

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขออนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

โทรศัพท์: ๐๘๑-๔๗๔๘๔๗

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

โทรสาร : ๐๘๑-๔๗๔๘๔๗

ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

เว็บไซต์ : <http://www.watluang.org>

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

กำหนดให้ผู้ที่ดำเนินกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาต จากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะเพิ่มเติม ให้ผู้ดำเนินกิจการดังกล่าว ปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณชนได้ ผู้ใดดำเนินกิจการที่ส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพโดยไม่มีใบอนุญาต ต้องระวังโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำ ทั้งปรับ (มาตรา ๗๑) ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดไว้ในใบอนุญาตต้อง ระวังโทษ ปรับไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (มาตรา ๗๖)

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐาน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- * รายเก่า : ก่อนใบอนุญาตหมดอายุ

- * รายใหม่ : ก่อนเปิดดำเนินการ

- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ตามเกณฑ์ พิจารณาออกใบอนุญาตภายใน ๓๐ วัน

- ใบอนุญาตมีกำหนดอายุ ๑ ปี

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 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง โทรศัพท์: ๐๘๗-๔๑๔๘๘๗ หรือ เว็บไซต์ : <http://www.watluang.org>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบ อภ. ๑

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ชื่อ.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ชื่อเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ ปี สัญชาติ

เกณฑ์มาตรฐานประกอบกิจการที่ ๐๐๐๐ ๐๐๐๐๐๐ ๐๐ ๐ อยู่บ้านเลข.....

หมู่ที่..... ตำบล / แขวง..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เทศ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นบุคคลประกอบ..... บุคคลนี้มี.....

บ้านเดียวกันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล / แขวง..... ถนน.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เทศ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... ให้ยื่นคำร้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่..... ดังนี้

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

ตำบล / แขวง..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เทศ.....

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

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

ตำบล / แขวง..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เทศ.....

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

ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้เจ้าหน้าที่ลงชื่อ ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ..... ประจำบกจการ.....

ชื่อเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประจำบกจการ..... ดำเนินการที่.....

สำนักงาน..... แรงงาน..... (กรณีที่เป็นกิจการที่ได้เข้าถือกรรมสิทธิ์ให้ระบุ สำนักงาน..... สำนักงาน.....)

จำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง..... กรณีที่เป็นกิจการที่ได้เข้าถือกรรมสิทธิ์ให้ระบุจำนวนผู้..... ดำเนินกิจกรรม..... คน

2. สถานประกอบการดังอยู่บ้านเลขที่..... ตำบล / แขวง..... ถนน.....

แขวง..... เทศ..... ก្នុងเขตเมือง..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... สถานประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร บริเวทกิจกรรมประกอบการ (รวมทั้งอาคาร

ประกอบการ) ไม่น้อยกว่า..... ตารางเมตร ที่ดินบริเวทกิจกรรมประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการ มีอยู่เดิม ต่อสร้างใหม่

ห้องน้ำของอาคารประกอบการ..... (เป็นได้ หรือไม่ได้ ลักษณะ ก่อนการเสริมแก้ดัก ฯลฯ) ให้รับ

ใบอนุญาตประกอบการ..... สถานประกอบการอยู่ใกล้กันมาก.....

การพัฒนาของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ นิ ไม่มี

บริเวทกิจกรรมประกอบการมีเขตติดต่อ สำนักงาน.....

สำนัก.....

สำนักงาน.....

สำนักงาน.....

3. ทำงานปกติคงเหลือเวลา.....น. ปีงวด.....น. รวมวันละชั่วโมง.....ชั่วโมง
วันหยุดงานประจำสำหรับ.....

4. จำนวนและระดับผู้ช่วยทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

4.2 กนงงานขาย.....คน กนงงานที่สูง.....คน

4.3 ผู้ร้านขายการขายค่าจ้างประจำ.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมืออาช่างประจำ.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัสดุคิน

วัสดุคิน	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ ห้างร้านของผู้จ้างนำเข้า)
5.1.1
5.1.2
5.1.3
5.1.4
5.1.5

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจ้างหน้าที่

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจ้างหน้าที่ (ระบุสถานที่จ้างหน้าที่)
5.2.1
5.2.2
5.2.3
5.2.4
5.2.5

5.3 วัสดุอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์และปริมาณวัสดุอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ (ล้านบาท)

วัสดุอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	ปริมาณวัสดุอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	ซื้อกำหนดไว้ / จ้างเหมาจ่ายไว้
5.3.1
5.3.2
5.3.3
5.3.4 อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด หมาย จำนวน)		
5.3.4.1	ชนิด..... แรงดึง..... กิโลกรัม	จำนวน..... กิโลกรัม
5.3.4.2	ชนิด..... แรงดึง..... กิโลกรัม	จำนวน..... กิโลกรัม
5.3.4.3	ชนิด..... แรงดึง..... กิโลกรัม	จำนวน..... กิโลกรัม

6. การควบคุมผลิตภัณฑ์

6.1 ผลพิบัติที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจกรรม (น้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล) (ระบุชื่อและปริมาณ) (ล้านบาท)

