

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	ขอรับบริการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลไปทำลาย
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 และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ ได้ออกข้อบัญญัติตำบล ว่าด้วยการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. 2557 เพื่อประโยชน์ในการรักษาความสะอาดและการจัดระเบียบในการเก็บขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ มีผลบังคับให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารซึ่งอยู่ในพื้นที่การให้บริการ เก็บขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์จะต้องเสียค่าธรรมเนียมการให้บริการแก่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ตามอัตราที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้

### ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. ผู้ขอเขียนคำขอตามแบบฟอร์มที่กำหนดพร้อมเอกสารประกอบ (ระยะเวลา 5 นาที)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา 10 นาที)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
3. เสนอหัวหน้าสำนักปลัดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณา (ระยะเวลา 1 ชั่วโมง)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
4. เสนอปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณา (ระยะเวลา 1 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
5. เสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาลงนามใบขอรับบริการ (ระยะเวลา 1 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
6. รับใบรับแจ้งขอรับบริการ พร้อมชำระค่าธรรมเนียม (ระยะเวลา 15 นาที)	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์

### ระยะเวลา

กรณีขอรับบริการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลไปทำลาย ไม่เกิน 3 วัน นับแต่วันยื่นคำขอ

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

1. คำขอตามแบบฟอร์มที่กำหนด	จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขอรับบริการ	จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับบริการ	จำนวน 1 ฉบับ
4. หนังสือมอบอำนาจกรณีและผู้ขอรับบริการไม่สามารถมาได้ตนเองพร้อมกับ สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ	อย่างละ 1 ฉบับ

### ค่าธรรมเนียม

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ จะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมในการใช้บริการตามอัตรา ดังนี้

ลำดับ	ประเภทและปริมาณสิ่งปฏิกูล	อัตราค่าบริการ
1	ค่าเก็บและขนอุจจาระหรือสิ่งปฏิกูลครั้งหนึ่ง ๆ - เศษของลูกบาศก์เมตรหรือลูกบาศก์เมตรแรก และลูกบาศก์เมตรต่อไป - เศษไม่เกินครึ่งลูกบาศก์เมตร เศษเกินครึ่งลูกบาศก์เมตร ให้คิดเท่ากับ 1 ลูกบาศก์เมตร	ลูกบาศก์เมตรละ 250.-  ลูกบาศก์เมตรละ 150.-

## การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน

- โดยส่งจดหมายทางไปรษณีย์มาได้ที่
  - ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เลขที่ 1/2 หมู่ที่ 6 ตำบลหนองหงส์ อำเภอพุทังสง  
จังหวัดนครศรีธรรมราช 80110
- หรือติดต่อโดยตรงได้ที่
  - สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์  
โทรศัพท์ : โทรสาร 075 - 424 - 080
- หรือ เว็บไซต์ <http://www.nonghongs.go.th>

## ตัวอย่างแบบฟอร์ม

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

## ใบแจ้งคำขอรับบริการเก็บและขนส่งปฏิทินไปทำลาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ ดังนี้

ข้อ ๑. ขอรับบริการ เก็บและขนส่งปฏิทินไปทำลาย

ข้อ ๒. สถานที่รับบริการ สถานประกอบการ.....เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ข้อ ๓. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

 ๑. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขอรับบริการ ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับบริการ ๓. หนังสือมอบอำนาจกรณีผู้ขอรับบริการไม่สามารถมาได้ตนเองพร้อมกับ  
สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ  
และผู้รับมอบอำนาจ

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับบริการนี้เป็นความจริงทุกประการและยินยอมจะชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์กำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับบริการ  
(.....)

<p><b>ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด</b></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาตตามคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตตามคำขอเพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด</p>	<p><b>ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</b></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาตตามคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตตามคำขอเพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</p>
--	--

**คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

- ( ) อนุญาตตามคำขอ
- ( ) ไม่อนุญาตตามคำขอ

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

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....



## ใบรับแจ้ง

## คำขอรับบริการเก็บและขนส่งสิ่งปฏิกูลไปทำลาย

เล่มที่.....

เลขที่...../.....

ตามที (  นาย /  นาง /  นางสาว).....อายุ.....ปี  
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน  
 .....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีตามความประสงค์ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ ดำเนินการ ดังนี้

ข้อ ๑. ขอรับบริการ เก็บและขนส่งสิ่งปฏิกูลไปทำลาย

ข้อ ๒. สถานที่รับบริการ สถานประกอบการ.....เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ข้อ ๓. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ ยินดีให้บริการตามคำขอเลขที่.....

โดยจะเก็บค่าธรรมเนียมในอัตรา ดังนี้

- เศษของลูกบาศก์เมตรหรือลูกบาศก์เมตรแรกและลูกบาศก์เมตรต่อไป ลูกบาศก์เมตร ๒๕๐ บาท
- เศษไม่เกินครึ่งของลูกบาศก์เมตรต่อไป ลูกบาศก์เมตร ๑๕๐ บาท
- เศษเกินครึ่งของลูกบาศก์เมตรต่อไป ลูกบาศก์เมตร ๒๕๐ บาท

ข้อ ๔. ผู้รับบริการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูล และมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗
- (๒) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (๓) ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง ระเบียบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์

ข้าพเจ้า (  นาย /  นาง /  นางสาว ).....  
 ตำแหน่ง.....ได้ออกให้บริการตามใบรับแจ้งเลขที่.....  
 ซึ่งมีปริมาณสิ่งปลูกสร้าง.....ลูกบาศก์เมตร  
 คิดค่าธรรมเนียมในการให้บริการ เป็นเงินจำนวน.....บาท ซึ่งข้าพเจ้าได้รับเงิน  
 ค่าธรรมเนียมในการให้บริการ มาครบถ้วนแล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....  
 ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
 ( )

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
 ( )

## ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

## ใบแจ้งคำขอรับบริการเก็บและขนส่งสิ่งปฏิกูลไปทำลาย

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.....-.....

