

คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตประกอบกิจการการรับทำ การเก็บ ขน หรือสิ่งปฏิกูล

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนงาน : การขออนุญาตประกอบกิจการการรับทำ การเก็บ ขน หรือสิ่งปฏิกูล
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน : องค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๑) พ.ร.บ.สภาพัฒนาการและอบต. พ.ศ.๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๖) พ.ศ.๒๕๔๖

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๗(๒) มาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาพัฒนาการและองค์การบริหารส่วนตำบลพ.ศ. ๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๖) พ.ศ.๒๕๕๒ ประกอบกับมาตรา ๒๐ มาตรา ๔๔ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๓๕ องค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะโดยได้รับความเห็นชอบจากสภาองค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะและโดยความเห็นชอบของนายอำเภอรามันจึงตราข้อบัญญัติตำบลขึ้นเป็นข้อบัญญัติต่อองค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะเรื่องการจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขออนุญาตประกอบกิจการการรับทำ การเก็บ ขน หรือสิ่งปฏิกูลกาบอเกาะ

๒๐/๐๗/๒๕๕๘ ๑๕:๐๓

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

๑) สถานที่ให้บริการกองคลังองค์การบริหารส่วนตำบลกาบอเกาะ

โทรศัพท์ ๐-๗๓๒๐-๔๘๑๗

โทรสาร ๐-๗๓๒๕-๔๓๕๓

/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา

๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.

หมายเหตุ -

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ที่ประสงค์จะประกอบกิจการรับทำการเก็บขนงานพัฒนาและจัดเก็บรายได้กองคลังหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดว่าบริการให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามแบบสม.๑ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นพร้อมกับหลักฐานต่างๆตามที่ตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล กายูบอเกาะกำหนด

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	-	๑.ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่พร้อมเอกสารประกอบ ๒. เจ้าหน้าที่พร้อมด้วยเจ้าพนักงานสาธารณสุขออกตรวจสอบสถานที่ ๓. เจ้าหน้าที่รายงานผลการตรวจสอบพร้อมให้พนักงานเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นพิจารณา ๔.เจ้าหน้าที่แจ้งให้เจ้าของผู้ขอรับใบอนุญาตเข้ามารับใบอนุญาตประกอบกิจการ	๑ วัน	-	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
-----	-------------------------	----------------------------	---------------------	------------------	----------------	----------

ไม่พบเอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชนพร้อม สำเนาที่รับรอง ถูกต้อง	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒)	ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนาที่ รับรองถูกต้อง	-	๐	๑	ฉบับ	-
๓)	สำเนาหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล พร้อมแสดงบัตร ประจำตัว ประชาชนของ ผู้แทนนิติบุคคล (ในกรณีและผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคล)	-	๐	๑	ฉบับ	-
๔)	หนังสือมอบ อำนาจในกรณี เจ้าของกิจการไม่ มายื่นขอรับ ใบอนุญาตด้วย ตนเอง	-	๑	๐	ฉบับ	-
๕)	ใบรับรองแพทย์	-	๑	๐	ฉบับ	-
๖)	เอกสารอื่นที่ เกี่ยวข้องอย่างละ	-	๑	๐	ฉบับ	-

๑๖.ค่าธรรมเนียม

๑) .อัตราค่าเก็บขณสิ่งปฏิภูกลและขยะมูลฝอยมาตรา๒๐ (๔)

๑.๑ ค่าเก็บและขนอุจจาระหรือสิ่งปฏิภูกลครั้งหนึ่งๆลูกบาศก์เมตรแรกหรือไม่ถึงลูกบาศก์เมตรแรกและลูกบาศก์เมตรต่อไปลูกบาศก์เมตรละ

ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท

หมายเหตุ -

- ๒) ๑.๒ เศษไม่ถึงครึ่งลูกบาศก์เมตรหรือเกินครึ่งลูกบาศก์เมตรให้คิดเท่ากับหนึ่งลูกบาศก์เมตรลูกบาศก์เมตรละ
ค่าธรรมเนียม ๑๒๐ บาท
หมายเหตุ -
- ๓) ๒ ค่าเก็บและขนขยะมูลฝอย
๒.๑ ค่าเก็บและขนมูลฝอยประจำเดือนหลังละ
ค่าธรรมเนียม ๒๐ บาท
หมายเหตุ -
- ๔) ๒.๒ ค่าเก็บและขนขยะมูลฝอยประจำเดือนที่มีปริมาณมูลฝอยวันหนึ่งเกิน ๕๐๐ ลิตรขึ้นไป
ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท
หมายเหตุ -
- ๕) ๒.๒.๑ ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตรเดือนละ
๒.๒.๒ วันหนึ่งเกิน ๑ ลูกบาศก์เมตรค่าเก็บและขนทุกๆลูกบาศก์หรือเศษของลูกบาศก์เมตรเดือนละ
ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท
หมายเหตุ -
- ๖) ๒.๓ ค่าเก็บและขนมูลฝอยเป็นครั้งคราวหนึ่งๆ
ค่าธรรมเนียม ๑๕๐ บาท
หมายเหตุ -
- ๗) ๒.๓.๑ ครั้งหนึ่งๆไม่เกิน ๒ วัน (ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร)
๒.๓.๒ ครั้งหนึ่งๆเกิน ๒ วันขึ้นไป (เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร)
ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท
หมายเหตุ -
- ๘) ๓ อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาต
ใบอนุญาตดำเนินการกิจการตามมาตรา ๑๙
๓.๑ รับทำการเก็บขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิด
ค่าบริการฉบับละ
ค่าธรรมเนียม ๕๐๐ บาท
หมายเหตุ -
- ๙) ๓.๒ รับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ
ฉบับละ
ค่าธรรมเนียม ๕๐๐ บาท
หมายเหตุ -

- ๑๐ ๓.๓ ใบอนุญาตดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามประเภทที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ (๑) ในลักษณะที่เป็นการค้าตามมาตรา ๓๓ ฉบับละค่าธรรมเนียม๕๐๐ บาท

หมายเหตุ -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียนองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษกอำเภอรามันจังหวัดยะลาโทรศัพท์๐-๗๓๒๐-๔๘๑๗ หรือเว็บไซต์ <http://www.kayuboko.go.th>

หมายเหตุ-

- ๒) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ(เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- ๑) แบบฟอร์มขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูล

-

๑๙. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	๒๒/๐๗/๒๕๕๘
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ ๒ โดยสำนักงานก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษกอำเภอรามัน จังหวัดยะลา ส.ก.ม.ท.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก
หมู่ ๒ ตำบลกาญจนาภิเษก ยล ๙๕๑๔๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก
 สถานที่ตั้งสำนักงานเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบที่องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก กำหนดในการดำเนิน
 กิจการตามที่ขออนุญาตโดยเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
 (.....)

**ใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล**

เลขที่...../.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขนและกำจัดสิ่งปฏิกูลในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกาญูบอเกาะ
ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

สถานประกอบการชื่อ.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามระเบียบขององค์การบริหารส่วนตำบลกาญูบอเกาะ เรื่อง การเก็บ ขน และ
กำจัดสิ่งปฏิกูลโดยเคร่งครัด

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญูบอเกาะ