

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับฟังการกำจัดสิ่งปฏิกูล

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลลำไทร

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางกรให้บริการ

ระยะเวลาการปิดให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการ

องค์การบริหารส่วนตำบลลำไทร

กำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.

โทรศัพท์ 035-257076 โทรสาร 035-215555

www.lamsai.go.th

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

1. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 กำหนดให้การกำจัดสิ่งปฏิกูลในราชการส่วนท้องถิ่นใดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่น ในกรณีที่มีเหตุอันสมควร ราชการส่วนท้องถิ่นอาจมอบให้บุคคล ดำเนินกำจัดสิ่งปฏิกูลแทน ภายใต้การควบคุมดูแลของราชการส่วนท้องถิ่นหรืออนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูลก็ได้
2. ห้ามมิให้ผู้ใดดำเนินกิจการรับกำจัดสิ่งปฏิกูลโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับผลประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
3. เพื่อประโยชน์ในการรักษาความสะอาดและการจัดระเบียบในการกำจัดสิ่งปฏิกูลให้ราชการส่วนท้องถิ่นมีอำนาจออกข้อกำหนดของท้องถิ่นต่อไปนี้
 - 3.1 ห้ามการถ่าย เท ทิ้ง หรือทำให้มีขึ้นในที่หรือทางสาธารณะ ซึ่งสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย นอกจากในที่ที่ ราชการส่วนท้องถิ่นจัดไว้ให้
 - 3.2 กำหนดให้มีที่รองรับสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยตามที่หรือทางสาธารณะและสถานที่เอกชน
 - 3.3 กำหนดวิธีการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยหรือให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือ สถานที่ใดๆ ปฏิบัติให้ถูกต้องด้วยสุขลักษณะตามสภาพหรือลักษณะการใช้อาคารหรือสถานที่นั้นๆ
 - 3.4 กำหนดอัตราค่าธรรมเนียม การให้บริการของราชการส่วนท้องถิ่นในการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลหรือ มูลฝอยไม่เกินอัตราตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
 - 3.5 กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย เพื่อให้ผู้รับ ใบอนุญาตตามมาตรา 19 ปฏิบัติตามตลอดจนกำหนดอัตราค่าบริการขั้นสูงตามลักษณะการให้บริการที่ผู้รับ ใบอนุญาตจะพึงเรียกเก็บได้

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

1. การตรวจสอบเอกสาร

ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาต ประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล (ระยะเวลาไม่เกิน 2 นาที)

2. การตรวจสอบเอกสาร

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย (ระยะเวลาไม่เกิน 3 นาที)

3. การพิจารณา

เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ (ระยะเวลาไม่เกิน 1 วัน)

4. การแจ้งผลการพิจารณา

การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต

4.1. กรณีอนุญาต

มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบ เพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่กำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์ จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร

4.2. กรณีไม่อนุญาต

แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูลแก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (ระยะเวลาไม่เกิน 3 วัน)

5. ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)

ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตรา และระยะเวลาที่กองสาธารณสุขกำหนด (ระยะเวลาไม่เกิน 5 วัน)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอนที่ 1 - ขั้นตอนที่ 4 ฝ่ายอนามัยและสิ่งแวดล้อม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ขั้นตอนที่ 5 ฝ่ายกองคลัง

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 10 วัน นับแต่วันรับคำร้อง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

1. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 ฉบับ

2. ภาพถ่ายสถานที่กำจัดสิ่งปฏิกูลใบอนุญาตและมีการดำเนินการที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล จำนวน 4 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล ฉบับละ 5,000 บาทต่อปี

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เบอร์โทรศัพท์ 035-257076 หรือทางเว็บไซต์ www.lamsai.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

เวลาเขียนคำร้อง.....น.

เวลาแล้วเสร็จ.....น.

คำขออนุญาตทำกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2542

ข้อบังคับตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลลำไทร

อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขที่บัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ขอยื่นคำร้องขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะทำกิจการซึ่งเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

ตามข้อบังคับตำบล เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2542 ขององค์การบริหารส่วนตำบลลำไทร ข้อ.....

อัตราค่าธรรมเนียม.....บาท ต่อปี (.....)

โดยใช้ชื่อประกอบการว่า..... พื้นที่ประกอบการ.....ตรม.

กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลลำไทร

อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โทร.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ได้วางไว้ในข้อบังคับทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เรียน นายก อบต. / ปลัด อบต.

- เพื่อโปรดพิจารณา

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

ความเห็นปลัด อบต.

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

ออกใบอนุญาต

ความเห็น ผอ.กองสาธารณสุขฯ

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

(นางจินตนา ทับทิมทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำไทร