



คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหนด

กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

<b>๑. งานที่ให้บริการ</b>	การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
<b>๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ</b>	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหนด
<b>๓. ประเภทของงานบริการ</b>	กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยงานเดียว
<b>๔. หมวดหมู่ของงานบริการ</b>	อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
<b>๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง</b>	๕.๑ พ.ร.บ. ควบคุมอาคารพ.ศ. ๒๕๒๒ ๕.๒ พ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมพ.ศ. ๒๕๕๐ ๕.๓ กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ๕.๔ ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหนด เรื่อง การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๖๐
<b>๖. ระดับผลกระทบ</b>	บริการทั่วไป
<b>๗. พื้นที่ให้บริการ</b>	เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหนด
<b>๘. กฎหมาย ข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา</b>	พระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๓๕
<b>ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ</b>	๓๐ วัน
<b>๙. ข้อมูลสถิติ</b>	
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐	
จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐	
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐	
<b>๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือสำหรับประชาชน</b>	สำเนาคู่มือสำหรับประชาชน การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

๑๑. ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
<p>ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล หรือ กองคลัง</p> <p>องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน</p> <p>โทรศัพท์ : ๐ - ๓๒๓๔ - ๖๒๑๐, ๐๙ - ๕๔๗๘ - ๕๔๙๑</p> <p>โทรสาร : ๐ - ๓๒๒๕ - ๔๘๘๘</p>	<p>วันจันทร์ ถึง วันศุกร์</p> <p>(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)</p> <p>ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.</p> <p>มีพักเที่ยง</p>

## ๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑๒.๑ หลักเกณฑ์ วิธีการ
<p>ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด ประกาศใช้ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด เรื่อง การ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ และตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐ และกฎกระทรวงกำหนด หลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๔๕</p> <p>ดังนั้น ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือ ได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงาน เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ</p> <p>ทั้งนี้หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้วแต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระและกรณีและผู้ประกอบการค้างชำระ ค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า ๒ ครั้งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะ เสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน</p> <p>โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขอต่ออายุใบอนุญาตตาม ข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด ณ ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล หรือ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด</p>

### ๑๒.๒ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

<p>(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน</p> <p>(๒) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขอ อนุญาต</p> <p>(๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์</p> <p>(๔) ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเกี่ยวกับสุขลักษณะของการประกอบการตามที่กำหนดใน ข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด คำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือคำสั่งของเจ้า พนักงานท้องถิ่นโดยเคร่งครัด</p> <p>หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วน ตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้ว เสร็จ</p>
--

๑๓. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ					
๑๓.๑ ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ					
ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อพร้อม หลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด	
๒)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง ของคำขอและความครบถ้วนของ เอกสารหลักฐานทันทีที่ กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้ แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ใน ขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความ บกพร่องและรายการเอกสารหรือ หลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่กำหนดโดยให้ เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนาม ไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด	
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้าน สุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะเสนอพิจารณาออก ใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด	
๔)	-	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขอ อนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือ	๘ วัน	ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด	

		ว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื่อแก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์			
๕)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	๑ วัน	กองคลัง	
<b>๑๓.๒ ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน</b>					

<b>๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว</b>	ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน
--	---------------------------------

<b>๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ</b>	
<b>๑๕.๑ เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐหรือหลักฐานที่ต้องใช้</b>	<b>เอกสารสำเนา</b>
(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
<b>๑๕.๒ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่ม</b>	<b>เอกสารสำเนา</b>
(๑) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	จำนวน ๑ ฉบับ
(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื่อที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลโดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย	จำนวน ๑ ฉบับ
(๓) แผนการดำเนินงานในการกำจัดมูลฝอยที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงานความพร้อมด้านกำลังคนงบประมาณวัสดุอุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ	จำนวน ๑ ฉบับ
(๔) เอกสารหรือหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับในการจัดการมูลฝอยติดเชื่ออย่างน้อย ๒ คน ๔.๑) คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ในด้านสาธารณสุขสุขภาพชีวิวิทยาและวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านใดด้านหนึ่ง ๔.๒) คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาการวิศวกรรมศาสตร์ในด้านสุขภาพวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมและวิศวกรรมเครื่องกลด้านใดด้านหนึ่ง	จำนวน ๑ ฉบับ

(๕)เอกสารแสดงให้เห็นว่าผู้ปฏิบัติงานที่ทำหน้าที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ (ตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา)	จำนวน ๑ ฉบับ
(๖)ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	ฉบับจริง

#### ๑๖. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปี  
 ค่าธรรมเนียม ๐ บาท  
 หมายเหตุ :-

#### ๑๗. ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าหากให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อร้องเรียนได้ที่

##### ๑) ช่องทางการร้องเรียน

- สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เบอร์โทรศัพท์ ๐ - ๓๒๓๔ - ๙๒๑๐ ต่อ ๑๖
- เว็บไซต์ [www.tanud.go.th](http://www.tanud.go.th)
- ผู้รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ณ หน้าที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด
- สายด่วน ๐๘ - ๒๒๔๙ - ๙๙๖๒ นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด  
 ๐๘ - ๑๙๔๔ - ๑๕๘๖ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด

##### ๒) ช่องทางการร้องเรียน ร้องเรียนต่อผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

หมายเหตุ (ผ่านศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดราชบุรี)

##### ๓) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / [www.๑๑๑๑.go.th](http://www.๑๑๑๑.go.th) /

ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

#### ๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต