

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนงาน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน : กรมอนามัย
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนงานบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
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
๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ : เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐
 - จำนวนคำขอมามากที่สุด ๐
 - จำนวนคำขอน้อยที่สุด ๐
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป
๑๙/๐๕/๒๕๕๘ ๑๑:๒๕
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

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไปโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่นกลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)

 ๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)
 - (๑) ผู้ประกอบกิจการที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ไม่ถูกสุจริตลักษณะ
 - (๒) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
 - (๓) หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบกิจการด้านสุขลักษณะการกำจัดมูลฝอยทั่วไปและด้านคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติงานถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปพร้อม หลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	กอง สาธารณสุขฯ	
๒)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง ของคำขอและความครบถ้วนของ เอกสารหลัก ฐานทันที กรณีไม่ ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อ ผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการหากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำ บันทึความบกพร่องและรายการ เอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติม ภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้ เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ ในบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	กอง สาธารณสุขฯ	หากผู้ขออนุญาตไม่แก้ไข คำขอหรือไม่ส่งเอกสาร เพิ่มเติมให้ครบถ้วนตาม ที่ กำหนดในแบบบันทึก ความบกพร่องให้ เจ้าหน้าที่ที่ส่งคืนคำขอและ เอกสารพร้อมแจ้งเป็น หนังสือถึงเหตุแห่งการคืน ด้วยและแจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการ 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 และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทาง ปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗
๔)	-	การแจ้งคำสั่งออกใบ อนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้ง การอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบ เพื่อมารับใบ อนุญาตภายในระยะ เวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นก่าหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบ อนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้ง คำสั่งไม่ ออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับ ทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไปแก่ผู้ขอ อนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิใน การอุทธรณ์	๘ วัน	กอง สาธารณสุขฯ	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมี คำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วนให้ 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 ชำระค่าธรรมเนียม เนียมตามอัตราและ ระยะ เวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	๑ วัน	กอง สาธารณสุขฯ	กรณีไม่ชำระตามระยะ เวลาที่กำหนดจะต้องเสีย ค่า ปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	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 ภาครัฐผู้ ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมอาคารหรือใบอนุญาตตามกฎหมาย อื่นที่เกี่ยวข้อง	-	๐	๑	ฉบับ	
๒)	เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่กำจัดมูล ฝอยทั่วไปที่ได้รับใบอนุญาตและมีการ ดำเนินกิจการที่ต้องตามหลักสุขาภิบาล โดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับ ผู้กำจัดมูลฝอย	-	๐	๑	ฉบับ	
๓)	แผนการดำเนินงานในการกำจัดมูลฝอยที่ แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน ความพร้อมด้านกำลังคนงบประมาณวัสดุ อุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ	-	๐	๑	ฉบับ	
๔)	เอกสารแสดงให้เห็นว่าผู้ปฏิบัติงานที่ทำ หน้าที่กำจัดมูลฝอยทั่วไปผ่านการฝึกอบรม ด้านสุขอนามัยและความปลอดภัยจากการ ทำงาน (ตามหลักเกณฑ์ที่ท้องถิ่นกำหนด)	-	๐	๑	ฉบับ	
๕)	ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจ สุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการ กำจัดมูลฝอยทั่วไป	-	๑	๐	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
๖)	เอกสารหรือหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา ของเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับในการจัดการ มูลฝอยทั่วไปอย่างน้อย ๒ คน ๑. คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่า ปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชา วิทยาศาสตร์ในด้านสาธารณสุขสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมด้านใดด้านหนึ่ง ๒. คุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่า ปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาการ วิศวกรรมศาสตร์ในด้านสุขภาพวิศวกรรม สิ่งแวดล้อมและวิศวกรรมเครื่องกลด้านใด ด้านหนึ่ง	-	๐	๑	ฉบับ	

๑๖. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป ฉบับละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อปี

ค่าธรรมเนียม ๕,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

๑. ทางอินเทอร์เน็ต : 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	ปกรณ์ จินาคำ
เผยแพร่โดย	สมบูรณ์ ใจเย็น