

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอรับบริการจัดเก็บมูลฝอย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลตำบลขำราก

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐
- เทศบัญญัติเทศบาลตำบลขำราก เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอรับบริการจัดเก็บมูลฝอย ต้องยื่นคำขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำร้องขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยตามแบบฟอร์มที่เทศบาลกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขอรับบริการจัดเก็บมูลฝอยตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลขำราก เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- มีสัญชาติไทย
- พื้นที่ขอรับบริการอยู่ในตำบลขำราก

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับบริการยื่นคำขอรับ บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องของคำขอและความ ครบถ้วนของเอกสาร กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้ แก้ไข /เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ใน ขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความ บกพร่องและรายการเอกสาร หรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่กำหนดโดยให้ เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนาม ในบันทึกนั้นด้วย	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ เสนอพิจารณาอนุญาตให้ถึงขยะ และจัดเก็บมูลฝอย กรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์แนะนำให้แก้ไข	๑ วัน	กองสาธารณสุขฯ	ผู้ขอรับบริการต้อง แจ้งประเภทอาคาร หรือเคหะสถานและ ปริมาณขยะตามแบบ คำร้องฯ ให้ตรงกับ ความเป็นจริง
๔	แจ้งผลการ พิจารณา	๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาต แก่ผู้ขอทราบเพื่อมารับถึงขยะ ในระยะเวลาที่เทศบาลตำบลชำ รากกำหนดหากพ้นกำหนดถือ ว่าไม่ประสงค์รับ เว้นแต่จะมี เหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต มีหนังสือแจ้งไม่อนุญาต แก่ผู้ขอทราบ พร้อมแจ้งสิทธิใน การอุทธรณ์	๑ วัน	กองสาธารณสุขฯ	

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๕		ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี คำสั่งอนุญาต) ผู้ขออนุญาตต้องชำระ ค่าบริการตามอัตราและระยะ เวลาที่เทศบาลตำบลชำระ กำหนด	๓๐ นาที	กองคลัง	

ระยะเวลา

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับบริการฯ มีดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ
- (๓) แผนที่แสดงที่ตั้ง

ค่าธรรมเนียม

๑. อัตราค่าเก็บและขนมูลฝอย

ก. ค่าเก็บและขนมูลฝอยประจำเดือนสำหรับอาคารหรือเคหะสถานที่มีปริมาณมูลฝอยวันหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐ ลิตร ดังนี้

-	วันหนึ่งไม่เกิน ๒๐ ลิตร	เดือนละ	๓๐	บาท
-	วันหนึ่งเกิน ๒๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๔๐ ลิตร	เดือนละ	๕๐	บาท
-	วันหนึ่งเกิน ๔๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๖๐ ลิตร	เดือนละ	๗๐	บาท
-	วันหนึ่งเกิน ๖๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๘๐ ลิตร	เดือนละ	๙๐	บาท
-	วันหนึ่งเกิน ๘๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ลิตร	เดือนละ	๑๑๐	บาท
-	วันหนึ่งเกิน ๑๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๒๐๐ ลิตร	เดือนละ	๑๕๐	บาท
-	วันหนึ่งเกิน ๒๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๓๐๐ ลิตร	เดือนละ	๒๐๐	บาท
-	วันหนึ่งเกิน ๓๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๔๐๐ ลิตร	เดือนละ	๓๐๐	บาท
-	วันหนึ่งเกิน ๔๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๕๐๐ ลิตร	เดือนละ	๕๐๐	บาท

ข. ค่าเก็บและขนมูลฝอยประจำเดือน สำหรับอาคารหรือเคหะสถานใดที่มีปริมาณมูลฝอยวันหนึ่งเกิน ๕๐๐ ลิตร ขึ้นไป

- วันหนึ่งไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท
 - วันหนึ่งไม่ ๑ ลูกบาศก์เมตร ค่าเก็บและขนทุกๆลูกบาศก์เมตร หรือเศษของลูกบาศก์เมตร เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท
- ค. ค่าเก็บและขนมูลฝอยเป็นครั้งคราวครั้งหนึ่งๆ
- ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ครั้งละ ๑๕๐ บาท
 - เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ค่าเก็บและขนทุกๆลูกบาศก์เมตร หรือเศษของลูกบาศก์เมตร ลูกบาศก์เมตรละ ๑๕๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลขำราก โทรศัพท์ ๐๓๙-๕๑๐๙๓๑ โทรสาร ๐๓๙-๕๑๐๙๓๒ หรือเว็บไซต์ www.chamraktrat.or.th
๒. ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ. พิชญ์โลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.1111.go.th/ตู้_ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ. พิชญ์โลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

๑. แบบคำร้องขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

ลำดับที่.....

แบบคำร้องขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลซำราก

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/บริษัท).....

สถานที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ที่จะขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยกับเทศบาลตำบลซำราก โดยยินดีชำระค่าบริการ ในอัตราดังนี้

- | | | |
|--------------------------|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | บ้านพักอาศัย วันหนึ่งไม่เกิน 20 ลิตร | ค่าบริการ เดือนละ 30 บาท |
| <input type="checkbox"/> | ร้านค้า วันหนึ่งเกิน 20 ลิตร แต่ไม่เกิน 40 ลิตร | ค่าบริการ เดือนละ 50 บาท |
| <input type="checkbox"/> | บ้านเช่า/หอพัก จำนวน 2 – 5 หลังหรือวันหนึ่งเกิน 40 ลิตร แต่ไม่เกิน 60 ลิตร | ค่าบริการ เดือนละ 50 บาท |
| <input type="checkbox"/> | บ้านเช่า/หอพัก จำนวน 6 – 10 หลังหรือวันหนึ่งเกิน 60 ลิตร แต่ไม่เกิน 80 ลิตร | ค่าบริการ เดือนละ 90 บาท |
| <input type="checkbox"/> | บ้านเช่า/หอพัก จำนวน 11 – 15 หลังหรือวันหนึ่งเกิน 80 ลิตร แต่ไม่เกิน 100 ลิตร | ค่าบริการ เดือนละ 110 บาท |
| <input type="checkbox"/> | ตลาดนัด วันละ 50 บาท | |
| <input type="checkbox"/> | อื่นๆ ระบุ..... | ค่าบริการเดือนละ.....บาท |

โดยเริ่มใช้บริการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับบริการ

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

(นางสาวทัศนีย์ นีรัตน์พานิช)

ความเห็นเจ้าหน้าที่.....

คำสั่ง.....

(ลงชื่อ).....ปลัดเทศบาล

(นางณัชชา กิจวิรัตน์)

(ลงชื่อ).....รองนายกเทศมนตรีตำบลซำราก

(นายสมาน พรามพิทักษ์)

หมายเหตุ

เทศบาลตำบลซำรากจะทำการเก็บขยะในทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ เวลา 07.00 น.

ผู้รับบริการต้องนำถังขยะมาตั้งในจุดที่รถเก็บขยะวิ่งผ่าน

ลำดับที่.....

