

คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตใช้บริการเก็บขยะ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม

๑. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตใช้บริการเก็บขยะ

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม

๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๓

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ

๓ นาที

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขออนุญาตใช้บริการเก็บขยะ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

๑) สถานที่ให้บริการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม โทรศัพท์ ๐๓๔-๒๖๑๗๔๕/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา

๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.

หมายเหตุ -

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ด้วยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ กำหนดให้การจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยในพื้นที่เขตราชการส่วนท้องถิ่นให้เป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง จึงได้จัดทำข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๔๕ เพื่อประโยชน์ในการรักษาความสะอาดและการจัดระเบียบในการเก็บ ขน และกำจัด สิ่งปฏิกูลและมูลฝอยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ร้องขอยื่นคำขอถึงขยะ เพื่อให้บริการเก็บขนขยะ	๑.๕ นาที	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง อำเภอมือง จังหวัดนครปฐม	-
๒)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารตามเสนอผู้อำนวยการอนุมัติ	๑.๕ นาที	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง อำเภอมือง จังหวัดนครปฐม	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓ นาที

๑๔. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ๓ นาที

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	๑	๑	ฉบับ	-
๒)	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	๑	๑	ฉบับ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

๑๖. ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑. Facebook : อบต.หนองปากโลง

Password : npl-๑๒๓๔

๒. LINE ข่าวสาร อบต.



๓. LINE กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



๔. เว็บไซต์หน่วยงาน :www. <https://www.nongpaklong.go.th>

๕. E-mail: saraband_๐๖๗๓๐๑๒๓@dla.go.th

๖. โทร/โทรสาร : ๐-๓๔๒๖-๑๗๔๕ , ๐๘๖-๓๐๐๓๔๕๒

ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

คำร้องขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ห้าง, บริษัท).....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง โดยข้าพเจ้า
จะขอปฏิบัติตามสัญญา และระเบียบข้อบังคับการใช้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลงทุกประการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง ดังนี้

- ☐ ไม่ขอรับถังรองรับขยะมูลฝอย เนื่องจากมีถังรองรับขยะมูลฝอยบริเวณข้างเคียงแล้ว
☐ ขอถังรองรับขยะมูลฝอย จำนวน.....ใบ

สถานที่ใช้บริการตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบลหนองปากโลง อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม และในวันที่ยื่นคำร้องขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
ได้แนบหลักฐานดังต่อไปนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ แผนที่จุดติดตั้งถังรองรับขยะมูลฝอย
☐ หนังสือรับรองการจดทะเบียนห้างหรือบริษัท
☐ หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์
☐ อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับบริการ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่อง

(นายวัชรพัฒน์ ต้นเสียงสม)

ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

-ทราบเพื่อเก็บค่าบริการต่อไป

(ลงชื่อ).....รองปลัด อบต.

(นางนฤมล ชัยยะ)

-เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุภาพร สุขจิตร์)

นักวิชาการจัดเก็บรายได้

(ลงชื่อ).....

(นายไชยศักดิ์ โกสัยวัตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง

-อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายไชยศักดิ์ โกสัยวัตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง