

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการขยะ

แผนงาน : เคหะและชุมชน

งาน : กำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๔

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบสอบถาม



แบบสอบถามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการขยะ แพลนรณรงค์ “แยกก่อนทิ้ง”
เทศบาลตำบลโพหนอง อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็นเพียงช่องเดียว

- ๑. ท่านใช้บริการกำจัดขยะมูลฝอยกับเทศบาลตำบลโพหนองหรือไม่
 ใช้บริการ ไม่ใช้บริการ เพราะ..... *พอความสะอาด 110 มีขี้น*
- ๒. ท่านคัดแยกขยะก่อนทิ้งลงถังขยะหรือไม่
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ..... *พอความสะอาด 110 มีขี้น*
- ๓. ท่านคัดแยกขยะอินทรีย์หรือไม่ (เศษอาหาร เศษผัก ผลไม้ ขยะที่ย่อยสลายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ..... *ไม่คัดแยก 110 แยกขยะ 110*
- ๔. ท่านคัดแยกขยะทั่วไปหรือไม่ (ถุงพลาสติก กล่องโฟม ขอบะหมี่)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ..... *พอความสะอาด*
- ๕. ท่านคัดแยกขยะรีไซเคิลหรือไม่ (แก้ว กระดาษ ยาง โลหะ อลูมิเนียม หรือถุงขายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ..... *อันยาก*
- ๖. ท่านคัดแยกขยะอันตรายหรือไม่ (หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ ไข่มืด)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ..... *พอความสะอาด 110*
- ๗. ท่านพึงพอใจกับการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพหนองหรือไม่
 พึงพอใจ ไม่พึงพอใจ เพราะ.....
- ๘. ท่านจ่ายค่าบริการกำจัดขยะมูลฝอย ๑๐ บาท/ต่อเดือนหรือไม่
 จ่ายค่าบริการ ไม่จ่ายค่าบริการ เพราะ..... *110 ไม่มี 110*
- ๙. ท่านมีคำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพหนองหรือไม่
 ไม่มีคำแนะนำ มี คำแนะนำ คือ.....
- ๑๐. ท่านยินดีจะนำวิธีแยกขยะไปปฏิบัติหรือไม่? ยินดีจะทำ ไม่แน่ใจ ไม่ทำ
 เพราะอะไร.....

ลงชื่อ.....
(นาง น. น. น. น. น.)

ลงชื่อ.....

ผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้บันทึกข้อมูล

.....
.....
.....



แบบสอบถามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการขยะ แผนรณรงค์ “แยกก่อนทิ้ง”
เทศบาลตำบลโพหนอง อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็นเพียงช่องเดียว

- ๑. ท่านใช้บริการกำจัดขยะมูลฝอยกับเทศบาลตำบลโพหนองหรือไม่
 ใช้บริการ ไม่ใช้บริการ เพราะ.....
- ๒. ท่านคัดแยกขยะก่อนทิ้งลงถังขยะหรือไม่
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๓. ท่านคัดแยกขยะอินทรีย์หรือไม่ (เศษอาหาร เศษผัก ผลไม้ ขยะที่ย่อยสลายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๔. ท่านคัดแยกขยะทั่วไปหรือไม่ (ถุงพลาสติก กล่องโฟม ชองบะหมี่)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๕. ท่านคัดแยกขยะรีไซเคิลหรือไม่ (แก้ว กระดาษ ยาง โลหะ อลูมิเนียม หรือถุงชาใช้ได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๖. ท่านคัดแยกขยะอันตรายหรือไม่ (หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ ไข่มืด)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๗. ท่านพึงพอใจกับการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพหนองหรือไม่
 พึงพอใจ ไม่พึงพอใจ เพราะ..... *คุณไปเก็บทิ้งขยะกรวด 11.2 ไม่ลงถังเก็บขยะ*
- ๘. ท่านจ่ายค่าบริการกำจัดขยะมูลฝอย ๑๐ บาท/ต่อเดือนหรือไม่
 จ่ายค่าบริการ ไม่จ่ายค่าบริการ เพราะ.....
- ๙. ท่านมีคำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพหนองหรือไม่
 ไม่มีคำแนะนำ มี คำแนะนำ คือ..... *คุณไปเก็บขยะกรวด 11.2*
- ๑๐. ท่านยินดีจะนำวิธีแยกขยะไปปฏิบัติหรือไม่? ยินดีจะทำ ไม่แน่ใจ ไม่ทำ
 เพราะอะไร..... *เพราะเป็นสิ่งที่ 11.2 ที่ท่านทำแล้วผมไม่ไปทำ 11.2* *คือ เพราะ ผม*
กลัว 11.2 ของ อบจ. ท้องนี้ เพื่อให้ได้ LPA เท่านั้น *ทุกเดือน*

ลงชื่อ.....
(*เร วรวิทย์ เสงี่ยม*)

ลงชื่อ.....
(*[Signature]*)

ผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้บันทึกข้อมูล

.....
.....
.....
.....



แบบสอบถามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการขยะ แผนรณรงค์ “แยกก่อนทิ้ง”
เทศบาลตำบลโพนทอง อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็นเพียงช่องเดียว

- ๑. ท่านใช้บริการกำจัดขยะมูลฝอยกับเทศบาลตำบลโพนทองหรือไม่
 ใช้บริการ ไม่ใช้บริการ เพราะ.....
- ๒. ท่านคัดแยกขยะก่อนทิ้งลงถังขยะหรือไม่
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๓. ท่านคัดแยกขยะอินทรีย์หรือไม่ (เศษอาหาร เศษผัก ผลไม้ ขยะที่ย่อยสลายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๔. ท่านคัดแยกขยะทั่วไปหรือไม่ (ถุงพลาสติก กล่องโฟม ขอบะหมี่)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๕. ท่านคัดแยกขยะรีไซเคิลหรือไม่ (แก้ว กระดาษ ยาง โลหะ อลูมิเนียม หรือถุงขายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๖. ท่านคัดแยกขยะอันตรายหรือไม่ (หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ ไข่มืด)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๗. ท่านพึงพอใจกับการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพนทองหรือไม่
 พึงพอใจ ไม่พึงพอใจ เพราะ.....
- ๘. ท่านจ่ายค่าบริการกำจัดขยะมูลฝอย ๑๐ บาท/ต่อเดือนหรือไม่
 จ่ายค่าบริการ ไม่จ่ายค่าบริการ เพราะ.....
- ๙. ท่านมีคำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพนทองหรือไม่
 ไม่มีคำแนะนำ มี คำแนะนำ คือ...จัดแยกขยะเพิ่มอีก ๑๐๐.....
- ๑๐. ท่านยินดีจะนำวิธีแยกขยะไปปฏิบัติหรือไม่? ยินดีจะทำ ไม่แน่ใจ ไม่ทำ
 เพราะอะไร...เพื่อสะอาด ๕๐ สิ่ง ๑๐๐ คือ ม หรือ ๑๐๘ ม้วน

ลงชื่อ..... สงระทิษ
(นางสงระทิษ สันทะพานิช)

ผู้ตอบแบบสอบถาม

ลงชื่อ.....

ผู้บันทึกข้อมูล

.....
.....
.....
.....
.....



แบบสอบถามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการขยะ แผนรณรงค์ “แยกก่อนทิ้ง”
เทศบาลตำบลโพหนอง อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็นเพียงช่องเดียว

- ๑. ท่านใช้บริการกำจัดขยะมูลฝอยกับเทศบาลตำบลโพหนองหรือไม่
 ใช้บริการ ไม่ใช้บริการ เพราะ ไม่มีรถ
- ๒. ท่านคัดแยกขยะก่อนทิ้งลงถังขยะหรือไม่
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ สอนแยกที่ อบต.โพหนอง
- ๓. ท่านคัดแยกขยะอินทรีย์หรือไม่ (เศษอาหาร เศษผัก ผลไม้ ขยะที่ย่อยสลายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ มีปุ๋ยคอก
- ๔. ท่านคัดแยกขยะทั่วไปหรือไม่ (ถุงพลาสติก กล่องโฟม ขอบะหมี่)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ ไม่มีถัง
- ๕. ท่านคัดแยกขยะรีไซเคิลหรือไม่ (แก้ว กระดาษ ยาง โลหะ อลูมิเนียม หรือถุงขายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ ไม่มีถัง
- ๖. ท่านคัดแยกขยะอันตรายหรือไม่ (หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ ไข่มืด)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ เป็นอันตราย
- ๗. ท่านพึงพอใจกับการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพหนองหรือไม่
 พึงพอใจ ไม่พึงพอใจ เพราะ ไม่มีรถ
- ๘. ท่านจ่ายค่าบริการกำจัดขยะมูลฝอย ๑๐ บาท/ต่อเดือนหรือไม่
 จ่ายค่าบริการ ไม่จ่ายค่าบริการ เพราะ เทศบาลไม่จัดมี
- ๙. ท่านมีคำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพหนองหรือไม่
 ไม่มีคำแนะนำ มี คำแนะนำ คือ.....
- ๑๐. ท่านยินดีจะนำวิธีแยกขยะไปปฏิบัติหรือไม่? ยินดีจะทำ ไม่แน่ใจ ไม่ทำ
 เพราะอะไร..... ยังไม่มีความรู้

ลงชื่อ.....
(นาง อธิษฐาน รัตนเมือง)

ผู้ตอบแบบสอบถาม

ลงชื่อ.....

ผู้บันทึกข้อมูล

.....
.....
.....
.....



แบบสอบถามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการขยะ แผนรณรงค์ “แยกก่อนทิ้ง”
เทศบาลตำบลโพนทอง อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็นเพียงช่องเดียว

- ๑. ท่านใช้บริการกำจัดขยะมูลฝอยกับเทศบาลตำบลโพนทองหรือไม่
 ใช้บริการ ไม่ใช้บริการ เพราะ.....
- ๒. ท่านคัดแยกขยะก่อนทิ้งลงถังขยะหรือไม่
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๓. ท่านคัดแยกขยะอินทรีย์หรือไม่ (เศษอาหาร เศษผัก ผลไม้ ขยะที่ย่อยสลายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๔. ท่านคัดแยกขยะทั่วไปหรือไม่ (ถุงพลาสติก กล่องโฟม ขอบะหมี่)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๕. ท่านคัดแยกขยะรีไซเคิลหรือไม่ (แก้ว กระดาษ ยาง โลหะ อลูมิเนียม หรือถุงขายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๖. ท่านคัดแยกขยะอันตรายหรือไม่ (หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ ไข่มืด)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๗. ท่านพึงพอใจกับการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพนทองหรือไม่
 พึงพอใจ ไม่พึงพอใจ เพราะ.....
- ๘. ท่านจ่ายค่าบริการกำจัดขยะมูลฝอย ๑๐ บาท/ต่อเดือนหรือไม่
 จ่ายค่าบริการ ไม่จ่ายค่าบริการ เพราะ.....
- ๙. ท่านมีคำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพนทองหรือไม่
 ไม่มีคำแนะนำ มี คำแนะนำ คือ.....
- ๑๐. ท่านยินดีจะนำวิธีแยกขยะไปปฏิบัติหรือไม่? ยินดีจะทำ ไม่แน่ใจ ไม่ทำ
 เพราะอะไร... ลงมือทำไว้บ้างแล้ว

ลงชื่อ.....
(นางพรรณี ใจสิงห์)

ผู้ตอบแบบสอบถาม

ลงชื่อ.....

ผู้บันทึกข้อมูล

.....
.....
.....
.....



แบบสอบถามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการขยะ แผนรณรงค์ “แยกก่อนทิ้ง”
เทศบาลตำบลโพนทอง อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็นเพียงช่องเดียว

- ๑. ท่านใช้บริการกำจัดขยะมูลฝอยกับเทศบาลตำบลโพนทองหรือไม่
 ใช้บริการ ไม่ใช้บริการ เพราะ.....
- ๒. ท่านคัดแยกขยะก่อนทิ้งลงถังขยะหรือไม่
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ...ถังไม่มีฝา.....
- ๓. ท่านคัดแยกขยะอินทรีย์หรือไม่ (เศษอาหาร เศษผัก ผลไม้ ขยะที่ย่อยสลายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๔. ท่านคัดแยกขยะทั่วไปหรือไม่ (ถุงพลาสติก กล่องโฟม ซองปะหมี่)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๕. ท่านคัดแยกขยะรีไซเคิลหรือไม่ (แก้ว กระดาษ ยาง โลหะ อลูมิเนียม หรือถุงขายได้)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๖. ท่านคัดแยกขยะอันตรายหรือไม่ (หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ ไข่มืด)
 คัดแยก ไม่คัดแยก เพราะ.....
- ๗. ท่านพึงพอใจกับการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพนทองหรือไม่
 พึงพอใจ ไม่พึงพอใจ เพราะ.....
- ๘. ท่านจ่ายค่าบริการกำจัดขยะมูลฝอย ๑๐ บาท/ต่อเดือนหรือไม่
 จ่ายค่าบริการ ไม่จ่ายค่าบริการ เพราะ.....
- ๙. ท่านมีคำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยของเทศบาลตำบลโพนทองหรือไม่
 ไม่มีคำแนะนำ มี คำแนะนำ คือ...ขอเพิ่มถัง.....
- ๑๐. ท่านยินดีจะนำวิธีแยกขยะไปปฏิบัติหรือไม่? ยินดีจะทำ ไม่แน่ใจ ไม่ทำ
 เพราะอะไร.....

ลงชื่อ.....
(นาย ชัยยศ ก.ท.ท.)

ผู้ตอบแบบสอบถาม

ลงชื่อ.....

ผู้บันทึกข้อมูล

.....
.....
.....
.....