10.2 ผังการรายงานของกระบวนการการผลิต

11. หลักฐานที่น้ำยาประกอบการพิจารณาค้านอนุญาต

- 11.1 ดำเนินการประจ้าด้วยประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านที่เน้นช่องกิจการ (ถ้าประกอบการ / ถ้าขอใบอนุญาต)
- 11.2 ดำเนินการประจ้าด้วยประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านที่เน้นช่องสัญลักษณ์
- 11.3 สำเนาทะเบียนบ้านของม้าน้ำที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานที่ประกอบการ
- 11.4 สำเนาหนังสือรับรองการทดสอบเบื้องต้นนิติบุคคล หรือสำเนาหนังสือประจ้าด้วยประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- 11.5 หลักฐานแสดงว่าอสังหาริมทรัพย์ที่ใช้เป็นสถานประกอบการตามรายการใช้ประกอบกิจการนั้นได้ ให้สูงต้องความ
ถูกกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอสังหาริมทรัพย์
- 11.6 หนังสืออนุญาตให้ใช้อาคารหรือสัญญาซื้อขายอสังหาริมทรัพย์
ในอสังหาริมทรัพย์ที่ใช้เป็นสถานประกอบการ
- 11.7 หนังสืออนุญาตให้ใช้อาคารที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือสำเนาหนังสือประจ้าด้วยประชาชนของผู้คนอื่นอ้างอิง
ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถเข้ามาลงคำขอตัวเอง)
- 11.8 ในอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 11.9 อื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับทราบว่าข้อความในแบบฟอร์มเป็นการแสดงจริงๆ ของการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

10.1 รายละเอียดกระบวนการการผลิต

.....
.....
.....
.....
.....

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

จำนวนที่ _____
รับที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ชื่อเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) _____

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ _____ ปี สัญชาติ _____

เกณฑ์มาตรฐานเดียวกันที่ ๑๐๐๐๐ ๑๐๐๐๐๐ ๐๐ ๐ อายุน้านเกห์ _____

หมู่ที่ _____ ตัวอักษร / ชื่อ _____ ถนน _____ ตำบล / แขวง _____

อำเภอ / เทศ _____ บ้านเลขที่ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

เป็นบุคคลประจำท้องที่ _____ หมู่ที่ _____ ตัวอักษร / ชื่อ _____ ถนน _____

หมู่บ้านอ่าวย่ากุ้งที่ _____ หมู่ที่ _____ ตัวอักษร / ชื่อ _____ ถนน _____

ตำบล / แขวง _____ อำเภอ / เทศ _____ บ้านเลขที่ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

โทรสาร _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ โทรสาร _____ โทรสาร _____

ให้ยืนยันจากชื่อแทนนิติบุคคลถูกอนุญาต ดังนี้

1. (นาย, นาง, นางสาว) _____ อายุน้านเกห์ _____ หมู่ที่ _____

ตัวอักษร / ชื่อ _____ ถนน _____ ตำบล / แขวง _____ อำเภอ / เทศ _____

บ้านเลขที่ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ โทรสาร _____ โทรสาร _____

2. (นาย, นาง, นางสาว) _____ อายุน้านเกห์ _____ หมู่ที่ _____

ตัวอักษร / ชื่อ _____ ถนน _____ ตำบล / แขวง _____ อำเภอ / เทศ _____

บ้านเลขที่ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ โทรสาร _____ โทรสาร _____

เป็นผู้ถือใบอนุญาต / ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เก็บที่ _____ เดือนที่ _____ ปี _____

ประกอบกิจการ _____ ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประจำท้องที่ _____

สำนักที่ _____ ให้ใช้สถานประกอบการว่า _____ สถานที่ตั้งท้องที่ _____

หมู่ที่ _____ ตัวอักษร / ชื่อ _____ ถนน _____ แขวง _____

เขต _____ ครุภัณฑ์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ โทรสาร _____ โทรสาร _____

บ้านเลขที่ _____ ถนน _____ ตำบล / แขวง _____ อำเภอ / เทศ _____ ตำบลที่ตั้งท้องที่ _____

ชื่อ _____ นามสกุล _____ ให้รับบุญานวนห้อง _____ ห้อง _____ บริเวณที่นั่น _____ กี่น้ำ _____ กรณีที่เป็น

กิจการที่เกิดขึ้นจากการเกิดเหตุไฟไหม้บุญานวนค้า _____ ค้า _____ บ้านบุญานวน _____ คน อาคารประกอบพื้นที่ _____ ตารางเมตร

ของอันตรายต่อสุขภาพในอนุญาตประกอบกิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะบันดาลความไม่สงบในวันที่ _____ เดือน _____

พ.ศ. _____ ให้ได้แนบใบอนุญาตเดินหนทางเด็กฐาน ดังต่อไปนี้

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถือกิจการ
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- 4. สำเนาหนังสือรับรองการออกทะเบียนนิติบุคคลหรือ證明สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เก็บเงินนิติบุคคล (กรณีผู้รับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการตามวาระใช้ประกอบกิจการนั้นได้ ให้ชัดเจนตามกฎหมาย
- 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาซื้อขายกับเจ้าของอาคาร (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

- 2 -

- 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมดำเนินบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถเขียนลงนามด้วยตนเอง)
- 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
 (.....)