



คู่มือสำหรับประชาชน
(องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา)

งานที่ให้บริการ	การให้บริการสระว่ายน้ำ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ฝ่ายการกีฬา กองการท่องเที่ยวและกีฬา องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
ฝ่ายการกีฬา กองการท่องเที่ยวและกีฬา อาคารอิมจันทร์ สนามกีฬาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หรือ โทรศัพท์ หมายเลข ๐๓๕-๒๕๖๗๔๑	ทุกวันจันทร์ – วันพุธ – วันศุกร์ วันพฤหัสบดี (เฉพาะผู้เข้ารับการทดสอบ) เวลา ๑๖:๐๐น. – ๑๘:๐๐น. ยกเว้น วันอังคาร, วันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การใช้สนามกีฬาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๕ ในข้อบัญญัตินี้

“สนามกีฬาจังหวัด” หมายความว่า สนาม อาคาร สถานที่ ถนน และบริเวณที่ว่างต่าง ๆ ที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครอง ที่ตั้งอยู่ภายในบริเวณสนามกีฬาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และให้หมายความรวมถึงอุปกรณ์หรือครุภัณฑ์ประจำสนามกีฬาจังหวัดด้วย

“ส่วนราชการ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรม หรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค หน่วยงานตามกฎหมาย ว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่นซึ่งมีกฎหมายบัญญัติ ให้มีฐานะเป็นราชการส่วนท้องถิ่น รวมถึงรัฐวิสาหกิจ

“ผู้ได้รับอนุญาต” หมายความว่า ส่วนราชการ เอกชน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชนทั่วไป ซึ่งขอใช้สนามกีฬาจังหวัดและได้รับอนุญาตให้ใช้สนามกีฬาจังหวัดตามข้อบัญญัตินี้แล้ว

“กิจกรรมพิเศษ” หมายความว่า กิจกรรมที่ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่สนามกีฬาจังหวัด ไม่กระทบกระเทือนหรืออันตรายต่อความมั่นคงของรัฐ ความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน และไม่ละเมิดสิทธิหรือเสรีภาพของบุคคลอื่น

“องค์การบริหารส่วนจังหวัด” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลูกจ้างประจำ พนักงานจ้าง หรือบุคคลที่นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยาแต่งตั้ง

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการแต่ละขั้นตอน

ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑. เจ้าหน้าที่แจ้งข้อมูล และหลักเกณฑ์การเข้าใช้บริการแก่ผู้ติดต่อขอใช้บริการ	๓ นาที	ฝ่ายการกีฬา กองการ ท่องเที่ยวและ กีฬา	-
๒. เจ้าหน้าที่รับใบสมัครและตรวจเอกสารหลักฐาน	๕ นาที		-
๓. เจ้าหน้าที่นัดหมายวัน เวลาที่เข้าทดสอบ พร้อมแจ้งรายละเอียดและหลักเกณฑ์การทดสอบ	๕ นาที		-
๔. เจ้าหน้าที่ทดสอบว่ายน้ำพร้อมแจ้งผลการทดสอบ ๔.๑ กรณีผู้ผ่านการทดสอบ แจ้งรายละเอียดการเข้าใช้บริการ ๔.๒ กรณีผู้ไม่ผ่านการทดสอบ ให้คำแนะนำ เพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้ารับการทดสอบใหม่	๑ ชั่วโมง		-
๕. การเข้าใช้บริการสระว่ายน้ำ ผู้ได้รับอนุญาต ลงทะเบียนเข้าใช้บริการ	๑ นาที		-

ระยะเวลาที่ใช้ในการให้บริการ

๑. การสมัครขอใช้บริการ ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ประมาณ ๑๕ นาที
๒. การเข้ารับการทดสอบ ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ประมาณ ๑ ชั่วโมง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑. เอกสารหลักฐานในการสมัครขอใช้บริการ

- ๑.๑ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. เอกสารหลักฐานในการเข้าใช้บริการสระว่ายน้ำ (กรณีผ่านการทดสอบแล้ว)

- ๑.๑ แสดงบัตรประจำตัวประชาชนก่อนเข้าใช้บริการ

ค่าธรรมเนียม

ยังไม่มีกำหนดค่าธรรมเนียม เนื่องจากยังมีได้เปิดให้บริการอย่างเป็นทางการ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการใช้สนามกีฬาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ. ๒๕๖๐

การรับเรื่องร้องเรียน

ศูนย์ดำรงธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๕-๗๙๖-๔๕๖, ๐๘๑-๘๓๗-๗๔๖๙

ตัวอย่างแบบฟอร์ม



ใบสมัครขอเข้ารับการทดสอบสระว่ายน้ำ สำหรับนักกีฬาว่ายน้ำ

วันที่.....

กรมการกีฬา

- ชื่อ (ภาษาไทย).....
ชื่อเล่น..... เพศ ชาย หญิง
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
- วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี น้ำหนัก..... ส่วนสูง.....
- โรคติดต่อที่อาจก่ออันตรายให้ผู้อื่น ไม่เป็นโรคติดต่อ เป็นโรคติดต่อ คือ โรคตาแดง
 โรคผิวหนัง โรคหุ้หน้าหวก วัณโรค โรคติดต่อร้ายแรงที่จะแพร่ไปยังผู้ใช้สระว่ายน้ำอื่นๆ
- เวลาที่ตีที่สุดที่สามารถทำได้ (จากสระมาตรฐาน 50 เมตร).....

ประเภท	ระยะ	สถิติ	ทำสถิติเมื่อวันที่
ท่าฟรีสไตล์			
ท่ากรรเชียง			
ท่ากบ			
ท่าผีเสื้อ			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีขอเข้ารับการทดสอบสระว่ายน้ำ และยอมรับกฎกติกาที่ทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยากำหนด หากเกิดเหตุสุดวิสัยใดๆ ขึ้นแก่ข้าพเจ้าขณะใช้บริการ ข้าพเจ้าจะไม่ถือเหตุเรียกร้องเอาผิดต่อเจ้าหน้าที่และองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยาทุกกรณี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....