

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขออนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเป่าะ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเป่าะ

โทรศัพท์: ๐๘ ๘๕๕๐ ๓๖๗๐

โทรสาร :

เว็บไซต์ : <http://www.poh.go.th/>

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

กำหนดให้ผู้ดำเนินการกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะเพิ่มเติม ให้ผู้ดำเนินการกิจการดังกล่าวปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณสุขได้ ผู้ใดดำเนินการกิจการที่ส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพโดยไม่มีใบอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (มาตรา ๗๑) ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดไว้ในใบอนุญาตต้องระวางโทษ ปรับไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (มาตรา ๗๖)

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

- ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐาน
- * รายเก่า : ก่อนใบอนุญาตหมดอายุ
- * รายใหม่ : ก่อนเปิดดำเนินการ
- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
- ตามเกณฑ์ พิจารณาออกใบอนุญาตภายใน ๓๐ วัน
- ใบอนุญาตมีกำหนดอายุ ๑ ปี

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๑ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ใบเสร็จรับเงินค่าใบอนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูลรายปี ปีละ ๓,๕๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเป๊าะ โทรศัพท์: ๐๘ ๘๕๙๐ ๓๖๗๐

หรือ เว็บไซต์ : <http://www.poh.go.th/>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบ อก. 1

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ □ □□□□ □□□□□ □□ □ อยู่บ้านเลข.....

หมู่ที่..... ต.รอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต...... อ...... จ......

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

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

ครอบครัว / ชอช.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

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

ครอบครัว / ชอช.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอชื่นชมขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

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

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตราชค่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักร โดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการ ให้ระบุ จำนวนห้อง.....ห้องหรือ

จำนวนที่นับ.....ที่นับ กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน

2. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

โทรสาร.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคาร

ประกอบการ) มีเนื้อที่.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ.....อาคารประกอบการ ☐ มีอยู่เดิม ☐ ก่อสร้างใหม่

ลักษณะของอาคารประกอบการ.....(เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับ

ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ☐ มี ☐ ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....

ด้านได้.....

ด้านตะวันออก.....

ตั้งแต่วันที่.....

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ
วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

4. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

4.2 คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

4.3 ผู้อำนวยการจากต่างประเทศ.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	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 (ต่อปี)	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 ที่ใช้ในการประกอบการ 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 / สิ่งปฏิกูล) (ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

6.2 การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)

.....

.....

.....

.....

7. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

.....

.....

.....

.....

8. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

9. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

10. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....

.....

.....

.....

10.2 พังภาพรวมของกระบวนการผลิต

11. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- ☐ 11.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ☐ 11.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ 11.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 11.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 11.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ 11.6 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ☐ 11.7 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาอื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 11.8 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 11.9 อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ □ □□□ □□□□ □□ □ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ต...... อ...... จ......

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หน้าที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลเจ้าของอาคาร ดังนี้

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

[illegible]

