

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	ขอรับใบแทนใบอนุญาตเพื่อดำเนินกิจการเก็บ ขน สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย กรณีใบอนุญาตฯสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ
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 มีผลบังคับให้ผู้ที่ประสงค์จะดำเนินการรับทำการ กิจการเก็บขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามแบบที่กำหนด และหากกรณีใบอนุญาตฯ สูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ผู้ประกอบการจะต้องมายื่นคำขอเพื่อขอรับใบแทนใบอนุญาต ประกอบกิจการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น และจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายใน 15 วันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด ตามแบบ สม.4 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
2. ในกรณีใบอนุญาตสูญหาย ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำสำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหายมาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย
3. ในกรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่ มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตฯ ตามแบบที่กำหนด พร้อมเอกสารประกอบ (ระยะเวลา 5 นาที)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา 10 นาที)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
3. เสนอหัวหน้าสำนักปลัดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณา (ระยะเวลา 30 นาที)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
4. เสนอปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณา (ระยะเวลา 1 วัน)	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
5. เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาลงนามใบแทนใบอนุญาตฯ (ระยะเวลา 1 วัน)	เจ้าพนักงานท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์
6. ออกใบแทนฯ และแจ้งให้ผู้ขอมาใบแทนใบอนุญาตฯ (ระยะเวลา 1 วัน)	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์

ระยะเวลา

- ขอรับใบแทนใบอนุญาตเพื่อดำเนินกิจการเก็บ ขน สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยกรณีใบอนุญาตฯ สูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 3 วัน นับแต่วันยื่นคำขอ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1. แบบฟอร์มคำขอรับใบแทนฯ ตามที่กำหนด	จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาต และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต	อย่างละ 1 ฉบับ
3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงวัตถุประสงค์ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)	อย่างละ 1 ฉบับ
4. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)	อย่างละ 1 ฉบับ
5. สำเนาบันทกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย กรณีใบอนุญาตเดิมสูญหาย	จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน

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

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

เลขที่รับ...../.....

แบบ สม.๔

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการเก็บ ขน สิ่งปฏิภูลหรือมูลฝอย
และกำจัดสิ่งปฏิภูลหรือมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจ หรือได้รับประโยชน์ตอบแทนโดยการคิดค่าบริการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..... เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....

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

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

 เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอแจ้งมี

ดังนี้ ๑.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

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

โทรสาร.....

ได้ขออนุญาต ขอดำเนินกิจการรับทำการเก็บขนถ่ายสิ่งปฏิภูล ขอดำเนินกิจการรับทำการเก็บขนมูลฝอย ขอดำเนินกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิภูล ขอดำเนินกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอย

ใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเนื่องจากใบอนุญาต

 สูญหาย ถูกทำลาย ขำรุดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ๑. แบบฟอร์มคำขอรับใบแทนฯ ตามที่กำหนด
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ผู้ขออนุญาตและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต
- ๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงวัตถุประสงค์พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๔. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๕. สำเนابق์การแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย กรณีใบอนุญาตเดิมสูญหาย

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาตได้
- ไม่อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)



ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
กรณีใบอนุญาตฯ ต้นฉบับสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญ

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 สถานประกอบ
กิจการตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและ
มูลฝอย 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

เลขที่รับ...../.....

แบบ สม.๔

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการเก็บ ขน สิ่งปฏิภูลหรือมูลฝอย
และกำจัดสิ่งปฏิภูลหรือมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจ หรือได้รับประโยชน์ตอบแทนโดยการคิดค่าบริการ

เขียนที่.....อบต.หนองหงส์.....

วันที่...๑๙...เดือน...มีนาคม...พ.ศ..๒๕๕๘....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)รักษาดี...จิตใจดี..... เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....๔๕.....ปี สัญชาติ.....ไทย..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่**๓ ๘๐๐๓ ๐๐๐๐๑ ๒๕ ๖** อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....๗.....หมู่ที่...๔...

ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....หนองหงส์.....เขต/อำเภอ..ทุ่งสง.....

จังหวัด..นครศรีธรรมราช..... โทรศัพท์.....๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙..... โทรสาร.....-.....

 เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอแจ้งมีดังนี้

๑.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

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

โทรสาร.....

ได้ขออนุญาต ขอดำเนินกิจการรับทำการเก็บขนถ่ายสิ่งปฏิภูล ขอดำเนินกิจการรับทำการเก็บขนมูลฝอย ขอดำเนินกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิภูล ขอดำเนินกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอย

ใบอนุญาต เล่มที่...๑...เลขที่...๑...ปี...๒๕๕๘...โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..รักษาดีรับบริการเก็บขนถ่ายสิ่งปฏิภูล.

สถานที่ตั้งเลขที่.....๗.....หมู่ที่...๔...ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล...หนองหงส์.....

เขต/อำเภอ..ทุ่งสง.....จังหวัด..นครศรีธรรมราช..... โทรศัพท์..... ๐๘๗๙๙๙๙๙๙๙..... โทรสาร.....-.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเนื่องจากใบอนุญาต

 สูญหาย ถูกทำลาย ขำรุดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต
- ๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๓. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับ มอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๔. สำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย กรณีใบอนุญาตเดิมสูญหาย
- ๕. ใบอนุญาตเดิม กรณีที่ชำรุดในสาระสำคัญ
- ๖. อื่น ๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....**รักษชาติ..จิตใจดี**.....

(.....**นายรักษชาติ..จิตใจดี**.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาตได้
- ไม่อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....**หัตถชัย...เมืองจิน**.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(...**นายหัตถชัย...เมืองจิน**.....)



ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
กรณีใบอนุญาตฯ ต้นฉบับสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญ

เล่มที่.....๑.....

เลขที่...๑...../...๒๕๕๘...

อนุญาตให้ (นาย / นาง / นางสาว)**รักษาดี..จิตใจดี**.....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....๔๕.....ปี สัญชาติ.....**ไทย**..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่

๓ ๘๐๐๓ ๐๐๐๐๑ ๒๕ ๖ อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....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.....**รักษาดีรับบริการเก็บขนถ่ายสิ่งปฏิกูล**.....

จำนวนรถยนต์บรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ จำนวน.....๑.....คัน จำนวนคนงาน.....๓.....คน สถานประกอบ

กิจการตั้งอยู่ 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 การจัดการสิ่งปฏิกูลและ
มูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๗
- (๒) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (๓) ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง ระเบียบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่.....๓๐.....เดือน.....**มกราคม**.....พ.ศ.....**๒๕๕๙**.....

ออกให้ ณ วันที่.....๒๐.....เดือน.....**มีนาคม**.....พ.ศ.....**๒๕๕๘**.....

ลงชื่อ.....**หัตถชัย...เมืองจัน**.....

(...**นายหัตถชัย...เมืองจัน**.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น