



คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง อำเภอनावัง จังหวัดหนองบัวลำภู

- ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล
- หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: กรมอนามัย
- ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
- หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
- กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - พ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมพ.ศ. 2550
 - พ.ร.บ. ควบคุมอาคารพ.ศ. 2522
- ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
- พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
- กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน
- ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0
- ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล
- ช่องทางการให้บริการ
องค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง อำเภอनावัง จังหวัดหนองบัวลำภู
โทร. 042-315-865
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
- หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 - หลักเกณฑ์วิธีการ
ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูลโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่นกลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ
 - เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)
 - ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
 - หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบการด้านสุขลักษณะการกำจัดสิ่งปฏิกูลและด้านคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติงานถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)
 - ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูลพร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	-	1. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น)
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	1 ชั่วโมง	-	(ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น 2. หากผู้ขออนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตามพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครองพ.ศ. 2539))
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	20 วัน	-	1. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น 2. กฎหมายกำหนด ภายใน 30 วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					(ตามพ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ. 2535 มาตรา 56 และพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557))
4)	-	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต 1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขอ อนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือ ว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้น แต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอัน สมควร 2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต ประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่ง ปฏิกูลแก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อม แจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	8 วัน	-	1. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่ รับผิดชอบให้ระบุไป ตามบริบทของท้องถิ่น 2. ในกรณีที่เจ้า พนักงานท้องถิ่นไม่ อาจออกใบอนุญาต หรือยังไม่อาจมีคำสั่ง ไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วนให้แจ้งการ ขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณา แล้วเสร็จพร้อมสำเนา แจ้งสำนักก.พ.ร. ทราบ)
5)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	1 วัน	-	1. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่ รับผิดชอบให้ระบุไป ตามบริบทของท้องถิ่น 2. กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	-

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาใบอนุญาต ตามกฎหมายว่าด้วย การควบคุมอาคาร หรือใบอนุญาตตามกฎหมาย อื่นที่เกี่ยวข้อง	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่นกำหนด)
2)	เอกสารหรือหลักฐาน แสดงสถานที่กำจัด สิ่งปฏิกูลที่ได้รับ ใบอนุญาตและมีการ ดำเนินกิจการที่ ถูกต้องตามหลัก สุขาภิบาล	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่นกำหนด)
3)	แผนการดำเนินงาน ในการกำจัดสิ่งปฏิกูล ที่แสดงรายละเอียด ขั้นตอนการ ดำเนินงานความ พร้อมด้านกำลังคน งบประมาณวัสดุ อุปกรณ์และวิธีการ บริหารจัดการ	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่นกำหนด)
4)	เอกสารแสดงให้เห็น ว่าผู้ปฏิบัติงานที่ทำ หน้าที่กำจัดสิ่งปฏิกูล ผ่านการฝึกอบรม	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่นกำหนด)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ด้านสูขอนามัยและ ความปลอดภัยจาก การทำงาน (ตาม หลักเกณฑ์ที่ท้องถิ่น กำหนด)					
5)	ใบรับรองแพทย์หรือ เอกสารแสดงการ ตรวจสุขภาพ ประจำปีของ ผู้ปฏิบัติงานในการ กำจัดสิ่งปฏิกูล	-	1	0	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่นกำหนด)

16. ค่าธรรมเนียม

- อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูลฉบับละไม่เกิน 5,000 บาทต่อปี

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ ((ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น))

17. ช่องทางการร้องเรียน

- ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดหนองบัวลำภู
- ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง อำเภอนาวัง จังหวัดหนองบัวลำภู
โทร.042-315-865

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ อภ. 3

แบบคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ.....
2. สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
3. พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า
จำนวนคนงาน.....คน

4. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ :-

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบอนุญาตการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 - () สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานอุตสาหกรรม (รง.4) หรือ กนอ.03 หรือ ข.2 จำนวน 1 ฉบับ
 - () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนของบริษัจำกัด หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด จำนวน 1 ฉบับ
 - () หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท (กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนามเอง จำนวน 1 ฉบับ
 - () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม/และผู้ที่ได้รับมอบอำนาจอย่างละ 1 ชุด
 - () สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 - () อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ พบว่า เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

() เห็นสมควรอนุญาต และให้ชำระค่าธรรมเนียม

() เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

วันที่..... /

**แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง อ.นาวัง จ.หนองบัวลำภู**

ลักษณะของกิจการ เลขที่ตรวจสอบ.....

ประเภทการตรวจ ขออนุญาตใหม่ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ผู้ครอบครอง.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....วังทอง อำเภอ.....นาวัง จังหวัด.....หนองบัวลำภู

หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ 1 สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	1) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง			
	2) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม			
	3) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด			
	4) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม			
	5) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค			
	6) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย			
หมวดที่ 2 การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	1) มีเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ			
	2) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย			
หมวดที่ 3 การควบคุมของเสีย หรือมลพิษอื่น ๆ	1) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษทางเสียง			
	หรือความั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ			
	มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตราย หรือการใช้			
	สารเคมีหรือวัตถุอันตราย			
หมวดที่ 4 การจัดสถานที่สำหรับ ประกอบกิจการค้านั้น ๆ	1) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ			
	2) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ			
	3) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ขังและปล่อย			
	ที่เลี้ยงสัตว์กว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ			
	4) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้า			
ต้องมีที่สำหรับตากหรือฝังสินค้าที่เหมาะสม				

สรุปผลการตรวจ เห็นสมควรอนุญาต ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)
วันที่.....