

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กรมอนามัย
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
  - ๑) พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒
  - ๒) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐
  - ๓) กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕
๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ○
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด ○
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ○
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ๒๐/๐๕/๒๕๕๘ ๑๐:๔๙
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
 

*สถานที่ให้บริการ* กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน ๗๕ ถนนสิงหนาทบำรุง ตำบลจองคำ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน โทร. ๐๕๓ ๖๑๓๐๐๘-๑๐ ต่อ ๑๒๔/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

*ระยะเวลาเปิดให้บริการ* เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (ไม่หยุดพักเที่ยง)

*หมายเหตุ* -
๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
  ๑. หลักเกณฑ์วิธีการ
 

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่นกลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)
  ๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)
    - (๑) ผู้ประกอบการที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ไม่ถูกสุขลักษณะ
    - (๒) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
    - (๓) หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบการด้านสุขลักษณะการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและด้านคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติงานถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

**หมายเหตุ :** ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

**๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อพร้อม หลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	กอง สาธารณสุขฯ	
๒)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง ของคำขอและความครบถ้วนของ เอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูก ต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการหากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำ บัน ทึกความบกพร่องและราย การเอกสารหรือหลักฐานยื่น เพิ่มเติมภายในระยะ เวลาที่ กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่น คำขอลงนามไว้ในบันทึคนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	กอง สาธารณสุขฯ	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่ แก้ไขคำขอหรือไม่ส่ง เอกสารเพิ่มเติมให้ครบ ถ้วนตามที่กำหนดในแบบ บัน ทึกความบกพร่องให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและ เอกสารพร้อมแจ้งเป็น หนังสือถึงเหตุแห่งการคืน ด้วยและแจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิชาชีพข้าราชการ ทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้าน สุขลักษณะกรณีถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอ พิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุง แก้ไขด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	กอง สาธารณสุขฯ	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วน(ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และพ.ร.บ. วิชาชีพ ข้าราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗
๔)	-	การแจ้งคำสั่งออกใบ อนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาตมีหนังสือแจ้งการ อนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมา รับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือว่า ไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่ จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ ออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับ ทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อแก่ผู้ขอ อนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์	๘ วัน	กอง สาธารณสุขฯ	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นไม่อาจออกใบ อนุญาตหรือยังไม่อาจมี คำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบ ถ้วนให้ แจ้งการขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้ว เสร็จพร้อมสำเนาแจ้ง สำนักก.พ.ร. ทราบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๕)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมา ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	๑ วัน	กอง สาธารณสุขฯ	กรณีไม่ชำระตามระยะ เวลา ที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ของ จำนวนเงินที่ค้างชำระ

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	๐	๑	ฉบับ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุม อาคารหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้อง	-	๐	๑	ฉบับ	
๒)	เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่กำจัดมูลฝอย ติดเชื่อที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการ ที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลโดยมีหลักฐาน สัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมูลฝอย	-	๐	๑	ฉบับ	
๓)	แผนการดำเนินงานในการกำจัดมูลฝอยที่แสดง รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงานความพร้อม ด้านกำลังคน งบ ประมาณวัสดุอุปกรณ์และวิธี การบริหารจัดการ	-	๐	๑	ฉบับ	
๔)	เอกสารหรือหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาของ เจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับในการจัดการมูลฝอยติด เชื่ออย่างน้อย ๒ คน ๑) คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญา ตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ในด้าน สาธารณสุขสุขภาพชีววิทยาและวิทยา ศาสตร์ การแพทย์ด้านใดด้านหนึ่ง ๒) คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญา ตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาการวิศวกรรมศาสตร์	-	๐	๑	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ในด้านสุขภาพวิศวะกรรมสิ่ง แวดล้อมและ วิศวกรรมเครื่อง กลด้านใดด้านหนึ่ง					
๕)	เอกสารแสดงให้เห็นว่าผู้ ปฏิบัติงานที่ทำหน้าที่ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อผ่านการฝึกอบรมการ ป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจ เกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ(ตามหลักสูตรและ ระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา)	-	๐	๑	ฉบับ	
๖)	ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจ สุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการกำจัดมูล ฝอยติดเชื้อ	-	๐	๑	ฉบับ	

## ๑๖. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปี

ค่าธรรมเนียม ๑๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ -

## ๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

๑. ทางอินเทอร์เน็ต : [www.mmhs.go.th](http://www.mmhs.go.th)

๒. ทาง Face book : เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

๓. ทางโทรศัพท์ :

- นายกเทศมนตรีเมืองแม่ฮ่องสอน โทร. ๐๕๓ ๖๑๒๐๓๖

- ปลัดเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน โทร. ๐๕๓ ๖๑๑๒๓๖

๔. ทางไปรษณีย์ : สำนักงานเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน เลขที่ ๗๕ ถนนสิงหนาทบำรุง ตำบลจองคำ  
อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน รหัสไปรษณีย์ ๕๘๐๐๐

๕. ร้องเรียนด้วยตนเอง : สำนักงานเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

๖. ผู้รับฟังความคิดเห็น ของเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

## ๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

## ๑๙. หมายเหตุ -

วันที่พิมพ์	๒๑/๐๗/๒๕๕๘
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	ประพันธ์ สุธรรมมา
อนุมัติโดย	ปกรณ จินาคำ
เผยแพร่โดย	สมบูรณ์ ใจเย็น