

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยบง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

4. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

1) พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522

2) พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2560

3) กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545

4) ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยบง เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.2543

6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

7. พื้นที่ให้บริการ : ตำบลห้วยบง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี

8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ๓๑๓ 30 วัน

9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

10. ชื่ออ้างอิงของกลุ่มประชาชน (สำเนาคู่มือประชาชน) การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ 20/05/2558

11. ช่องทางการให้บริการ

1) สถานที่ให้บริการ

1) องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยบง เลขที่ 77/7 หมู่ 7 ต.ห้วยบง อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 18000 โทร 036-298463 โทรสาร 036-298465 (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม) ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

(หมายเหตุ: -)

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (มีพักเที่ยง)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ต้องยื่นขอใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตาม

แบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยบง

2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

- (1) ผู้ประกอบกิจการที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ถูกสุจริตลักษณะ
- (2) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (3) หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบกิจการด้านสุจริตลักษณะการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและด้านคุณสมบัติผู้ปฏิบัติงานถูกต้องตามหลักเกณฑ์(ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)
- (4).....ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและออกใบอนุญาตและตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น....

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับ ใบอนุญาตยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อพร้อมหลักฐานที่ ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	-	(1.ระยะเวลาการ ให้บริการส่วนงาน/ หน่วยงานที่รับ ฝิดชอบให้ระบุไป ตามบริบทของ ท้องถิ่น)
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของ คำขอและความครบถ้วนของเอกสาร หลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่ แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการ ได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความ บกพร่องและรายการเอกสารหรือ หลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่ กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอ ลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	1 ชั่วโมง	-	(1.ระยะเวลา ให้บริการส่วนงาน/ หน่วยงานที่รับ ฝิดชอบให้ระบุไป ตามบริบทของ ท้องถิ่น (2.หากผู้ขออนุญาต ไม่แก้ไขคำขอหรือ ไม่ส่งเอกสารเพิ่ม เดิมให้ครบถ้วน ตามที่กำหนดใน แบบบันทึกความ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					บ ก พ ร ่ อ ง ใ ให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำ ขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็น หนังสือถึงเหตุแห่ง การคืนด้วยและแจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการ ทางปกครอง พ.ศ. 2539))
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้าน สุขลักษณะเสนอพิจารณาออก ใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข ด้านสุขลักษณะ	20 วัน	-	(1. ระยะเวลา ให้บริการส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบให้ระบุ ไปตามบริบทของ ท้องถิ่น 2.กฎหมายกำหนด ภายใน 30 วันนับแต่ วันที่เอกสารถูกต้อง และครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ.การ สาธารณสุข พ.ศ. 2535 มาตรา 56 และ พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2557
4)	-	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่ อนุญาต 1. กรณีอนุญาตมีหนังสือแจ้งการ อนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตภายใน ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหากพื้น กำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับ	8 วัน	-	(1. ระยะเวลา ให้บริการส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบให้ระบุ ไปตามบริบทของ ท้องถิ่น

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ ตัวอันสมควร 2.กรณีไม่อนุญาตแจ้งคำสั่งไม่ออก ใบอนุญาต ประกอบกิจการรับทำการ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อแก่ผู้ขออนุญาต ทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	8 วัน	-	2. ในกรณี ที่เจ้า พนักงานท้องถิ่นไม่ อาจออกใบอนุญาต หรือยังไม่อาจมีคำสั่ง ไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วนให้แจ้งการ ขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก 7 วัน จนกว่าจะ พิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง สำนัก ก.พ.ร.ทราบ)
5)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ ท้องถิ่นกำหนด	1 วัน	-	(1. ระยะเวลา ให้บริการส่วนงาน/ หน้ ว ย ง า น ที่ รับผิดชอบให้ระบุ ไปตามบริบทของ ท้องถิ่น 2.กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยื่นยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	1	-	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	1	-	ฉบับ	-

15.2 เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นยันเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	-	1	-	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด)
2)	เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินการที่ถูกต้องตามหลักสุขภาพโดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย	-	1	-	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด)
3)	แผนการดำเนินงานในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงานความพร้อมด้านกำลังคนงบประมาณวัสดุอุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด)

ที่	รายการเอกสารยื่นขึ้น เพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
4)	เอกสารหรือหลักฐานแสดงวุฒิ การศึกษาของเจ้าหน้าที่ควบคุม กำกับในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อย 2 คน 1) คุณสมบัติสำเร็จ การศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่าในสาขาวิชา วิทยาศาสตร์ในด้าน สาธารณสุขสุขภาพ ชีววิทยาและวิทยาศาสตร์ การแพทย์ ด้านใดด้านหนึ่ง 2) คุณสมบัติสำเร็จ การศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่าในสาขาการ วิศวกรรมศาสตร์ในด้าน สุขภาพวิศวกรรม สิ่งแวดล้อมและ วิศวกรรมเครื่องกล ด้านใดด้านหนึ่ง	-	1	-	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่น กำหนด)
5)	เอกสารแสดงให้เห็นว่า ผู้ปฏิบัติงานที่ทำหน้าที่กำจัด มูลฝอยติดเชื้อผ่านการอบรม การป้องกันและระงับการแพร่ เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจาก มูลฝอยติดเชื้อ(ตามหลักสูตร และระยะเวลาตามที่กระทรวง สาธารณสุข กำหนดโดย ประกาศในราชกิจจานุเบกษา)	-	1	-	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่น กำหนด)
6)	ใบรับรองแพทย์หรือเอกสาร แสดงการตรวจสุขภาพ ประจำปีของผู้ปฏิบัติงานใน การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่น กำหนด)

16. ค่าธรรมเนียม

1) อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อฉบับละไม่เกิน 10,000 บาทต่อปี

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

17. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
1)	แจ้งผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ตามช่องทางการให้บริการของส่วนราชการนั้นๆ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยบง เลขที่ 77/7 หมู่ 7 ต.ห้วยบง อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 18000 โทร 036-298463 โทรสาร 036-298465 (หมายเหตุ: https://www.huaibong.go.th/)
2)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300/สายด่วน 1111/www.1111.go.th/ ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))

18. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต (หมายเหตุ:(เอกสาร/แบบฟอร์ม เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น))

หมายเหตุ -