คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	**ขอรับใบอนุญาตดำเนินกิจการกำจัดมูลฝอย**
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	**สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์**

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ 1/2 ม.6 ต.หนองหงส์ อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช โทรศัพท์ : 075 - 424 -4080 โทรสาร : 075 - 424 -4080	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 12.00 น. และ 13.00 - 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ ได้ออกข้อบัญญัติตำบล ว่าด้วยการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. 2557 เพื่อประโยชน์ในการรักษาความสะอาดและการจัดระเบียบในการเก็บขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ มีผลบังคับให้ผู้ที่ประสงค์จะดำเนินการรับกำจัดมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามแบบ สม.1ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นและจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอย
    1.1 ต้องจัดทำรายละเอียดแผนงานดำเนินการรับทำการกำจัดมูลฝอย ดังต่อไปนี้
        1.1.1 ประเภทของมูลฝอยที่ต้องการรับกำจัด
        1.1.2 วิธีการกำจัดมูลฝอยถูกสุขลักษณะ
        1.1.3 วิธีการป้องกันไม่ให้เกิดอันตรายการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม การควบคุมเหตุรำคาญความปลอดภัยต่อสุขภาพชีวิต ร่างกายและทรัพย์สินรวมทั้งสุขอนามัยของประชาชน
    1.2 ต้องจัดทำรายละเอียดในการดำเนินกิจการ ดังนี้
        1.2.1 รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่ ที่จะใช้ในการดำเนินกิจการกำจัดมูลฝอย
        1.2.2 แบบแปลนและรายละเอียดของโรงงานกำจัดมูลฝอย
        1.2.3 แสดงหลักฐานรายละเอียดเกี่ยวกับที่ดิน และโรงงานที่จะใช้ในการดำเนินกิจการดังกล่าวว่าเป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ขออนุญาตและโดยมีภาระติดพันหรือไม่ อย่างใดหรือสิ่งใด ที่เป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ขออนุญาตและโดยมีภาระติดพันหรือไม่

อย่างใดหรือสิ่งใด ที่เป็นกรรมสิทธิ์ของบุคคลอื่นที่ผู้ขออนุญาตได้เช่าหรือจะเช่าหรือได้มาด้วยวิธีการและเงื่อนไขใด

1.3 อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด

2. เพื่อให้ถูกสุขลักษณะความปลอดภัย และการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ คำสั่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขและคำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับและคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์โดยเคร่งครัด

3. ใบอนุญาตที่ออกให้นี้ให้มีอายุ 1 ปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์เท่านั้น

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาต (แบบ สม.1) พร้อมเอกสารประกอบ (ระยะเวลา 10 นาที)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา 15 นาที)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
3. ประสานเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพื่อแจ้งวันเข้าตรวจสอบฯ (ระยะเวลา 7 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
4. พนักงานเจ้าหน้าที่ร่วมกับเจ้าพนักงานสาธารณสุขตรวจสอบตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด (ระยะเวลา 14 วัน)	พนักงานเจ้าหน้าที่สำนักปลัดและเจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
5. เสนอหัวหน้าสำนักปลัดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณา (ระยะเวลา 2 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
6. เสนอปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณา (ระยะเวลา 2 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
7. เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาลงนามใบอนุญาต (ระยะเวลา 2 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
8. ออกใบอนุญาต (ระยะเวลา 15 นาที)	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์
9. ชำระค่าธรรมเนียม ระยะเวลา (10 นาที)	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์

ระยะเวลา

- การขอรับใบอนุญาตดำเนินกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอย ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันยื่นคำขอ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1. คำขอรับใบอนุญาตการกำจัดมูลฝอย ให้ใช้แบบ สม.1	จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาต และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ	อย่างละ 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ	อย่างละ 1 ฉบับ
4. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบกิจการ	จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงวัตถุประสงค์และสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)	อย่างละ 1 ฉบับ
6. หลักฐานแสดงว่าอาคารและสถานที่ที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร (ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร)	จำนวน 1 ฉบับ
7. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการ)	จำนวน 1 ฉบับ
8. สำเนาทะเบียนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ประกอบกิจการ	จำนวน 1 ฉบับ
9. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายและสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)	อย่างละ 1 ฉบับ
10. สำเนาแสดงบัญชีเครื่องจักรกลที่ใช้ในการกำจัดมูลฝอยพร้อมรายการจดทะเบียนที่ถูกต้องตามกฎหมาย	อย่างละ 1 ฉบับ
11. สำเนาหลักฐานที่ดินที่ถูกต้องตามกฎหมายที่ใช้เป็นสถานที่กำจัดมูลฝอย	จำนวน 1 ฉบับ
12. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงงานตามประเภทและชนิดที่พ.ร.บ.โรงงานกำหนด	จำนวน 1 ฉบับ
13. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการกำจัดมูลฝอย	จำนวน 1 ฉบับ
14. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	จำนวน 1 ฉบับ
15. อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด เช่น หนังสือยินยอมอนุญาตให้ใช้ที่ดิน	จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ จะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมในการใบอนุญาตดำเนินกิจการโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการตามอัตรา ดังนี้

- ดำเนินกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอย ฉบับละ 5,000 บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน

- โดยส่งจดหมายทางไปรษณีย์มาได้ที่
  - ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เลขที่ 1/2 หมู่ที่ 6 ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80110
- หรือติดต่อโดยตรงได้ที่
  - สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์

    โทรศัพท์ : โทรสาร 075 - 424 - 080
- หรือ เว็ปไซต์ http : // www.nonghongs.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

(แบบ สม.๑)

เลขที่รับ...../..... เลขที่.....

คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

โดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยรับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบประเภท ( ) เก็บ ขน ( ) กำจัด ( ) สิ่งปฏิกูล ( ) มูลฝอย ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อในการประกอบกิจการว่า.....

จำนวนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ จำนวน.....คัน จำนวนคนงาน.....คน สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

☐ ๑. คำขอรับใบอนุญาตการกำจัดมูลฝอย ให้ใช้ แบบ สม.๑

☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาตและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ

☐ ๓. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

☐ ๔. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบกิจการ

☐ ๕. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงวัตถุประสงค์และสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ ๖. หลักฐานแสดงว่าอาคารและสถานที่ที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร (ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร)

☐ ๗. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการ)

☐ ๘. สำเนาทะเบียนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ประกอบกิจการ

☐ ๙. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายและสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

☐ ๑๐. สำเนาแสดงบัญชีเครื่องจักรกลที่ใช้ในการกำจัดมูลฝอยพร้อมรายการจดทะเบียนที่ถูกต้องตามกฎหมาย

☐ ๑๑. สำเนาหลักฐานที่ดินที่ถูกต้องตามกฎหมายที่ใช้เป็นสถานที่กำจัดมูลฝอย
☐ ๑๒. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงงานตามประเภทและชนิดที่พ.ร.บ.โรงงานกำหนด
☐ ๑๓. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการกำจัดมูลฝอย
☐ ๑๔. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
☐ ๑๕. อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด เช่น หนังสือยินยอมอนุญาตให้ใช้ที่ดิน

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้
.....
( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

แบบ สม.๒

ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่..... เลขที่...../.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๑. ดำเนินการประกอบกิจการรับทำการ ( ) เก็บ ขน ( ) กำจัด ( ) สิ่งปฏิกูล ( ) มูลฝอย
ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....
โดยใช้ชื่อประกอบกิจการว่า.....
จำนวนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ จำนวน.....คัน จำนวนคนงาน.....คน สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗

(๒) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๓) ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง ระเบียบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

(แบบ สม.๑)

เลขที่รับ...../..... เลขที่.....

คำขอรับ
ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
โดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยรับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

.....

เขียนที่.....***อบต.หนองหงส์***.....

วันที่.....***๑๙***.....เดือน.....***มิถุนายน***.....พ.ศ..***๒๕๕๗***.....

ข้าพเจ้า...***นายรักชาติ...จิตใจดี***...อายุ....***๔๕***.....ปี สัญชาติ.....***ไทย***....เชื้อชาติ.....***ไทย***.....อยู่บ้านเลขที่....***๗***.....
หมู่ที่....***๔***.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....***หนองหงส์***.....เขต/อำเภอ..***ทุ่งสง***...
จังหวัด..***นครศรีธรรมราช***..... โทรศัพท์.....***๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙***.....โทรสาร.....-.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท ( ) เก็บ ขน (✓) กำจัด ( ) สิ่งปฏิกูล (✓) มูล
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อในการประกอบกิจการว่า.....***รักชาติรับบริการกำจัดมูลฝอย***.....
จำนวนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ จำนวน....***๑***.....คัน จำนวนคนงาน.....***๓***....คน สถานประกอบกิจการ
ตั้งอยู่ ณ เลขที่....***๗***.....หมู่ที่....***๔***.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....***หนองหงส์***.....
เขต/อำเภอ..***ทุ่งสง***...จังหวัด..***นครศรีธรรมราช***..... โทรศัพท์.....***๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙***.....โทรสาร.....-.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ
☑ ๑. คำขอรับใบอนุญาตการกำจัดมูลฝอย ให้ใช้ แบบ สม.๑
☑ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาตและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ
☐ ๓. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
☐ ๔. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบกิจการ
☐ ๕. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงวัตถุประสงค์และ
สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
☑ ๖. หลักฐานแสดงว่าอาคารและสถานที่ที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการสามารถใช้
ประกอบกิจการนั้นได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร (ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร)
☐ ๗. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร
(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการ)
☑ ๘. สำเนาทะเบียนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ประกอบกิจการ
☐ ๙. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายและสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
☑ ๑๐. สำเนาแสดงบัญชีเครื่องจักรกลที่ใช้ในการกำจัดสิ่งปฏิกูลพร้อมรายการจดทะเบียน
ที่ถูกต้องตามกฎหมาย

☑ ๑๑. สำเนาหลักฐานที่ดินที่ถูกต้องตามกฎหมายที่ใช้เป็นสถานที่กำจัดมูลฝอย
☑ ๑๒. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงงานตามประเภทและชนิดที่พ.ร.บ.โรงงานกำหนด
☑ ๑๓. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการกำจัดมูลฝอย
☐ ๑๔. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
☐ ๑๕. อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด เช่น หนังสือยินยอมอนุญาตให้ใช้ที่ดิน

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....***รักชาติ..จิตใจดี***.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....***นายรักชาติ...จิตใจดี***.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

(√) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....***ให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ...ข้อบัญญัติตำบล..ว่าด้วยการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๗ โดยเคร่งครัด***.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....***ระเบียบ..เคร่งครัด***.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(....***นายระเบียบ..เคร่งครัด***.....)
ตำแหน่ง.....***สาธารณสุขอำเภอ***.....
วันที่..***๓๐***..../..***มิถุนายน***.../.....***๒๕๕๗***....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(✓) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....***หัตถชัย....เมืองจีน***.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(....***นายหัตถชัย....เมืองจีน***.....)
ตำแหน่ง.....***นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์***.....
วันที่..***๓๐***..../..***มิถุนายน***.../.....***๒๕๕๗***....

แบบ สม.๒

ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่.....๑..... เลขที่..๑.../..๒๕๕๘...

อนุญาตให้.....*นายรักชาติ...จิตใจดี*.....อายุ.....๔๕.....ปี สัญชาติ.....*ไทย*.....เชื้อชาติ.....*ไทย*อยู่บ้านเลขที่....๗.....หมู่ที่....๔.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-..... แขวง/ตำบล.....*หนองหงส์*..... เขต/อำเภอ..*ทุ่งสง*...จังหวัด..*นครศรีธรรมราช*..... โทรศัพท์.....*๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙*.....โทรสาร.....-.....

ข้อ ๑. ดำเนินการประกอบกิจการรับทำการ ( ) เก็บ ขน (✓) กำจัด ( ) สิ่งปฏิกูล (✓) มูลฝอย ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่..... โดยใช้ชื่อประกอบกิจการว่า.....*รักชาติรับบริการกำจัดมูลฝอย*..... จำนวนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ จำนวน.....๑....คัน จำนวนคนงาน.....๓.....คน สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๗.....หมู่ที่....๔.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล...*หนองหงส์*..... เขต/อำเภอ..*ทุ่งสง*...จังหวัด..*นครศรีธรรมราช*..... โทรศัพท์.....*๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙*.....โทรสาร.....-.....

ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗

(๒) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๓) ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง ระเบียบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่...๕.....เดือน....*กรกฎาคม*.....พ.ศ....*๒๕๕๙*.....

ออกให้ ณ วันที่.....๔.....เดือน.....*กรกฎาคม*.....พ.ศ....*๒๕๕๘*.....

ลงชื่อ.....*หัตถชัย....เมืองจีน*.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(....*นายหัตถชัย....เมืองจีน*.....)