

**คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลคลองหาด อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

---

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลตำบลคลองหาด อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522
  - 2) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550
  - 3) กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ  
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0  
จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ เทศบาลตำบลคลองหาด อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว สุบิน สินธุชัย
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ** เทศบาลตำบลคลองหาด อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

- หมายเหตุ** (1. อปท. สามารถเปลี่ยนแปลงข้อมูลได้ตามหน้าที่รับผิดชอบ  
2. ระยะเวลาระบุตามวันเวลาที่ท้องถิ่นเปิดให้บริการ)

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

### 1. หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กลุ่ม/กอง/ฝ่าย ที่รับผิดชอบ (ระบุ)

### 2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(1) ผู้ประกอบกิจการที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ไม่ถูกสุขลักษณะ

(2) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(3) หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบกิจการ ด้านยานพาหนะขนมูลฝอย ด้านผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะ ด้านสุขลักษณะวิธีการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ และมีวิธีการควบคุมกำกับการขนส่งเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(4) .....ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น....

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------------|-------------------------------|-------------------|--------------------------------|----------|
|     |               |                               |                   |                                |          |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน    | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ  | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ                      | หมายเหตุ |
|-----|------------------|--|-------------------|---|----------|
| 1)  | การตรวจสอบเอกสาร | ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด   | 15 นาที           | เทศบาลตำบลคลองหาด<br>อำเภอคลองหาด<br>จังหวัดสระแก้ว | -        |
| 2)  | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที<br>กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่อง และรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในวันทีนั้นด้วย | 1 ชั่วโมง         | เทศบาลตำบลคลองหาด<br>อำเภอคลองหาด<br>จังหวัดสระแก้ว | -        |
| 3)  | การพิจารณา       | เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ<br>กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต   | 20 วัน            | เทศบาลตำบลคลองหาด<br>อำเภอคลองหาด<br>จังหวัดสระแก้ว | -        |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ  | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ                      | หมายเหตุ |
|-----|---------------|--|-------------------|---|----------|
|     |               | กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ   |                   |   |          |
| 4)  | -             | <p>การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต</p> <p>1. กรณีอนุญาต<br/>มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาต ทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร</p> <p>2. กรณีไม่อนุญาต<br/>แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อแก่ผู้ขออนุญาต ทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์</p> | 8 วัน             | เทศบาลตำบลคลองหาด<br>อำเภอคลองหาด<br>จังหวัดสระแก้ว | -        |
| 5)  | -             | ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)  | 1 วัน             | เทศบาลตำบลคลองหาด                                   | -        |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ   | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------------|---|-------------------|--------------------------------|----------|
|     |               | แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด |                   | อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว    |          |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------|----------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|
| 1)  | บัตรประจำตัวประชาชน     | -                          | 0                   | 1                | ฉบับ           | -        |
| 2)  | สำเนาทะเบียนบ้าน        | -                          | 0                   | 1                | ฉบับ           | -        |

