

คู่มือ

การขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย
อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๑๕๑๐๓

โทรสาร ๐๔๔-๓๑๕๑๐๓ ต่อ ๒๔

เว็บไซต์ www.nongsaraisao.go.th

คู่มือสำหรับประชาชน : ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย อำเภอปากช่อง
จังหวัดนครราชสีมา

๑. ชื่อกระบวนการ : ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย ตำบลหนองสาหร่าย อำเภอปากช่อง
จังหวัดนครราชสีมา

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่
เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

๑) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๐

๒) ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๓๙

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ตำบลหนองสาหร่าย

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ไม่มี

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐ ราย

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐ ราย

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐ ราย

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย ตำบลหนองสาหร่าย อำเภอปากช่อง

จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๑๕๑๐๓ ต่อ ๒๖ โทรสาร ๐๔๔-๓๑๕๑๐๓ ต่อ ๒๔

ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา

๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

๑. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยยื่นแบบขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือ
พนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตาม
ข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย

๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๑) ประชาชน (บ้านเรือน/ห้องแถว/ห้องเช่า)

(๒) หน่วยงานเอกชน (ผู้ประกอบการ)

ต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การยื่นเอกสาร	ผู้ขอรับบริการยื่นคำร้องขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๕ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา	-
๒	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันทีกรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข	๕ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา	-
๓	การดำเนินการ	แจ้งพนักงานรักษาความสะอาดให้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย	๓๐ นาที จัดเก็บภายใน ๕ วันทำการ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา	-
๔	การดำเนินการ	บันทึกข้อมูลผู้ขอรับบริการ	สรุป ประจำเดือน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา	-
๕	การดำเนินการ	ส่งข้อมูลผู้ขอรับบริการให้ฝ่ายพัฒนารายได้	สรุป ประจำเดือน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา	-

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒	สำเนาทะเบียนบ้าน (ถ้ามี)	-	๐	๑	ฉบับ	-
๓	สำเนาสถาน ประกอบการ	-	๐	๑	ฉบับ	-

๑๖.ค่าธรรมเนียม

๑. อัตราค่าธรรมเนียมขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

๑.๑ ค่าธรรมเนียมขยะมูลฝอย ประจำเดือน วันหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐ ลิตร สำหรับบ้านเรือน

- ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒๐ ลิตร เดือนละ ๓๐ บาท/ถัง
- ครั้งหนึ่งเกิน ๒๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๔๐ ลิตร เดือนละ ๕๐ บาท/ถัง
- ครั้งหนึ่งเกิน ๔๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๖๐ ลิตร เดือนละ ๗๐ บาท/ถัง
- ครั้งหนึ่งเกิน ๖๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๘๐ ลิตร เดือนละ ๙๐ บาท/ถัง
- ครั้งหนึ่งเกิน ๘๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ลิตร เดือนละ ๑๕๐ บาท/ถัง
- ครั้งหนึ่งเกิน ๑๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๒๐๐ ลิตร เดือนละ ๒๕๐ บาท/ถัง
- ครั้งหนึ่งเกิน ๒๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๓๐๐ ลิตร เดือนละ ๓๕๐ บาท/ถัง
- ครั้งหนึ่งเกิน ๓๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๔๐๐ ลิตร เดือนละ ๔๕๐ บาท/ถัง
- ครั้งหนึ่งเกิน ๔๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๕๐๐ ลิตร เดือนละ ๕๕๐ บาท/ถัง

หมายเหตุ ปัจจุบันอัตราค่าจัดเก็บขยะมูลฝอย ๕๐ บาท/เดือน

๑.๒ ค่าธรรมเนียมขยะมูลฝอย ประจำเดือน วันหนึ่งเกิน ๕๐๐ ลิตรขึ้นไป สำหรับสถานประกอบการ

- ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท
- ครั้งหนึ่งเกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ค่าเก็บและขนทุกๆลูกบาศก์เมตรหรือเศษของลูกบาศก์เมตร เดือนละ ๒,๐๐๐ บาท

๑.๓ ค่าธรรมเนียมขยะมูลฝอย เป็นครั้งคราวครั้งหนึ่งๆ

- ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ลูกบาศก์เมตรละ ๓๐๐ บาท
- เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ค่าเก็บและขนทุกๆลูกบาศก์เมตรหรือเศษของลูกบาศก์เมตร ลูกบาศก์เมตรละ ๕๐๐ บาท

๑๗.ช่องทางการร้องเรียน

- ๑ **ช่องทางการร้องเรียน** กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย ตำบลหนองสาหร่าย อำเภอบางแพ จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๑๕๑๐๓ ต่อ ๒๖ โทรสาร ๐๔๔๓๑๕๑๐๓ ต่อ ๒๔ หรือติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

๑๘.แบบฟอร์มการกรอก

- แบบคำขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- เว็บไซต์ www.nongsaraiaso.go.th



แบบคำขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบริการเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

บ้าน..... ตำบลหนองสาหร่าย อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์.....มีความประสงค์

☐ ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

ประเภทสถานที่ขอรับบริการ

☐ บ้านเรือน/ห้องแถว/ห้องเช่า อัตราค่าจัดเก็บขยะมูลฝอย ๕๐ บาท/ถัง/เดือน เป็นเงิน.....บาท/เดือน

☐ สถานที่ประกอบการ อัตราค่าจัดเก็บขยะมูลฝอย

☐ ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ๑,๐๐๐ บาท/เดือน

☐ เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ๒,๐๐๐ บาท/เดือน

* หมายเหตุ อัตราค่าเก็บขนขยะมูลฝอยอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามปริมาณขยะ

สถานที่ขอรับบริการ (คุ้ม/ซอย/จุดสังเกต).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอรับบริการ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- เพื่อโปรดพิจารณา

.....

.....

ความเห็นผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน ปลัด/นายก อบต.หนองสาหร่าย

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอรับบริการ

(.....)

(นางสาวขวัญใจ ด้านทองกลาง)

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมการเกษตร รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัด/นายก อบต.หนองสาหร่าย

.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

รถบรรทุกขยะมูลฝอย หมายเลข.....

เริ่มเก็บขยะมูลฝอยวันที่.....

ลงชื่อพนักงานขับรถ.....

(นางสาวอรรณศรี มูลเงิน)

รองปลัด อบต.หนองสาหร่าย รักษาการแทน

ปลัดอบต.หนองสาหร่าย ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย