

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป  
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน  
 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

- 
๑. ชื่อกระบวนงาน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป
  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
    - จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐
    - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐
  ๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอย  
 ทั่วไป ๑๙/๐๕/๒๕๕๘ ๐๙:๔๔
  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. ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไปโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับ  
 ประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดย  
 ยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่นกลุ่ม/  
 กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)
    ๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)
      - (๑) ผู้ประกอบการที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ไม่ถูก  
 สุขลักษณะ
      - (๒) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
      - (๓) หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบการด้านยานพาหนะขนมูลฝอยทั่วไปด้านผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติงาน  
 ประจายานพาหนะด้านสุขลักษณะวิธีการเก็บขนมูลฝอยทั่วไปต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์และมีวิธีการควบคุมกำกับ  
 ขนส่งเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

*หมายเหตุ:* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน  
 คู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

## ๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำ การเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	กอง สาธารณสุขฯ	
๒)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง ของคำขอและความครบถ้วนของ เอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูก ต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการหากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำ บัน ทึกความบกพร่องและราย การเอกสารหรือหลักฐานยื่น เพิ่มเติมภายในระยะ เวลาที่ กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่น คำขอลงนามไว้ในบันทึคนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	กอง สาธารณสุขฯ	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่ แก้ไขคำขอหรือไม่ส่ง เอกสารเพิ่มเติมให้ ครบถ้วนตามที่กำหนดใน แบบบันทึกความบกพร่อง ให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอ และเอกสารพร้อมแจ้งเป็น หนังสือถึงเหตุแห่งการคืน ด้วยและแจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. ระเบียบข้าราชการ ทางปกครองพ.ศ. ๒๕๓๙)
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุข ลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุข ลักษณะเสนอพิจารณาออกใบ อนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำ ให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	กอง สาธารณสุขฯ	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และพ.ร.บ. ระเบียบปฏิบัติ ราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)
๔)	-	การแจ้งคำสั่งออกใบ อนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาตมีหนังสือแจ้ง การอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบ เพื่อมารับใบอนุญาตภายใน ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหาก พ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะ รับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือ ข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาตแจ้งคำสั่งไม่ ออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับ ทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไป แก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์	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 ตามอัตราและ ระยะ เวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	๑ วัน	กอง สาธารณสุขฯ	กรณีไม่ชำระตามระยะ เวลา ที่กำหนดจะต้องเสียค่า ปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของ จำนวนเงินที่ค้างชำระ

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยัน ตัวตน	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 ควบคุมอาคาร (ในกรณีที่มีสถานีนินถ้าย) หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	-	๐	๑	ฉบับ	
๒)	แผนการดำเนินงานในการเก็บข้อมูลฝอยที่ แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน ความพร้อมด้านกำลังคนงบประมาณวัสดุ อุปกรณ์และวิธี การบริหารจัดการ	-	๐	๑	ฉบับ	
๓)	เอกสารแสดงให้เห็นว่าผู้ขับขี่และผู้ ปฏิบัติงานประจำยาน พาหนะผ่านการ ฝึกอบรมด้านการจัดการมูลฝอยทั่วไป (ตาม หลักเกณฑ์ที่ท้องถิ่นกำหนด)	-	๐	๑	ฉบับ	
๔)	ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจ สุขภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการเก็บ ข้อมูลฝอย	-	๐	๑	ฉบับ	

๑๖. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการเก็บและขนมูลฝอยทั่วไปฉบับละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อปี  
(ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

ค่าธรรมเนียม ๕,๐๐๐ 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	ปกรณ์ จินาคำ
เผยแพร่โดย	สมบูรณ์ ใจเย็น