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม  | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ   |
|-----|--|----------------------------|---------------------|------------------|----------------|--|
| 1)  | สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร (ในกรณีที่มีสถานีขนถ่าย) | -                          | 0                   | 1                | ฉบับ           | (เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด) |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม  | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ   |
|-----|--|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|--|
|     | หรือใบอนุญาต<br>ตามกฎหมายอื่น<br>ที่เกี่ยวข้อง   |                                |                             |                      |                    |  |
| 2)  | เอกสารหรือ<br>หลักฐานแสดง<br>คุณสมบัติของ<br>เจ้าหน้าที่<br>รับผิดชอบในการ<br>เก็บ และขนมูล<br>ฝอยติดเชื้อ<br>อย่างน้อย หนึ่ง<br>คน (คุณสมบัติ<br>สำเร็จการศึกษา<br>ไม่ต่ำกว่า<br>ปริญญาตรีหรือ<br>เทียบเท่าในสาขา<br>วิทยาศาสตร์<br>ด้านสาธารณสุข<br>สุขภาพ<br>ชีววิทยา และ<br>วิทยาศาสตร์<br>การแพทย์ ด้าน<br>ใดด้านหนึ่ง) | -                              | 0                           | 1                    | ฉบับ               | (เอกสารและ<br>หลักฐานอื่นๆ<br>ตามที่ราชการส่วน<br>ท้องถิ่นกำหนด) |
| 3)  | เอกสารหรือ<br>หลักฐานแสดง<br>สถานที่รับกำจัด<br>มูลฝอยติดเชื้อที่<br>ได้รับใบอนุญาต<br>และมีการดำเนิน  | -                              | 0                           | 1                    | ฉบับ               | (เอกสารและ<br>หลักฐานอื่นๆ<br>ตามที่ราชการส่วน<br>ท้องถิ่นกำหนด) |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม   | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ   |
|-----|---|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|--|
|     | กิจการที่ถูกต้อง<br>ตามหลัก<br>สุขาภิบาล โดยมี<br>หลักฐานสัญญา<br>ว่าจ้างระหว่างผู้<br>ชนกับผู้กำจัดมูล<br>ฝอย  |                                |                             |                      |                    |  |
| 4)  | แผนการ<br>ดำเนินงานใน<br>การเก็บขนมูล<br>ฝอยที่แสดง<br>รายละเอียด<br>ขั้นตอนการ<br>ดำเนินงาน ความ<br>พร้อมด้าน<br>กำลังคน<br>งบประมาณ วัสดุ<br>อุปกรณ์ และ<br>วิธีการบริหาร<br>จัดการ | -                              | 0                           | 1                    | ฉบับ               | (เอกสารและ<br>หลักฐานอื่นๆ<br>ตามที่ราชการส่วน<br>ท้องถิ่นกำหนด) |
| 5)  | เอกสารแสดงให้เห็น<br>เห็นว่าผู้ขับขี่และ<br>ผู้ปฏิบัติงาน<br>ประจำ<br>ยานพาหนะผ่าน<br>การฝึกอบรมการ<br>ป้องกันและระงับ<br>การแพร่เชื้อหรือ<br>อันตรายที่อาจ                           | -                              | 0                           | 1                    | ฉบับ               | (เอกสารและ<br>หลักฐานอื่นๆ<br>ตามที่ราชการส่วน<br>ท้องถิ่นกำหนด) |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม  | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ   |
|-----|--|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|--|
|     | เกิดจากมูลฝอย<br>ติดเชื้อ (ตาม<br>หลักสูตรและ<br>ระยะเวลาที่<br>กระทรวง<br>สาธารณสุข<br>กำหนดโดย<br>ประกาศในราช<br>กิจจานุเบกษา) |                                |                             |                      |                    |  |
| 6)  | ใบรับรองแพทย์<br>หรือเอกสาร<br>แสดงการตรวจ<br>สุขภาพประจำปี<br>ของผู้ปฏิบัติงาน<br>ในการเก็บขนมูล<br>ฝอยติดเชื้อ                 | -                              | 1                           | 0                    | ฉบับ               | (เอกสารและ<br>หลักฐานอื่นๆ<br>ตามที่ราชการส่วน<br>ท้องถิ่นกำหนด) |

#### 16. ค่าธรรมเนียม

- อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับละไม่เกิน 10,000 บาทต่อปี  
ค่าธรรมเนียม 0 บาท  
หมายเหตุ ((ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น))

#### 17. ช่องทางการร้องเรียน

- ช่องทางการร้องเรียน เทศบาลตำบลคลองหาด อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว  
หมายเหตุ (1.ทางโทรศัพท์ (037-445108-9)  
2.ทางไปรษณีย์ (สำนักงานเทศบาลตำบลคลองหาด 13 หมู่ 7 อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว 27260 )  
3.ศูนย์ดำรงธรรม เทศบาลตำบลคลองหาด  
4.ร้องเรียนด้วยตนเอง



5.ผู้รับฟังความคิดเห็น (ที่ตั้งอยู่ ณ เทศบาลตำบลคลองหาด))

2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

**หมายเหตุ** ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

1) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

(เอกสาร/แบบฟอร์ม เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

19. หมายเหตุ

-

|             |  |
|-------------|--|
| วันที่พิมพ์ | 28/07/2558   |
| สถานะ       | รออนุมัติขั้นที่ 1 โดยหัวหน้า<br>หน่วยงาน (Reviewer)     |
| จัดทำโดย    | เทศบาลตำบลคลองหาด อำเภอ<br>คลองหาด จังหวัดสระแก้ว สก.มท. |
| อนุมัติโดย  | -  |
| เผยแพร่โดย  | -  |