจสอบสถานที่ใช้ไฟฟ้า

3 ลงทะเบียนเพื่อรักษาสิทธิ์ต่อเนื่องภายในวันที่ 31 มกราคม ของทุกปี

4 กรณีไม่มีความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์

⚡ ต้องแจ้งยกเลิกภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่สิ้นสุดความจำเป็น

5 **PEA** จะยกเลิกสิทธิ์ในกรณี

⚡ ค่าชำระค่าไฟฟ้างรวมกัน 3 เดือน

⚡ ตรวจพบการกระทำโดยมิชอบหรือการละเมิดการใช้ไฟฟ้า

⚡ ตรวจพบผู้ป่วยยกเลิกการใช้เครื่องมือทางการแพทย์แต่ไม่มีการแจ้งยกเลิกกับ **PEA**

⚡ แจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จ

ไม่ครอบคลุม
กรณีไฟดับจากเหตุสุดวิสัย
หรือภัยธรรมชาติ