แบบคำร้องขอยกเลิกค่าบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกค่าบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลขำราก

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/บริษัท).....
สถานที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ที่จะขอยกเลิกค่าบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยกับเทศบาลตำบลขำราก โดยเริ่มยกเลิกรับ
บริการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป ทั้งนี้ข้าพเจ้า(นาย/นาง/
นางสาว/บริษัท).....ได้ชำระค่าบริการทั้งหมดก่อนวันยกเลิกบริการ
จัดเก็บขยะมูลฝอยให้แก่เทศบาลตำบลขำรากแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งยกเลิก
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

(ลงชื่อ).....ผอ.กองสาธารณสุข
(นางสาวทัศนีย์ นีรัตน์พานิช)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

(ลงชื่อ).....ปลัดเทศบาล
(นางณัชชา กิจวิรัตน์)

คำสั่ง

.....

(ลงชื่อ).....รองนายกเทศมนตรีตำบลขำราก
(นายสมาน พรามพิทักษ์)

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับกำจัดมูลฝอยทั่วไป
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลตำบลขำราก

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐
- เทศบัญญัติเทศบาลตำบลขำราก เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลขำราก เรื่อง การจัดการมูลฝอยพ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) ผู้ประกอบการที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ไม่ถูกสุขลักษณะ
- (๓) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องครบถ้วน
- (๔) ผู้ประกอบการต้องระบุแหล่งที่จะนำมูลฝอยทั่วไป ที่เก็บ ขน ได้ไปที่สำหรับกำจัด และต้องมีสถานที่สำหรับกำจัดมูลฝอยเป็นของตนเอง ที่ตั้งของสถานที่กำจัดมูลฝอยต้องเป็นไปตามกฎหมาย ว่าด้วยการผังเมือง และมีมาตรการในการป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญของประชาชนและการร้องเรียน และต้องแสดงหลักฐานการยินยอมของเจ้าของสถานที่ที่นำไปกำจัด เว้นสถานที่นั้นเป็นของตนเองแสดงหลักฐานการเป็นเจ้าของหรือสถานที่ที่เทศบาลตำบลขำรากกำหนดให้ แล้วแต่กรณี
- (๕) ต้องมีระบบกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่เหมาะสมและถูกหลักสุขาภิบาล โดยวิธีใดวิธีหนึ่งหรือหลายวิธี ดังนี้
 - ๕.๑) การฝังกลบมูลฝอยอย่างถูกหลักสุขาภิบาล
 - ๕.๒) การเผาในเตาเผา
 - ๕.๓) การหมักทำปุ๋ย
 - ๕.๔) การแปรสภาพมูลฝอยเป็นพลังงานหรือเชื้อเพลิงทดแทน

๕.๕) มีมาตรการในการป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญของประชาชนและผลกระทบต่อสุขภาพ

(๖) ต้องมีพนักงานคนงานที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ด้านสาธารณสุขตามสมควรหรือมีประสบการณ์ในการทำงานลักษณะนี้มาแล้ว

(๗) ในการดำเนินกิจการผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๗.๑) ต้องปฏิบัติตามหลักสุขาภิบาลของระบบที่นำมาใช้ ต้องตรวจสอบ ควบคุมระบบในการกำจัดมูลฝอยให้มีประสิทธิภาพ พร้อมใช้งานอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงต้องปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญของประชาชนและการร้องเรียน

๗.๒) ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานที่ ออกลິน เจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยเคร่งครัดเมื่อพบว่ามึปัญหาไม่ว่ากรณีใดๆ

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตประกอบกิจการทำ การกำจัดมูลฝอยทั่วไป พร้อม หลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๒๐ นาที	กองสาธารณสุข	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องของคำขอและความ ครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน ทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้ แก้ไข /เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ใน ขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความ บกพร่องและรายการเอกสาร หรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่กำหนดโดยให้ เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนาม ในบันทึกนั้นด้วย	๒๐ นาที	กองสาธารณสุข	หากผู้ขอใบ อนุญาต ไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ ครบถ้วนตามที่ กำหนดในแบบบันทึก ความบกพร่องให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอ และเอกสารพร้อม แจ้งเป็นหนังสือถึง เหตุแห่งการคืน และ แจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์(อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณา ออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	๑๕-๒๐ วัน	กองสาธารณสุขฯ	
๔	แจ้งผลการ พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาต แก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ เทศบาลตำบลขำรากลำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์ จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุ หรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออก ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำ การเก็บและขนมูลฝอยทั่วไปแก่ ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์	๑-๕ วัน	กองสาธารณสุขฯ	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่ อาจมีคำสั่งไม่อนุญาต ได้ภายใน ๒๗ วัน นับ แต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วน ให้แจ้งขยายเวลาให้ผู้ ขออนุญาตทราบ จนกว่าจะพิจารณา แล้วเสร็จ
๕		ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี คำสั่งอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด พร้อมรับใบอนุญาต	๓๐ นาที	กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ

ระยะเวลา

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๒๗ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาต มีดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งของกิจการหรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

๓.๑) แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง

๓.๒) สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓.๓) ใบรับรองการตรวจสอบลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน

๓.๔) ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)

๓.๕) หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการของผู้ปฏิบัติ

๓.๖) ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บ

ข้อมูลฝอย

๓.๗) หลักฐานการประกันอัคคีภัย

(๔) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก

(๕) ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ

(๖) เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่รับกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล โดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย

(๗) แผนการดำเนินงานในการกำจัดมูลฝอยที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน ความพร้อมด้านกำลังคน งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ

(๘) เอกสารหรือหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่ควบคุม กำกับในการจัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างน้อย ๒ คน

๘.๑) คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ ในด้านสาธารณสุขสุขาภิบาล อนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านใดด้านหนึ่ง

๘.๒) คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาการ วิศวกรรมศาสตร์ในด้านสุขาภิบาลวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมและวิศวกรรมเครื่องกลด้านใดด้านหนึ่ง

(๙) อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลขำราก ประกาศกำหนด

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยรับประโยชน์ ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ (ต่อปี) ฉบับละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลขำราก โทรศัพท์ ๐๓๙-๕๑๐๙๓๑ โทรสาร ๐๓๙-๕๑๐๙๓๒ หรือเว็บไซต์ www.chamraktrat.or.th
๒. ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ. พิชญ์โลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.1111.go.th/ตู้_ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ. พิชญ์โลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

๑. แบบคำร้องขอรับใบอนุญาต

๒. แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่ยื่นคำขอใบอนุญาต

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ
ใบอนุญาตประกอบกิจการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... บัตรประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

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

ชื่อสถานประกอบการ.....

พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ
- สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งของกิจการหรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ โดยมี

รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

- ๑) แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง
- ๒) สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- ๓) ใบรับรองการตรวจสอบสุลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน

๔) ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)

- ๕) หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการของผู้ปฏิบัติ
- ๖) ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสอบสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บขนมูลฝอย
- ๗) หลักฐานการประกันอัคคีภัย

- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก
- ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ
- เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่รับกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้องตาม

หลักสุขาภิบาล โดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย

- แผนการดำเนินงานในการกำจัดมูลฝอยที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน ความพร้อมด้านกำลังคน

งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ

เอกสารหรือหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่ควบคุม กำกับในการจัดการมูลฝอยทั่วไป อย่างน้อย ๒

คน

๑) คุณสมบัตินสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ในด้าน
สาธารณสุขสุขาภิบาล อนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านใดด้านหนึ่ง

๒) คุณสมบัตินสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาการวิศวกรรมศาสตร์ในด้าน
สุขาภิบาลวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมและวิศวกรรมเครื่องกลด้านใดด้านหนึ่ง

อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลซำราก ประกาศกำหนด

๑).....

๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการรับกำจัดมูลฝอยทั่วไป
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลตำบลขำราก

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐
- เทศบัญญัติเทศบาลตำบลขำราก เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัด มูลฝอยทั่วไป โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการต้องยื่นขอต่อใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ภายใน ๓๐ วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ยื่นขอต่อใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปจนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต และหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้ยื่นคำขอต่อใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

ทั้งนี้หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้ว แต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระและกรณีนี้ผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า ๒ ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

(๑) ผู้ประกอบการที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ไม่ถูกต้องลักษณะ

(๒) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องครบถ้วน

(๓) ผู้ประกอบการต้องระบุแหล่งที่จะนำมูล ฝอยทั่วไป ที่เก็บ ขน ได้ไปที่สำหรับกำจัด และต้องมีสถานที่สำหรับกำจัดมูลฝอยเป็นของตนเอง ที่ตั้งของสถานที่กำจัดมูลฝอยต้องเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการผังเมือง และมีมาตรการในการป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญของประชาชนและการร้องเรียน และต้องแสดงหลักฐานการยินยอมของเจ้า ราชของสถานที่ที่นำไปกำจัด เว้นสถานที่นั้นเป็นของตนเองแสดงหลักฐานการเป็น เจ้าของหรือสถานที่ที่เทศบาลตำบลขำรากกำหนดให้ แล้วแต่กรณี

(๔) ต้องมีระบบกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่เหมาะสมและถูกหลักสุขาภิบาล โดยวิธีใดวิธีหนึ่งหรือหลายวิธี ดังนี้

๔.๑) การฝังกลบมูลฝอยอย่างถูกหลักสุขาภิบาล

๔.๒) การเผาในเตาเผา

๔.๓) การหมักทำปุ๋ย

๔.๔) การแปรสภาพมูลฝอยเป็นพลังงานหรือเชื้อเพลิงทดแทน

๔.๕) มีมาตรการในการป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญของประชาชนและผลกระทบต่อสุขภาพ

(๕) ต้องมีพนักงานคนงานที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ด้านสาธารณสุข ขตามสมควรหรือมีประสบการณ์ในการทำงานลักษณะนี้มาแล้ว

(๖) ในการดำเนินกิจการผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๖.๑) ต้องปฏิบัติตามหลักสุขาภิบาลของระบบที่นำมาใช้ ต้องตรวจสอบ ควบคุมระบบในการกำจัดมูลฝอยให้มีประสิทธิภาพ พร้อมใช้งานอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงต้องปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญของประชาชนและการร้องเรียน

๖.๒) ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยเคร่งครัดเมื่อพบว่ามีปัญหาไม่ว่ากรณีใดๆ

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่อ อายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง ของคำขอและความครบถ้วนของ เอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้ แก้ไข /เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ใน ขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความ บกพร่องและรายการเอกสาร หรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่กำหนดโดยให้ เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนาม ในบันทึกนั้นด้วย	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	หากผู้ขอใบ อนุญาต ไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ ครบถ้วนตามที่กำหนด ในแบบบันทึกความ บกพร่องให้เจ้าหน้าที่ ส่งคืนคำขอและ เอกสารพร้อมแจ้งเป็น หนังสือถึงเหตุแห่งการ คืน และแจ้งสิทธิใน การอุทธรณ์(อุทธรณ์ ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณา ออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	๑๕-๒๐ วัน	กองสาธารณสุขฯ	
๔	แจ้งผลการ พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาต แก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ เทศบาลตำบลขำรากกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์ จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุ หรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออก ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำ การเก็บและขนมูลฝอยทั่วไปแก่ ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์	๑-๕ วัน	กองสาธารณสุขฯ	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่ อาจมีคำสั่งไม่อนุญาต ได้ภายใน ๒๗ วัน นับ แต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วน ให้แจ้งขยายเวลาให้ผู้ ขออนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะ พิจารณาแล้วเสร็จ
๕		ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี คำสั่งอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด พร้อมรับใบอนุญาต	๓๐ นาที	กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ

ระยะเวลา

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๒๗ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาต มีดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งของกิจการหรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบ

กิจการ โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

- ๓.๑) แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง
- ๓.๒) สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- ๓.๓) ใบรับรองการตรวจสอบลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน
- ๓.๔) ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ๓.๕) หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการของผู้ปฏิบัติ
- ๓.๖) ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บ

ข้อมูลฝอย

๓.๗) หลักฐานการประกันอัคคีภัย

(๔) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก

(๕) ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ

(๖) เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่รับกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล โดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย

(๗) แผนการดำเนินงานในการกำจัดมูลฝอยที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน ความพร้อมด้านกำลังคน งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ

(๘) เอกสารหรือหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่ควบคุม กำกับในการ จัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างน้อย ๒ คน

๘.๑) คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ในด้านสาธารณสุขสุขาภิบาล อนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านใดด้านหนึ่ง

๘.๒) คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาการวิศวกรรมศาสตร์ในด้านสุขาภิบาลวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมและวิศวกรรมเครื่องกลด้านใดด้านหนึ่ง

(๙) อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลขำราก ประกาศกำหนด

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยรับประโยชน์ ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ (ต่อปี) ฉบับละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลชำราก โทรศัพท์ ๐๓๙-๕๑๐๙๓๑ โทรสาร ๐๓๙-๕๑๐๙๓๒ หรือเว็บไซต์ www.chamraktrat.or.th
๒. ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ. พิชณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.1111.go.th/ตู้_ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ. พิชณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

๑. แบบคำร้องขอต่ออายุใบอนุญาต
๒. แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม
ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.
๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่มายื่นคำขอใบอนุญาต

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี

สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....บัตรประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

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

ชื่อสถานประกอบการ.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ
- สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งของกิจการหรือ เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

๑) แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง

๒) สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓) ใบรับรองการตรวจสอบสุขลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน

๔) ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)

๕) หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการของผู้ปฏิบัติ

๖) ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บขนมูลฝอย

๗) หลักฐานการประกันอัคคีภัย

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก

ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ

เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่รับกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้องตาม

หลักสุขาภิบาล โดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย

แผนการดำเนินงานในการกำจัดมูลฝอยที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน ความพร้อมด้านกำลังคน

งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ

เอกสารหรือหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่ควบคุม กำกับในการจัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างน้อย ๒ คน

๑) คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ในด้านสาธารณสุขสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านใดด้านหนึ่ง

๒) คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาการวิศวกรรมศาสตร์ในด้านสุขภาพวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมและวิศวกรรมเครื่องกลด้านใดด้านหนึ่ง

อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลขำราก ประกาศกำหนด

๑).....

๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

ใบรับคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลตำบลขำราก

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐
- พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ (ในกรณีที่มีสถานียกถ่าย)
- เทศบัญญัติเทศบาลตำบลขำราก เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลขำราก เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) ต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ไม่ถูกสุขลักษณะ
- (๓) ต้องมีพาหนะเก็บ ขนมูลฝอย(รถเก็บขยะ) ซึ่งมีคุณลักษณะดังนี้

๓.๑) ได้รับอนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก

๓.๒) ต้องมีส่วนที่ใช้บรรจุขยะมูลฝอยทั่วไปไม่แตก ไม่รั่ว ไม่ซึม ปกปิดมิดชิดป้องกันกลิ่น

แมลง การหกเรี่ยราด ตกหล่นและการปลิวกระจาย

๓.๓) มีอุปกรณ์ทำความสะอาดประจำรถ เช่น ถังใส่น้ำ ไม้กวาด น้ำยาฆ่าเชื้อโรค น้ำยาดับกลิ่น

๓.๔) ต้องมีพนักงาน คนงานที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ด้านสาธารณสุขตามสมควรหรือมีประสบการณ์ในการทำงานลักษณะนี้มาแล้ว พนักงานต้องมีชุดปฏิบัติงาน ประกอบด้วย เสื้อคลุม ถุงมือยาง รองเท้ายาง

หุ้มแข็ง มีการตรวจสุขภาพอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง

- (๔) สถานียกถ่ายมูลฝอย ต้องมีลักษณะและการดำเนินการยกถ่ายที่ต้องด้วยสุขลักษณะ ดังต่อไปนี้

๔.๑) มีอาคารขนาดเหมาะสมกับปริมาณมูลฝอยที่ทำการยกถ่าย

๔.๒) การระบายอากาศดี แสงสว่างที่เพียงพอ

๔.๓) มีการป้องกันปัญหากลิ่นจากมูลฝอย การปลิวของมูลฝอย ฝุ่นละออง เสียงดังรบกวน เหตุรำคาญ สัตว์และแมลงพาหะนำโรค

๔.๔) มีระบบระบายน้ำเสียและบำบัดน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ โดยน้ำทิ้งที่ระบายออกสู่ภายนอกเป็นไปตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

๔.๕) มีอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับป้องกันอุบัติเหตุและอัคคีภัยไว้ประจำสถานียกถ่าย

(๕) ในการดำเนินงานกิจการผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติ ดังนี้

๕.๑) ขณะทำการเก็บ ขนมูลฝอย ต้องควบคุมไม่ให้เกิดการปลิวกระจายของขยะ มีน้ำสกรปรกหกและจัดวางถังขยะหรือที่รองรับขยะให้เรียบร้อยพร้อมทั้งเก็บกวาดขยะ ณ จุดที่เก็บให้สะอาดเรียบร้อย

๕.๒) ทำความสะอาดพาหนะเก็บขนมูลฝอยอย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง หลังจากที้ออกปฏิบัติงานเก็บขนมูลฝอยแล้ว สำหรับน้ำเสียที่เกิดจากการล้างต้องได้รับการบำบัดและกำจัดด้วยวิธีการที่ถูกสุขลักษณะก่อนปล่อยทิ้งสู่สาธารณะ

๕.๓) กรณีที่มีการตรวจพบว่า ถังขยะหรือที่รองรับขยะเกิดความเสียหายหรือชำรุดจากการปฏิบัติงานเก็บขนขยะ ผู้รับใบอนุญาตต้องชดใช้ค่าเสียหายตามจำนวนราคาปัจจุบัน

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๒๐ นาที	กองสาธารณสุข	
๒	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข /เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามในบันทึกนั้นด้วย	๒๐ นาที	กองสาธารณสุข	หากผู้ขอใบ อนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้า หน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืน และแจ้งสิทธิ์ในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พศ. ๒๕๓๗)

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๓	การ พิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ เสนอพิจารณาออก ใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	๑๕-๒๐ วัน	กองสาธารณสุขฯ	
๔	แจ้งผล การ พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่ อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขอ อนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาต ภายในระยะเวลาที่เทศบาลตำบลชำราก กำหนดหากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์ จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อ แก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต ประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูล ฝอยทั่วไปแก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อม แจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	๑-๕ วัน	กองสาธารณสุขฯ	ในกรณีที่เจ้า พนักงานท้องถิ่นไม่ อาจออกใบอนุญาต หรือยังไม่อาจมี คำสั่งไม่อนุญาตได้ ภายใน ๒๗ วัน นับ แต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วน ให้แจ้งขยายเวลาให้ ผู้ขออนุญาตทราบ จนกว่าจะพิจารณา แล้วเสร็จ
๕		ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระค่า ธรรมเนียม ตามอัตราและระยะ เวลาที่ท้องถิ่น กำหนดพร้อมรับใบอนุญาต	๓๐ นาที	กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงิน ที่ค้างชำระ

ระยะเวลา

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๒๗ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาต มีดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งของกิจการหรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

๓.๑) แผนที่แสดงที่ตั้ง

๓.๒) สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓.๓) ใบรับรองการตรวจสอบลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน

๓.๔) ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)

๓.๕) หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการของผู้ปฏิบัติ

๓.๖) ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บขน

มูลฝอย

๓.๗) หลักฐานการประกันอัคคีภัย

(๔) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก

(๕) ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ

(๖) เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่รับกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล โดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย

(๗) แผนการดำเนินงานในการเก็บขนมูลฝอยที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน ความพร้อมด้านกำลังคน งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ

(๘) อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลชำราก ประกาศกำหนด

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยรับประโยชน์ ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ (ต่อปี) ฉบับละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลชำราก โทรศัพท์ ๐๓๙-๕๑๐๙๓๑ โทรสาร ๐๓๙-๕๑๐๙๓๒ หรือเว็บไซต์ www.chamraktrat.or.th

๒. ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ. พิชณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.1111.go.th/ตู้_ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ. พิชณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

๑. แบบคำร้องขอรับใบอนุญาต

๒. แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม
ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.
๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่ยื่นคำขอใบอนุญาต

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี

สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....บัตรประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

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

ชื่อสถานประกอบการ.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ
- สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งของกิจการหรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ โดยมี

รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

- ๑) แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง
- ๒) สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- ๓) ใบรับรองการตรวจสอบลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน
- ๔) ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ๕) หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการของผู้ปฏิบัติ
- ๖) ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บขนมูลฝอย
- ๗) หลักฐานการประกันอัคคีภัย

- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก
- ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ
- เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่รับกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้องตาม

หลักสุขาภิบาล โดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย

- แผนการดำเนินงานในการเก็บขนมูลฝอยที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน ความพร้อมด้านกำลังคน

งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ

อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลซำราก ประกาศกำหนด

๑.....

