

คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตให้บริการขอรับถังขยะและบริการเก็บขยะมูลฝอย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

---

๑. ชื่อกระบวนการ : การขออนุญาตให้บริการขอรับถังขยะและบริการเก็บขยะมูลฝอย

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี เรื่อง การจัดการ สิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๓

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓ นาที

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐ จำนวน

ค่าขอที่มากที่สุด ๐ จำนวน

ค่าขอที่น้อยที่สุด ๐ จำนวน

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขออนุญาตให้บริการเก็บขยะ องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

๑) สถานที่ ให้บริการ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู โทรศัพท์ ๐๔๒-๑๐๙๙๙๔ ต่อ ๑๐๕ หรือ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.

หมายเหตุ -

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ด้วยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้การกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยในพื้นที่เขตราชการส่วนท้องถิ่นให้เป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี จึงได้จัดทำข้อบัญญัติองค์การ ๒/๔ บริหารส่วนตำบลนาสี เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๓ เพื่อประโยชน์ในการรักษาความสะอาด และการจัดระเบียบในการเก็บ ขน และกำจัด สิ่งปฏิกูลและมูลฝอยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ร้องขอยื่นคำขอลงขยะ เพื่อให้บริการเก็บขนขยะ	๑.๕ นาที	องค์การบริหาร ส่วนตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู	
๒	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารตามเสนอผู้อำนวยการอนุมัติ	๑.๕ นาที	องค์การบริหาร ส่วนตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู	

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓ นาที

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ๓ นาที

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวประชาชน	-	๑	๑	ฉบับ	
๒	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	๑	๑	ฉบับ	

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
ยังไม่มีเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

๑๖. ค่าธรรมเนียม

๑) ค่าธรรมเนียมในการเก็บขยะรายเดือน ค่าธรรมเนียม ๕ บาท  
หมายเหตุ -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อ  
ร้องเรียนได้ที่ สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี โทรศัพท์ ๐๔๒-๑๐๙๙๙๔ ต่อ ๑๐๒ หรือ เว็บไซต์  
<http://www.nasee.go.th>

หมายเหตุ-

๒) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี หมายเหตุ( เลขที่ ๑  
ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / [www.๑๑๑๑.go.th](http://www.๑๑๑๑.go.th) / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.  
พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) แบบคำขอใช้ถังขยะมูลฝอย

**แบบฟอร์ม ขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย**

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียน นายกองเอกการบริหารส่วนตำบลนาสี

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดหนองบัวลำภู โทรศัพท์..... มีความประสงค์

ขอรับถังขยะ จำนวน.....ถัง  รับค้ำ/รับอาหาร

บ้านเช่า / อาศัยให้เช่า  โรงงาน

สถานที่ประกอบธุรกิจ.....

โดยขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ดำเนินการในเขตความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ทั้งนี้  
ข้าพเจ้าได้ศึกษาและตรวจสอบรายละเอียดค่าธรรมเนียมในการจัดเก็บขององค์การบริหารส่วนตำบลนาสี  
อย่างชัดเจนแล้วและข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ  สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลรักษาถังขยะที่ได้รับเป็นอย่างดี หากชำรุด / เสียหาย ภายใน ๑ ปี  
ข้าพเจ้ายินดีหากถังขยะใหม่มาทดแทน และยินดีชำระค่าธรรมเนียมค่าขยะเป็นประจำทุกเดือน หากข้าพเจ้า  
ไม่ปฏิบัติตาม อันนี้ให้องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ยกเลิกการจัดเก็บโดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง  
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

จำนวน.....ถัง

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต  
(.....)

๑๙. หมายเหตุ