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

2. (นาย . นาง . นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

๑. ชื่อผู้ทำเรื่อง.....
 ๒. ตำแหน่ง.....
 ๓. หน่วยงาน.....
 ๔. โทร.
 ๕. อีเมล.....
 ๖. วัตถุประสงค์.....
 ๗. รายละเอียด.....
 ๘. งบประมาณ.....
 ๙. ระยะเวลา.....
 ๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....
 ๑๑. หมายเหตุ.....
 ๑๒. อนุมัติ.....
 ๑๓. อนุมัติ.....
 ๑๔. อนุมัติ.....
 ๑๕. อนุมัติ.....
 ๑๖. อนุมัติ.....
 ๑๗. อนุมัติ.....
 ๑๘. อนุมัติ.....
 ๑๙. อนุมัติ.....
 ๒๐. อนุมัติ.....
 ๒๑. อนุมัติ.....
 ๒๒. อนุมัติ.....
 ๒๓. อนุมัติ.....
 ๒๔. อนุมัติ.....
 ๒๕. อนุมัติ.....
 ๒๖. อนุมัติ.....
 ๒๗. อนุมัติ.....
 ๒๘. อนุมัติ.....
 ๒๙. อนุมัติ.....
 ๓๐. อนุมัติ.....
 ๓๑. อนุมัติ.....
 ๓๒. อนุมัติ.....
 ๓๓. อนุมัติ.....
 ๓๔. อนุมัติ.....
 ๓๕. อนุมัติ.....
 ๓๖. อนุมัติ.....
 ๓๗. อนุมัติ.....
 ๓๘. อนุมัติ.....
 ๓๙. อนุมัติ.....
 ๔๐. อนุมัติ.....
 ๔๑. อนุมัติ.....
 ๔๒. อนุมัติ.....
 ๔๓. อนุมัติ.....
 ๔๔. อนุมัติ.....
 ๔๕. อนุมัติ.....
 ๔๖. อนุมัติ.....
 ๔๗. อนุมัติ.....
 ๔๘. อนุมัติ.....
 ๔๙. อนุมัติ.....
 ๕๐. อนุมัติ.....
 ๕๑. อนุมัติ.....
 ๕๒. อนุมัติ.....
 ๕๓. อนุมัติ.....
 ๕๔. อนุมัติ.....
 ๕๕. อนุมัติ.....
 ๕๖. อนุมัติ.....
 ๕๗. อนุมัติ.....
 ๕๘. อนุมัติ.....
 ๕๙. อนุมัติ.....
 ๖๐. อนุมัติ.....
 ๖๑. อนุมัติ.....
 ๖๒. อนุมัติ.....
 ๖๓. อนุมัติ.....
 ๖๔. อนุมัติ.....
 ๖๕. อนุมัติ.....
 ๖๖. อนุมัติ.....
 ๖๗. อนุมัติ.....
 ๖๘. อนุมัติ.....
 ๖๙. อนุมัติ.....
 ๗๐. อนุมัติ.....
 ๗๑. อนุมัติ.....
 ๗๒. อนุมัติ.....
 ๗๓. อนุมัติ.....
 ๗๔. อนุมัติ.....
 ๗๕. อนุมัติ.....
 ๗๖. อนุมัติ.....
 ๗๗. อนุมัติ.....
 ๗๘. อนุมัติ.....
 ๗๙. อนุมัติ.....
 ๘๐. อนุมัติ.....
 ๘๑. อนุมัติ.....
 ๘๒. อนุมัติ.....
 ๘๓. อนุมัติ.....
 ๘๔. อนุมัติ.....
 ๘๕. อนุมัติ.....
 ๘๖. อนุมัติ.....
 ๘๗. อนุมัติ.....
 ๘๘. อนุมัติ.....
 ๘๙. อนุมัติ.....
 ๙๐. อนุมัติ.....
 ๙๑. อนุมัติ.....
 ๙๒. อนุมัติ.....
 ๙๓. อนุมัติ.....
 ๙๔. อนุมัติ.....
 ๙๕. อนุมัติ.....
 ๙๖. อนุมัติ.....
 ๙๗. อนุมัติ.....
 ๙๘. อนุมัติ.....
 ๙๙. อนุมัติ.....
 ๑๐๐. อนุมัติ.....

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

เป็นคดีในอรรถา / ได้รับมอบอำนาจจากคดีในอรรถาประกอบกิจการที่เป็นอันตราห่อสหภาพ เล่มที่..... เลขที่..... ๖)

ประกอบกิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่..... โดยใช้อาคารประกอบอาคารว่า..... สถานที่ตั้งเลขที่.....

หน้าที่	ครอบครัว/กลุ่ม	อาชีพ	แนวทาง
---------	----------------	-------	--------

เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัทพ์..... โทรสาร..... กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....

แรงเข้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกับการบริการ ให้ระบุจำนวนห้อง ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง ที่นั่ง กรณีที่เป็

กิจการที่เกี่ยวกับการเดินขบวนให้ระบำนานตัว.....(ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบกรมีเนื้อที่.....ตารางมตร

ขอขึ้นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่.....เดือน.....

พ.ศ..... โดยได้แนบใบอนุฉนเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ☐ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้บริการประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

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

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)