๒.....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยทั่วไป

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยทั่วไป

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลตำบลขำราก

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐
- พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ (ในกรณีที่มีสถานียกถ่าย)
- เทศบัญญัติเทศบาลตำบลขำราก เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการต้องยื่นขอต่ออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ภายใน ๓๐ วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต และหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

ทั้งนี้หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้ว แต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนดจนต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ และกรณีที่ผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า ๒ ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

(๑) ผู้ประกอบการที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ไม่ถูกสุขลักษณะ

(๒) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องครบถ้วน

(๓) ต้องมีพาหนะเก็บ ขนมูลฝอย(รถเก็บขยะ) ซึ่งมีคุณลักษณะดังนี้

๓.๑) ได้รับอนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก

๓.๒) ต้องมีส่วนที่ใช้บรรจุขยะมูลฝอยทั่ว ไปไม่แตก ไม่รั่ว ไม่ซึม ปกปิดมิดชิดป้องกันกลิ่น

แมลง การหกเริ่ยราด ตกหล่นและการปลิวกระจาย

๓.๓) มีอุปกรณ์ทำความสะอาดประจำรถ เช่น ถังใส่น้ำ ไม้กวาด น้ำยาฆ่าเชื้อโรค น้ำยาดับกลิ่น

๓.๔) ต้องมีพนักงาน คนงานที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ด้านสาธารณสุขตามสมควรหรือ ามีประสบการณ์ในการทำงานลักษณะนี้มาแล้ว พนักงานต้องมีชุดปฏิบัติงาน ประกอบด้วย เสื้อคลุม ถุงมือยาง รองเท้ายาง หุ้มแข้ง มีการตรวจสุขภาพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

(๔) สถานีขนถ่ายมูลฝอย ต้องมีลักษณะและการดำเนินการขนถ่ายที่ต้องด้วยสุขลักษณะ ดังต่อไปนี้

๔.๑) มีอาคารขนาดเหมาะสมกับปริมาณมูลฝอยที่ทำการขนถ่าย

๔.๒) การระบายอากาศดี แสงสว่างที่เพียงพอ

๔.๓) มีการป้องกันปัญหากลิ่นจากมูลฝอย การปลิวของมูลฝอย ฝุ่นละออง เสียงดังรบกวน เหนือราคาถู สัตว์และแมลงพาหะนำโรค

๔.๔) มีระบบระบายน้ำเสียและบำบัดน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ โดยน้ำทิ้งที่ระบายออกสู่ภายนอกเป็นไปตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

๔.๕) มีอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับป้องกันอุบัติเหตุและอัคคีภัยไว้ประจำสถานีขนถ่าย

(๕) ในการดำเนินกิจการผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติ ดังนี้

๕.๑) ขณะทำการเก็บ ขนมูลฝอย ต้องควบคุมไม่ให้เกิดการปลิวกระจายของขยะ มีน้ำสกรปรก หกเลอะเทอะ และจัดวางถังขยะหรือที่รองรับขยะให้เรียบร้อย พร้อมทั้งเก็บกวาดขยะ ณ จุดที่เก็บให้สะอาด เรียบร้อย

๕.๒) ทำความสะอาดพาหนะเก็บขนมูลฝอยอย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง หลังจากที้ออกปฏิบัติงานเก็บขนมูลฝอยแล้ว สำหรับน้ำเสียที่เกิดจากการล้างต้องได้รับการบำบัดและกำจัดด้วยวิธีการที่ถูกสุขลักษณะ ก่อนปล่อยทิ้งสู่สาธารณะ

๕.๓) กรณีที่มีการตรวจพบว่า ถังขยะหรือที่รองรับขยะเกิดความเสียหายหรือชำรุดจากการปฏิบัติงานเก็บขนขยะ ผู้รับใบอนุญาตต้องชดใช้ค่าเสียหายตามจำนวนราคาปัจจุบัน

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่อ อายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องของคำขอและความ ครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน ทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้ แก้ไข /เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ใน ขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความ บกพร่องและรายการเอกสาร หรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่กำหนดโดยให้ เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนาม ในบันทึกนั้นด้วย	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	หากผู้ขอใบ อนุญาต ไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ ครบถ้วนตามที่ กำหนดในแบบบันทึก ความบกพร่องให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอ และเอกสารพร้อมแจ้ง เป็นหนังสือถึงเหตุ แห่งการคืน และแจ้ง สิทธิ์ในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทาง ปกครอง พศ. ๒๕๓๙)
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณา ออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	๑๕-๒๐ วัน	กองสาธารณสุขฯ	
๔	แจ้งผลการ พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาต แก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ เทศบาลตำบลชำรากกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์ จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุ หรือข้อแก้ตัวอันสมควร	๑-๕ วัน	กองสาธารณสุขฯ	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่ อาจมีคำสั่งไม่อนุญาต ได้ภายใน ๒๗ วัน นับ แต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วน ให้แจ้งขยายเวลาให้ผู้ ขออนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะ พิจารณาแล้วเสร็จ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออก ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำ การเก็บและขนมูลฝอยทั่วไปแก่ ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์			
๕		ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี คำสั่งอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระค่า ธรรมเนียมตามอัตราและระยะ เวลาที่ท้องถิ่นกำหนดพร้อมรับ ใบอนุญาต	๓๐ นาที	กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ

ระยะเวลา

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๒๗ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาต มีดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งของกิจการหรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบ

กิจการ โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

- ๓.๑) แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง
- ๓.๒) สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- ๓.๓) ใบรับรองการตรวจสอบลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน
- ๓.๔) ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ๓.๕) หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการของผู้ปฏิบัติ
- ๓.๖) ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บ

ขนมูลฝอย

- ๓.๗) หลักฐานการประกันอัคคีภัย
- (๔) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก
- (๕) ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ

(๖) เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่รับกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจกรรมที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล โดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย

(๗) แผนการดำเนินงานในการเก็บขนมูลฝอยที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน ความพร้อมด้านกำลังคน งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ

(๘) อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลชำราก ประกาศกำหนด

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยรับประโยชน์ ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ (ต่อปี) ฉบับละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลชำราก โทรศัพท์ ๐๓๙-๕๑๐๙๓๑ โทรสาร ๐๓๙-๕๑๐๙๓๒ หรือเว็บไซต์ www.chamraktrat.or.th

๒. ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ. พิชณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.1111.go.th/ตู้_ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ. พิชณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

๑. แบบคำร้องขอต่ออายุใบอนุญาต

๒. แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่ยื่นคำขอใบอนุญาต

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี
สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....บัตรประชาชนเลขที่
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ชื่อสถานประกอบการ.....
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ
- สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้ง ของกิจการหรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ โดยมี

รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

- ๑) แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง
 - ๒) สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 - ๓) ใบรับรองการตรวจสอบลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน
- ๔) ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ๕) หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการของผู้ปฏิบัติ
 - ๖) ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสอบสุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บขนมูลฝอย
 - ๗) หลักฐานการประกันอัคคีภัย
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก
 - ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ
 - เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่รับกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้อง งดตามหลักสุขาภิบาล โดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย
 - แผนการดำเนินงานในการเก็บขนมูลฝอยที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน ความพร้อมด้านกำลังคน
- งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ

อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลซำราก ประกาศกำหนด

๑).....

๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยทั่วไป

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต

ใบรับคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยทั่วไป

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอรับหนังสือรับรองการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่ ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลตำบลชำราก

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาตหรือที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๒. เทศบัญญัติเทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๗

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอรับหนังสือรับรองการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารในอาคารหรือพื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตรและมีใช่เป็นการขายของในตลาดหรือการจำหน่ายสินค้าในหรือทางสาธารณะ ต้องยื่นขอรับหนังสือรับรองต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการตามเทศบัญญัติ เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลชำราก

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประสงค์จะประกอบกิจการตามที่ต้องมีการควบคุมในลักษณะที่เป็นการค้าในพื้นที่ตำบลชำรากต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) สถานที่ตั้งสถานประกอบการต้องอยู่ในพื้นที่ตำบลชำราก

(๓) ผู้ขอรับใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร ต้องปฏิบัติตาม

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๗

วิธีการ

ผู้ประกอบกิจการยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อเทศบาลตำบลชำราก ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับหนังสือรับรองยื่นคำ ขอรับหนังสือรับรองการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหารและ สถานที่สะสมอาหารพื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร พร้อม หลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ออกไปรับแจ้ง	๒๐ นาที		
๓	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร กรณีการแจ้งไม่ถูกต้อง/ ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่น คำขอแจ้งแก้ไข /เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการ หากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้ จัดทำบันทึกความบกพร่องและ รายการเอกสารหรือหลักฐานยื่น เพิ่มเติมภายใน ๗ วัน นับแต่ วันที่ได้รับแจ้ง โดยให้เจ้าหน้าที่ และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ใน บันทึกนั้นด้วย	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	หากผู้ขอหนังสือ รับรองฯ ไม่แก้ไขคำ ขอหรือไม่ส่งเอกสาร เพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตามที่กำหนดในแบบ บันทึกความบกพร่อง ให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำ ขอและเอกสารพร้อม แจ้งเป็นหนังสือถึง เหตุแห่งการคืน และ แจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์(อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๔	การแจ้งผล การพิจารณา	ออกหนังสือรับรองการแจ้ง/ การแจ้งเป็นอันสิ้นสุด ๑. กรณีออกหนังสือรับรองการแจ้ง มีหนังสือแจ้งให้ผู้แจ้งทราบ เพื่อมารับหนังสือรับรองการแจ้ง ๒. กรณีการแจ้งเป็นอันสิ้นสุด แจ้งคำสั่งให้การแจ้งเป็นอัน สิ้นสุดแก่ผู้แจ้งทราบ พร้อมแจ้ง สิทธิการอุทธรณ์	๔ วัน	กองสาธารณสุขฯ	
๕		ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี คำสั่งออกหนังสือรับรองการแจ้ง) ผู้ยื่นคำขอแจ้งมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่เทศบาลตำบลชำ รากกำหนด (ตามเทศบัญญัติ เทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและ สถานที่เสิร์ฟอาหารเทศบาล ตำบลชำราก) พร้อมรับหนังสือ รับรองการแจ้ง	๓๐ นาที	กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ

ระยะเวลา

รวมการดำเนินงานทั้งสิ้น ๖ วันทำการ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับหนังสือรับรองการแจ้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสิร์ฟอาหาร มีดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ชำรากการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- (๒) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- (๓) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาใบอนุญาตสิ่งปลูกสร้างอาคารตาม

กฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ

- (๔) ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ช่วยจำหน่ายอาหารและผู้ปรุงอาหาร
- (๕) อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลชำรากประกาศกำหนด

ค่าธรรมเนียม

๑. หนังสือรับรองการแจ้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

ก. สถานที่ประกอบการที่มีพื้นที่ไม่เกิน ๕๐ ตารางเมตร ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท

ข. สถานที่ประกอบการที่มีพื้นที่เกิน ๕๐ ตารางเมตรแต่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท

ค. สถานที่ประกอบการที่มีพื้นที่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตรแต่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลชำราก โทรศัพท์ ๐๓๙-๕๑๐๙๓๑ โทรสาร ๐๓๙-๕๑๐๙๓๒
หรือเว็บไซต์ www.chamraktrat.or.th

๒. แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม ตาม
มาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘
ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่มายื่นคำขอใบอนุญาต

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สอ.๒ คำขอรับหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้ง

แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติมฯ

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร
พื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....
เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
ดังนี้

๑. (นาย , นาง , นางสาว)อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. (นาย , นาง , นางสาว)อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

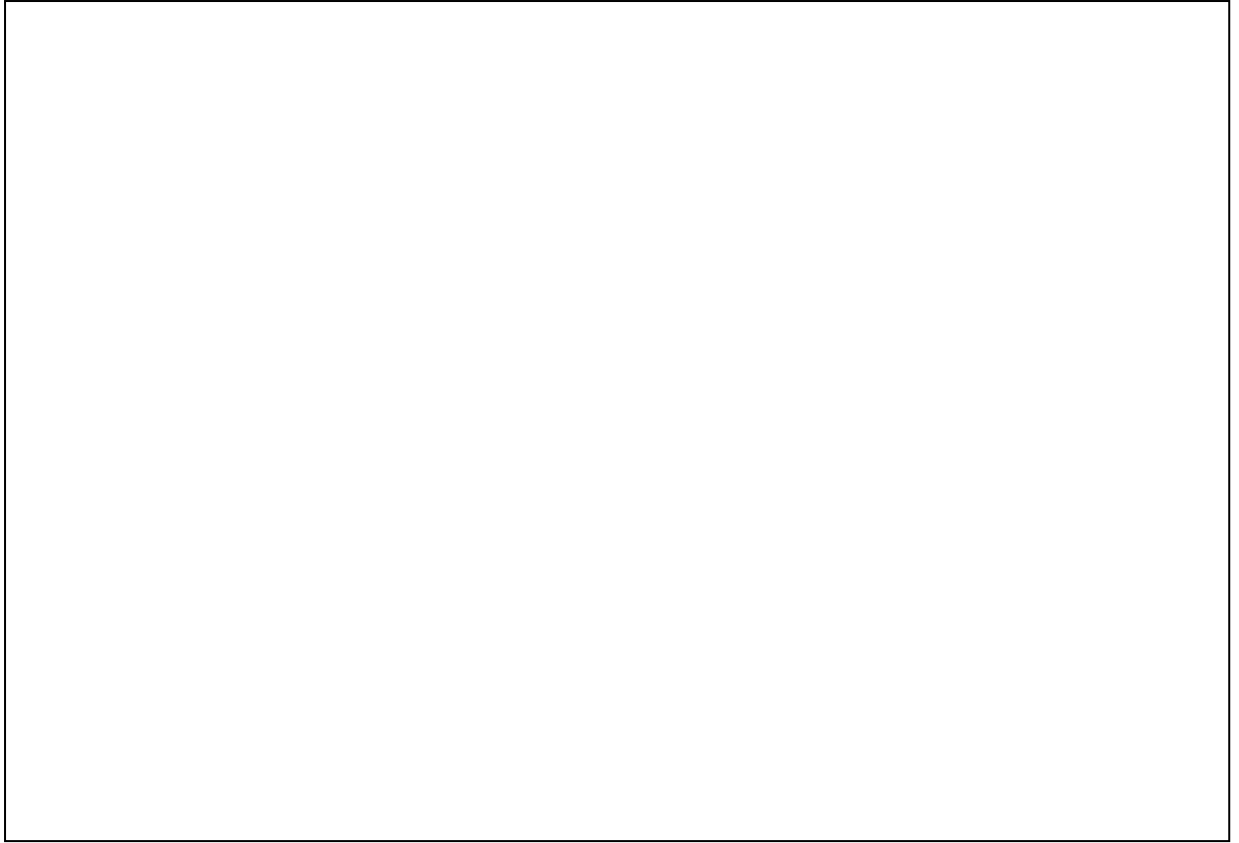
ขอยื่นคำขอรับหนังสือรับรองการแจ้งการ จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร / สถานที่สะสมอาหาร ต่อเทศบาลตำบลขำราก โดย
ใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้แจ้ง
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้
ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
๔. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบ
อำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

๕. แผนที่โดยสังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

แผนที่โดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลตำบลชำราก

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาตหรือที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๒. เทศบัญญัติเทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๗

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอ ต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตรและมีใช่เป็นการขายของในตลาดหรือการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต้องยื่นขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้ง ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ภายใน ๓๐ วัน ก่อนหนังสือรับรองการแจ้ง (หนังสือรับรองการแจ้งมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองการแจ้ง) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่ง ไม่ต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้ง และหากผู้ขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้ง ไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้ง ก่อนวันหนังสือรับรองการแจ้งสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขอหนังสือรับรองการแจ้งใหม่เสมือนเป็นผู้ขอรายใหม่

ทั้งนี้หากมายื่นขอต่ออายุหนังสือรับรองฯ แล้ว แต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ และกรณีและผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า ๒ ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (๒) ต้องยื่นคำขอก่อนหนังสือรับรองฯ สิ้นอายุ
- (๓) ผู้ขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร ต้องปฏิบัติตาม

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๗

วิธีการ

ผู้ประกอบกิจการยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อเทศบาลตำบลชาราก ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับหนังสือรับรองฯ ยื่น คำขอรับหนังสือรับรองฯ สถานที่จำหน่ายอาหารและ สถานที่สะสมอาหารพื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร พร้อม หลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ออกไปรับแจ้ง	๒๐ นาที		
๓	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร กรณีการแจ้งไม่ถูกต้อง/ ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่น คำขอแจ้งแก้ไข /เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการ หากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้ จัดทำบันทึกความบกพร่องและ รายการเอกสารหรือหลักฐานยื่น เพิ่มเติมภายใน ๗ วัน นับแต่ วันที่ได้รับแจ้ง โดยให้เจ้าหน้าที่ และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ใน บันทึกนั้นด้วย	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	หากผู้ขอหนังสือ รับรองการแจ้งไม่ แก้ไขคำขอหรือไม่ส่ง เอกสารเพิ่มเติมให้ ครบถ้วนตามที่ กำหนดในแบบบันทึก ความบกพร่องให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอ และเอกสารพร้อม แจ้งเป็นหนังสือถึง เหตุแห่งการคืน และ แจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์(อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๔	การแจ้งผล การพิจารณา	ออกหนังสือรับรองการแจ้ง/ การแจ้งเป็นอันสิ้นสุด ๑. กรณีออกหนังสือรับรองการแจ้ง มีหนังสือแจ้งให้ผู้แจ้งทราบ เพื่อมารับหนังสือรับรองการแจ้ง ๒. กรณีการแจ้งเป็นอันสิ้นสุด แจ้งคำสั่งให้การแจ้งเป็นอัน สิ้นสุดแก่ผู้แจ้งทราบ พร้อมแจ้ง สิทธิการอุทธรณ์	๔ วัน	กองสาธารณสุขฯ	
๕		ชำระค่าธรรมเนียม(กรณีมี คำสั่งออกหนังสือรับรองการแจ้ง) ผู้ยื่นคำขอแจ้งมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่เทศบาลตำบลชำ รากกำหนด (ตามเทศบัญญัติ เทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและ สถานที่สะสมอาหารเทศบาล ตำบลชำราก) พร้อมรับหนังสือ รับรองการแจ้ง	๓๐ นาที	กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ

ระยะเวลา

รวมการดำเนินงานทั้งสิ้น ๖ วันทำการ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับหนังสือรับรองการแจ้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
มีดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ

(๒) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

(๓) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาใบอนุญาตสิ่งปลูกสร้างอาคารตาม

กฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ

(๔) ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ช่วยจำหน่ายอาหารและผู้ปรุงอาหาร

(๕) อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลชำรากประกาศกำหนด

ค่าธรรมเนียม

๑. หนังสือรับรองการแจ้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

ก. สถานที่ประกอบการที่มีพื้นที่ไม่เกิน ๕๐ ตารางเมตร ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท

ข. สถานที่ประกอบการที่มีพื้นที่เกิน ๕๐ ตารางเมตรแต่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท

ค. สถานที่ประกอบการที่มีพื้นที่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตรแต่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลชำราก โทรศัพท์ ๐๓๙-๕๑๐๙๓๑ โทรสาร ๐๓๙-๕๑๐๙๓๒ หรือเว็บไซต์ www.chamraktrat.or.th

๒. แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่ยื่นคำขอใบอนุญาต

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สอ.๖ คำขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้ง

แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติมฯ

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ
หนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร
พื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

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

หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต

ดังนี้

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร

สถานที่สะสมอาหาร

ต่อเทศบาลตำบลขำราก โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้แจ้ง

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

- ๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้
ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๔. หนังสือรับรองการแจ้งเดิม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลตำบลชำราก

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาตหรือที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๒. เทศบัญญัติเทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๗

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารในอาคารหรือพื้นที่ใด ซึ่งมีพื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตรและมีใช่เป็นการขายของในตลาดหรือการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามเทศบัญญัติ เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลชำราก

