

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขออนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนไทย

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนไทย

โทรศัพท์: ๐ ๔๔๓๘ ๑๔๑๔ ต่อ ๑๐๑

โทรสาร : ๐ ๔๔๓๘ ๑๔๑๔ ต่อ ๑๑๐

เว็บไซต์ : [http:// www.nonthaitambon.go.th](http://www.nonthaitambon.go.th)

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะเพิ่มเติม ให้ผู้ดำเนินกิจการดังกล่าวปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณสุขคนได้ ผู้ใดดำเนินกิจการที่ส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพโดยไม่มีใบอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (มาตรา ๗๑) ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดไว้ในใบอนุญาตต้องระวางโทษ ปรับไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (มาตรา ๗๖)

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

• ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐาน ๑ วัน

* รายเก่า : ก่อนใบอนุญาตหมดอายุ

* รายใหม่ : ก่อนเปิดดำเนินการ

• ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ตามเกณฑ์ พิจารณาออกใบอนุญาตภายใน ๖ วัน

• ใบอนุญาตมีกำหนดอายุ ๑ ปี

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

สำนักปลัด

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๗ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| ๑. แบบฟอร์มคำขอใบอนุญาตกำจัดสิ่งปฏิกูล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. บัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ภาพถ่ายรถที่ใช้กำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. กรณีต่อใบอนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูลนำฉบับเดิมมาด้วย | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูลรายปี ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโนนไทย เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อกำหนด

พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนไทย โทรศัพท์: ๐ ๔๔๓๘ ๑๔๑๔ ต่อ ๑๐๑

หรือ เว็บไซต์ : [http:// www.nonthaitambon.go.th](http://www.nonthaitambon.go.th)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

(แบบ กอ.๑)

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.
ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

- () สถานที่จำหน่ายอาหารหรือเสวยอาหาร ประเภท
โดยมีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
- () กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
มีคนงาน คน ใช้เครื่องจักรขนาด แรงม้า
- () กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท
ณ บริเวณ โดยวิธีการ
- () กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท
 () เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่
 () เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่
 () เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่
 () เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย
ดังนี้คือ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 ๓.๑
 ๓.๒
- ๔)
- ๕)

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

Blank area for the site plan of the establishment.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง วันที่...../...../.....

แบบคำขอต่อใบอนุญาต

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.....สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท.....ตามใบอนุญาต
เล่มที่.....เลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องคือ
- 3.1
- 3.2

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</u> จากการตรวจสอบสถานประกอบการ	<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u>
<input type="checkbox"/> เห็นสมควรต่อใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ.....	<input type="checkbox"/> อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....)	ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น (.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....