

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะแซว

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะแซว
หมู่ที่ ๑๒ บ้านพัฒนาสามัคคี ตำบลหนองมะแซว
อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐
โทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๕-๕๒๕๖๖๑
E-mail nongmaseaw_๒๐๑๒@hotmail.com
Facebook [องค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะแซว](#)

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วย การคิดค่าบริการต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่ กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบการด้านยานพาหนะขนส่งสิ่งปฏิกูลด้านผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะด้านสุขลักษณะวิธีการเก็บขนสิ่งปฏิกูลถูกต้องตามหลักเกณฑ์และมีวิธีการควบคุมกำกับกับการขนส่งเพื่อป้องกันการ ลักลอบทิ้งสิ่งปฏิกูลให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๓) ตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะแซว อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับ ใบอนุญาต ประกอบกิจการรับทำการ เก็บและขนส่งสิ่งปฏิกูล พร้อมหลักฐานที่ ต้องยื่นกำหนด	๑๕ นาที	กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม อบต.หนองมะแซว	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของ คำขอ และความครบถ้วนของเอกสาร หลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้ง ต่อผู้ยื่น คำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการหากไม่ สามารถดำ เนินการ ได้ในขณะนั้นให้จัดทำ บันทึกรความ บกพร่องและรายการเอกสารหรือ หลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลา ที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ใน บันทึกรนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม อบต.หนองมะแซว	
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะเสนอพิจารณา ออก ใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้าน สุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข ด้าน สุขลักษณะ	๒๐ วัน	กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม อบต.หนองมะแซว	
๔	-	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่ อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ ขอ อนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาต ภายใน ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหาก พันกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับ ใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุ หรือข้อแก้ ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตใบอนุญาต ประกอบ กิจการรับทำการเก็บและขน สิ่งปฏิกูลแก่ผู้ขอ อนุญาตทราบพร้อม แจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	๘ วัน	กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม อบต.หนองมะแซว	
๕	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต)แจ้ง ให้ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตรา และระยะเวลา ที่ท้องถิ่นกำหนด	๑ วัน	กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม อบต.หนองมะแซว	

ระยะเวลา ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๓๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. สำเนาบัตรประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาใบคู่มือจดทะเบียนรถ	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบการขนส่งไม่ประจำทางด้วยรถที่ใช้ในการขนส่งสัตว์หรือสิ่งของ	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. รูปถ่ายรถขนส่ง	จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการเก็บและขนส่งปฏิภูมฉบับละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ต่อปี

ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะแซว อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐ โทร ๐๔๕-๕๒๕๖๖๑

กฎหมายอ้างอิง



พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

แบบคำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะแซว
เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็น
ธุรกิจประเภท

[] เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่

.....

[] เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่

.....

[] เก็บขนมูลฝอยโดยมีแหล่งกำจัดที่

.....

[] เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่

.....

ต่อนายกองคการบริหารส่วนตำบลพังตรุพร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ

ระบุ.....) ที่รับรองถูกต้อง

☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองถูกต้อง

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน

นิติบุคคล (ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ หนังสือรับรองอำนาจ ในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขออนุญาตด้วยตนเอง

☐ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ

๑).....

๒).....

๓).....

๔).....

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

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

() เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ

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

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ขอรับรองว่าข้อความตามแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ..... ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน

ตำบลอำเภอจังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท

ตามใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่/..... ออกให้เมื่อวันที่เดือนพ.ศ.....

ต่อนายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองมะแซว

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๓.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรต่อใบอนุญาต

() เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ

.....

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....