

คู่มือสำหรับประชาชน

การให้บริการ

การขออนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าพรวน

การให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าพรวน

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

โทรศัพท์ : ๐-๔๕๕๔-๕๕๐๑

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

โทรสาร : ๐-๔๕๕๔-๕๕๐๑

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

เว็บไซต์

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

กำหนดให้ผู้ดำเนินการที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะเพิ่มเติม ให้ผู้ดำเนินการดังกล่าวปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณชนได้ ผู้ใดดำเนินการที่ส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพโดยไม่มีใบอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (มาตรา ๗๑) ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดไว้ในใบอนุญาตต้องระวาง โทษ ปรับไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (มาตรา ๗๖)

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐาน

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง

รายเก่า : ก่อนใบอนุญาตหมดอายุ

รายใหม่ : ก่อนเปิดดำเนินการ

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ตามเกณฑ์ พิจารณาออกใบอนุญาตภายใน ๓๐ วัน

ใบอนุญาตมีกำหนดอายุ ๑ ปี

เอกสาร

เอกสาร ไม่เกิน ๑ วัน

เอกสารเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

บัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

ใบเสร็จรับเงินค่าใบอนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล

จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูลรายปี ปีละ ๓,๐๐๐ บาท

รับเรื่องร้องเรียน

หากให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าพรวน โทรศัพท์: ๐-๕๕๕๔-๕๕๐๑

หรือเว็บไซต์ :

วันที่.....เดือน.....ปี.....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

[illegible]

.....

/รศ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จากภาษีเงินได้

15. ผู้แทนของชนชาติ หมู่ที่ ๑๖๐/๗๐๐ ถนน

..... อำเภอ / มล จังหวัด โทรศัพท์

โดยที่สำนักงานหรือเทศบาลมีบุคคลผู้มอบหมาย ดังนี้

1. (นาง, นาง, นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

.....

หน้า..... โทรศัทพ์..... โทรสาร.....

2. (นาง, นาย, นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....

.....

[illegible]

ขออภัยเป็นอย่างสูงในโอกาสที่เป็นการอันควรสำหรับข้าพเจ้าที่จะได้มาทำงานที่ของอันนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ..... ประกอบกิจการ.....

จึงเป็นกิจการที่เป็นอันควรต่อสุขภาพประจักษ์..... คำศัพท์

ค่าตั้งเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบู่ จำนวนห้อง..... ห้อง)

จำนวนที่แจ้ง.....ที่แจ้ง กรณีที่ขึ้นถึงการที่เกี่ยวกับการแจ้งข้อกล่าวหาให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....

2. ตารางประกอบรายละเอียดของ.....

(พร.) นพ. กรุงเทพมหานคร โทรศัทพ์

โทรสาร..... อาคารประกอบการนี้มีอยู่ที่..... คลาangsเลข ขบริเวณสถานประกอบการ (รวมทางอา

ประกอบกร) มีเนื้อที่.....ไร่สวนเกษตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบกรเป็นของ.....

[illegible]

ลักษณะของอาคารประกอบการ.....(เป็นไม้ หวีทองแดง สีแดง ลอบกวดกรรมเนติก ฯลฯ) เป็น

ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....สามารถประกอบอาคารได้กี่ชั้น.....

การหักล้างของข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์ประกอบการ ☐ ใจ ☐ ไม่มี

บริเวณถนนประจวบการนิคมคือ ก้านเหนือ

หน้า ๒

ด้านตะวันออก:

ด้านตะวันตก.....

3. ระยะเวลาปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่..... น. ถึงวันที่..... น. รวมวันและ..... ชั่วโมง..... และ

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

4. จำนวนและระดับผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ รวม..... คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ..... คน

4.2 พนักงานขาย..... คน อ่างงานหญิง..... คน

4.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ..... คน

4.4ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ..... คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (คอปปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท / ห้างร้านของผู้จำหน่าย)
5.1.1		
5.1.2		
5.1.3		
5.1.4		
5.1.5		

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (คอปปี)	การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย)
5.2.1		
5.2.2		
5.2.3		
5.2.4		
5.2.5		

5.3 วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้	จำหน่ายได้ / จำหน่ายไม่ได้
5.3.1		
5.3.2		
5.3.3		

5.4 อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในกระบวนการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

5.3.1	ขนาด..... แรงม้า	จำนวน..... เครื่อง
5.3.2	ขนาด..... แรงม้า	จำนวน..... เครื่อง
5.3.3	ขนาด..... แรงม้า	จำนวน..... เครื่อง

6. การควบคุมมลพิษ

6.1 มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษอากาศ / เสียง/กลิ่น) (ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

10.2 พิจารณารวมของกระบวนการผลิต

11. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- ☐ 11.1 สำนวนบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ☐ 11.2 สำนวนบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ 11.3 สำนวนทะเบียนบ้านของบ้านที่ไว้เป็นที่ตั้งถาวรประกอบการ
- ☐ 11.4 สำนวนหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 11.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ไว้เป็นสถานประกอบการสามารถไว้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ 11.6 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ไว้เป็นสถานประกอบการ)
- ☐ 11.7 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 11.8 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 11.9 อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อมูลในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

ផ្សាយ.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

☐ រឿងបុរាណកថាធម្មបទ ច្បាប់..... ឆ្នាំ ថ្ងៃទី.....

ประจำตัวประชาชนเลขที่ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ อยู่บ้านเลขที่ _____

.....

..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรสาร.....

☐ เป็นนิคมอุตสาหกรรม..... จ.กระบี่

นาย..... น/ส..... อ.ร.ร. ๑๖๐๐/๖๐๐.....

..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

โดยมีอำนาจหน้าที่ควบคุมกำกับดูแล ดังนี้

1. (นาย, นาง, นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

.....

Insert Insert

2. กษัตริย์, นาง, นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

..... ตำบล / หมู่บ้าน อำเภอ / เขต

Insured: _____ Insurer: _____

ใบเสนอราคา/ได้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการให้เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เลขที่.....วันที่.....ปี.....

กิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันควรขอสินเชื่อจากประเภท.....

โดยมีสถานะครอบครองที่ดิน..... สถานที่ยื่นเรื่อง.....

0501/480 000 1000

.....
กรรมการทนาย โทรทัศน์.....**โทรสาร**.....**กำลังเครื่องจักร โดยรวม**.....

.....ระบุว่า (กรณีที่เป็นกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริจาค ให้ระบุจำนวนห้อง.....ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่ทำ

เกี่ยวกับการแก้ไขตัวให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาการประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร

บุคคลอาชวโรนอบนการประกอบกิจการเป็นอันคราต่อสุภาพ ซึ่งจะทอนคราอยู่ในวันที.....เดือน.....

โดยได้มอบใบอนุญาตนัดพิมพ์ร่วมกับพหุกิจฐาน ดังต่อไปนี้

- ☐ 1. สถานะบัตรประจำตัวประชาชนและสถานะทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบกิจการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ☐ 2. สถานะบัตรประจำตัวประชาชนและสถานะทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ 3. สถานะทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 4. สถานะหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลหรือเลขที่นามบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถให้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตาม
กฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่
ใช้เป็นที่สถานประกอบการ)

- ☐ 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาดำเนินการด้วยตนเอง)
- ☐ 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อมูลในแบบสำรวจนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)