มีความประสงค์ ดังนี้

ข้อ ๑. ขอรับบริการ เก็บและขนส่งสิ่งปฏิกูลไปทำลาย

ข้อ ๒. สถานที่รับบริการ สถานที่ประกอบการ.....ภัตตาคารรักชาติ.....เลขที่.....๗.....หมู่ที่...๔.....  
ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....หนองหงส์.....เขต/อำเภอ...ทุ่งสง...  
จังหวัด...นครศรีธรรมราช..... โทรศัพท์.....๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙.....โทรสาร.....-.....

ข้อ ๓. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

 ๑. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขอรับบริการ ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับบริการ

๓. หนังสือมอบอำนาจกรณีผู้ขอรับบริการไม่สามารถมาได้ตนเองพร้อมกับ  
สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ  
และผู้รับมอบอำนาจ

แผนที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับบริการนี้เป็นความจริงทุกประการและยินยอมจะชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์กำหนด

(ลงชื่อ).....**รักษาดิ..จิตใจดี**.....ผู้ขอรับบริการ  
(.....**นายรักษาดิ...จิตใจดี**.....)

<p><b>ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาตตามคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตตามคำขอเพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....<b>สุทธิ..สุทธิพูน</b>.....</p> <p>(..<b>นายสุทธิ..สุทธิพูน</b>..)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด</p>	<p><b>ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาตตามคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตตามคำขอเพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....<b>เชียว..คำแหง</b>.....</p> <p>(..<b>นายเชียว..คำแหง</b>..)</p> <p>ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</p>
--	--

**คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

- ( ✓ ) อนุญาตตามคำขอ
- ( ) ไม่อนุญาตตามคำขอ

ลงชื่อ.....**หัตถชัย...เมืองจีน**.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
(...**นายหัตถชัย...เมืองจีน**.....)

ตำแหน่ง.....**นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์**.....

วันที่..**๒๑**.../..**มิถุนายน**.../.....**๒๕๕๗**....



ใบรับแจ้ง

คำขอรับบริการเก็บและขนส่งสิ่งปฏิกูลไปทำลาย

เล่มที่...๑.....

เลขที่...๑.../..๒๕๕๘.....

ตามที่ (  นาย /  นาง /  นางสาว)....นายรักษาดี...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.....-.....

มีตามความประสงค์ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ ดำเนินการ ดังนี้

ข้อ ๑. ขอรับบริการ เก็บและขนส่งสิ่งปฏิกูลไปทำลาย

ข้อ ๒. สถานที่รับบริการ สถานประกอบการ.....กัตตาการรักษาดี.....เลขที่...๗.....หมู่ที่...๔.....

ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....หนองหงส์.....เขต/อำเภอ..ทุ่งสง...  
จังหวัด..นครศรีธรรมราช..... โทรศัพท์.....๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙.....โทรสาร.....-.....

ข้อ ๓. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ ยินดีให้บริการตามคำขอเลขที่.....๑/๒๕๕๘.....

โดยจะเก็บค่าธรรมเนียมในอัตรา ดังนี้

- |   |                      |
|---|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> เศษของลูกบาศก์เมตรหรือลูกบาศก์เมตรแรกและลูกบาศก์เมตรต่อไป | ลูกบาศก์เมตร ๒๕๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> เศษไม่เกินครึ่งของลูกบาศก์เมตรต่อไป                                  | ลูกบาศก์เมตร ๑๕๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> เศษเกินครึ่งของลูกบาศก์เมตรต่อไป                                     | ลูกบาศก์เมตร ๒๕๐ บาท |

ข้อ ๔. ผู้รับบริการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗
- (๒) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (๓) ต้องปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวง ระเบียบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ออกให้ ณ วันที่...๒๐.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๕๘.....

ลงชื่อ.....หัตถชัย...เมืองจัน.....

(...นายหัตถชัย...เมืองจัน.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์

ข้าพเจ้า (  นาย /  นาง /  นางสาว ).....*ยินดี...เต็มใจบริการ*.....  
 ตำแหน่ง.....*นักวิชาการจัดเก็บรายได้*.....ได้ออกให้บริการตามใบรับแจ้งเลขที่.....*๑/๒๕๕๘*.....  
 ซึ่งมีปริมาณสิ่งปลูกสร้างจำนวน.....*๑*.....ลูกบาศก์เมตร  
 คิดค่าธรรมเนียมในการให้บริการ เป็นเงินจำนวน.....*๒๕๐*.....บาท ซึ่งข้าพเจ้าได้รับเงิน  
 ค่าธรรมเนียมในการให้บริการ มาครบถ้วนแล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....*๑*.....เลขที่.....*๕*.....  
 ลงวันที่.....*๒๑*.....เดือน.....*เมษายน*.....พ.ศ.....*๒๕๕๘*.....

ลงชื่อ.....*ยินดี...เต็มใจบริการ*.....ผู้รับเงิน  
 (.....นาย*ยินดี...เต็มใจบริการ*.....)

ลงชื่อ.....*รักชาติ..จิตใจดี*.....ผู้จ่ายเงิน  
 (.....นาย*รักชาติ..จิตใจดี*.....)