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประสงค์จะประกอบกิจการตามที่ต้องมีการควบคุมในลักษณะที่เป็นการค้าในพื้นที่ตำบลชำรากต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) สถานที่ตั้งสถานประกอบกิจการต้องอยู่ในพื้นที่ตำบลชำราก

(๓) ผู้ขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร ต้องปฏิบัติตาม

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๗

วิธีการ

ผู้ประกอบกิจการยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อเทศบาลตำบลชำราก ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำ ขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่ จำหน่ายอาหารและสถานที่ สะสมอาหารพื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร พร้อมหลักฐานที่ ต้องยื่นกำหนด	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องของคำขอ และความ ครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน ทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้ แก้ไข /เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ใน ขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความ บกพร่องและรายการเอกสาร หรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่กำหนดโดยให้ เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนาม ในบันทึกนั้นด้วย	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	หากผู้ขอใบ อนุญาต ไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ ครบถ้วนตามที่ กำหนดในแบบบันทึก ความบกพร่องให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอ และเอกสารพร้อม แจ้งเป็นหนังสือถึง เหตุแห่งการคืน และ แจ้งสิทธิ์ในการ อุทธรณ์(อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณา ออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	๓ วัน	กองสาธารณสุขฯ	

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๔	แจ้งผลการ พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาต แก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ เทศบาลตำบลขำรากกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์ จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุ หรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออก ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่ จำหน่ายอาหารและสถานที่ สะสมอาหารแก่ผู้ขออนุญาต ทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์	๑ วัน	กองสาธารณสุขฯ	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่ อาจมีคำสั่งไม่อนุญาต ได้ภายใน ๖ วัน นับ แต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วน ให้แจ้งขยายเวลาให้ผู้ ขออนุญาตทราบ จนกว่าจะพิจารณา แล้วเสร็จ
๕		ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี คำสั่งอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่เทศบาลตำบลขำ รากกำหนด (ตามเทศบัญญัติ เทศบาลตำบลขำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและ สถานที่สะสมอาหารเทศบาล ตำบลขำราก) พร้อมรับ ใบอนุญาต	๓๐ นาที	กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ

ระยะเวลา

รวมการดำเนินงานทั้งสิ้น ๖ วันทำการ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาตสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร มีดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- (๒) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- (๓) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาใบอนุญาตสิ่งปลูกสร้างอาคารตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ
- (๔) ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ช่วยจำหน่ายอาหารและผู้ปรุงอาหาร
- (๕) อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลชำรากประกาศกำหนด

ค่าธรรมเนียม

ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

สถานที่ประกอบการมีพื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร

ค่าธรรมเนียม ๑,๐๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลชำราก โทรศัพท์ ๐๓๙-๕๑๐๙๓๑ โทรสาร ๐๓๙-๕๑๐๙๓๒ หรือเว็บไซต์ www.chamraktrat.or.th

๒. แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่มายื่นคำขอใบอนุญาต

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สอ.๕ คำขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งฯ

แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติมฯ

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

ใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร
พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
ดังนี้

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต จัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร

สถานที่สะสมอาหาร

ต่อเทศบาลตำบลขำราก โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้แจ้ง

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้
ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

- ๔. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๕. แผนที่โดยสังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

แผนที่โดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลตำบลชำราก

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาตหรือที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๒. เทศบัญญัติเทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๗

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารพื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตรและมีใช่เป็นการขายของในตลาดหรือการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ภายใน ๓๐ วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตและหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขอใบอนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขอรายใหม่

ทั้งนี้หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้ว แต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ และกรณีที่ผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า ๒ ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) ต้องยื่นคำขอใบอนุญาตสิ้นอายุ

(๓) ผู้ขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร ต้องปฏิบัติตาม

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๕๗

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำ ขอรับใบอนุญาตสถานที่ จำหน่ายอาหารและสถานที่ สะสมอาหารพื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร พร้อมหลักฐานที่ ท้องถิ่นกำหนด	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ออกไปรับแจ้ง	๒๐ นาที		
๓	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร กรณีการแจ้งไม่ถูกต้อง/ ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่น คำขอแจ้งแก้ไข /เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการ หากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้ จัดทำบันทึกความบกพร่องและ รายการเอกสารหรือหลักฐานยื่น เพิ่มเติมภายใน ๗ วัน นับแต่ วันที่ได้รับแจ้ง โดยให้เจ้าหน้าที่ และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ใน บันทึกนั้นด้วย	๒๐ นาที	กองสาธารณสุขฯ	หากผู้ขอใบอนุญาต ไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ ครบถ้วนตามที่ กำหนดในแบบบันทึก ความบกพร่องให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอ และเอกสารพร้อม แจ้งเป็นหนังสือถึง เหตุแห่งการคืน และ แจ้งสิทธิ์ในการ อุทธรณ์(อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)
๔	การแจ้งผล การพิจารณา	ออกใบอนุญาต/การแจ้งเป็น อันสิ้นสุด ๑. กรณีออกใบอนุญาต มีหนังสือแจ้งให้ผู้แจ้งทราบ เพื่อมารับใบอนุญาต ๒. กรณีการแจ้งเป็นอันสิ้นสุด แจ้งคำสั่งให้การแจ้งเป็นอัน สิ้นสุดแก่ผู้แจ้งทราบ พร้อมแจ้ง สิทธิการอุทธรณ์	๔ วัน	กองสาธารณสุขฯ	

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๕		ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี คำสั่งออกใบอนุญาต) ผู้ยื่นคำขอแจ้งมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่เทศบาลตำบลชำ รากกำหนด (ตามเทศบัญญัติ เทศบาลตำบลชำราก เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและ สถานที่สะสมอาหารเทศบาล ตำบลชำราก) พร้อมรับ ใบอนุญาต	๓๐ นาที	กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ

ระยะเวลา

รวมการดำเนินงานทั้งสิ้น ๖ วันทำการ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร มีดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ชำรากการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- (๒) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- (๓) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาใบอนุญาตสิ่งปลูกสร้างอาคารตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ
- (๔) ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ช่วยจำหน่ายอาหารและผู้ปรุงอาหาร
- (๕) อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลชำรากประกาศกำหนด

ค่าธรรมเนียม

ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

สถานที่ประกอบการมีพื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร

ค่าธรรมเนียม ๑,๐๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลชำราก โทรศัพท์ ๐๓๙-๕๑๐๙๓๑ โทรสาร ๐๓๙-๕๑๐๙๓๒ หรือเว็บไซต์ www.chamraktrat.or.th

๒. แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวก สะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่มายื่นคำขอใบอนุญาต

ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบ สอ.๖ คำขอต่ออายุใบอนุญาต

แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติมฯ

เลขที่รับ...../.....

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร
พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
ดังนี้

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต จัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร

สถานที่สะสมอาหาร

ต่อเทศบาลตำบลขำราก โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้แจ้ง

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้
ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๔. ใบอนุญาตเดิม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)