

## คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

งานที่ให้บริการ	การขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

#### หลักเกณฑ์ / วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย ต้องยื่นคำขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยต่อพนักงาน เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำร้องขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยตามแบบฟอร์มที่องค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๐

#### เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- มีสัญชาติไทย
- มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

### ขั้นตอน ระยะเวลา การให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	หน่วย เวลา	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การยื่นคำขอ	ผู้ขอรับบริการยื่นคำขอรับบริการ จัดเก็บขยะมูลฝอย	๑๐	นาที	กองสาธารณสุขฯ	
๒)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของ คำขอและความครบถ้วนของเอกสาร กรณีไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/ เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการได้ในขณะนั้น	๒๐	นาที	กองสาธารณสุขฯ	

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	หน่วย เวลา	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ กรณีถูกต้องตามเกณฑ์ เสนอพิจารณาอนุญาตให้ถึงขยะและ จัดเก็บขยะมูลฝอย กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ แนะนำให้แก้ไข	๑	วัน	กองสาธารณสุขฯ	ผู้ขอรับบริการต้อง แจ้งประเภทอาคาร บ้านเรือนหรือเคหะ สถานและปริมาณ ขยะตามแบบคำ ร้องฯ ให้ตรงกับ ความเป็นจริง
๔)	แจ้งผลการ พิจารณา	๑.กรณีอนุญาต โทรแจ้งการอนุญาตแก่ผู้มาขอให้ รับทราบและมารับถึงขยะในระยะเวลา ราชการ ๒.กรณีไม่อนุญาต มีหนังสือแจ้งไม่อนุญาตแก่ผู้ขอ ทราบ	๑	วัน	กองสาธารณสุขฯ	
๕)		ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต) ผู้ขออนุญาตต้องชำระ ค่าบริการตามอัตราและระยะเวลาที่ องค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ กำหนด	๓๐	นาที	กองคลัง	

## รวมระยะเวลา ๓ วัน

งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว (ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน)

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

#### เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	แบบคำร้องขอรับถึงขยะ และบริการจัดเก็บขยะ มูลฝอย	๑	๑	-	ชุด	-
๒)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้ โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๓)	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-

## เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

## ช่องทางการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลา ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

## ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าขยะรายเดือน (บ้านพักอาศัย)

วันหนึ่งไม่เกิน ๒๐ ลิตร	ค่าบริการ	๑๐ บาท/เดือน/หลัง
วันหนึ่งเกิน ๒๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๔๐ ลิตร	ค่าบริการ	๑๕ บาท/เดือน/หลัง
วันหนึ่งเกิน ๔๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๖๐ ลิตร	ค่าบริการ	๒๕ บาท/เดือน/หลัง

## ขอบเขตการให้บริการ/ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๕๐
- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๐

## ตัวอย่างแบบฟอร์ม การขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

### แบบฟอร์ม ขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบลจันทร์เพ็ญ

อำเภอต่างอย จังหวัดสกลนคร โทรศัพท์..... มีความประสงค์

- ขอรับถังขยะ จำนวน ..... ถัง
- ขอเปลี่ยนถังขยะ จำนวน ..... ถัง เนื่องจาก.....
- ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลจันทร์เพ็ญ อำเภอต่างอย จังหวัดสกลนคร

โปรดขีดเครื่องหมาย / ลงในหน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่ขอรับถังขยะและบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

- บ้านพักอาศัย  ร้านค้า / ร้านอาหาร
- บ้านเช่า / อาคารให้เช่า  โรงงาน
- สถานที่ประกอบการธุรกิจ.....

โดยขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ ดำเนินการในเขตความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ศึกษาและตรวจสอบรายละเอียดค่าธรรมเนียมในการจัดเก็บจาก องค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ อย่างชัดเจนแล้วและข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ  สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลรักษาถังขยะที่ได้รับเป็นอย่างดี หากชำรุด/เสียหาย ภายใน ๑ ปี ข้าพเจ้ายินดีหาถังขยะใหม่มาทดแทน และยินดีชำระค่าธรรมเนียมค่าขยะเป็นประจำทุกเดือน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีให้องค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ ยกเลิกการจัดเก็บโดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง  
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- อนุญาต  ไม่อนุญาต

จำนวน ..... ถัง

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต  
(.....)

หมายเหตุ : อัตราค่าขยะรายเดือน (บ้านพักอาศัย)

วันหนึ่งไม่เกิน 20 ลิตร	ค่าบริการ	10 บาท/เดือน/หลัง
วันหนึ่งเกิน 20 ลิตร แต่ไม่เกิน 40 ลิตร	ค่าบริการ	15 บาท/เดือน/หลัง
วันหนึ่งเกิน 40 ลิตร แต่ไม่เกิน 60 ลิตร	ค่าบริการ	25 บาท/เดือน/หลัง

แบบคำขอยกเลิกใช้บริการเก็บและขนมูลฝอย

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

เรื่อง ขอยกเลิกใช้บริการเก็บและขนมูลฝอย

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล  
จันทร์เพ็ญ อำเภอต่างอย จังหวัดสกลนคร โทรศัพท์.....

ขอยกเลิกการให้บริการเก็บขยะมูลฝอย  
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลจันทร์เพ็ญ อำเภอต่างอย จังหวัดสกลนคร  
โดยยินดีชำระค่าธรรมเนียมที่ค้างทั้งหมด

ขอคืนถังขยะ จำนวน ..... ถัง

เหตุผลที่ยกเลิกเพราะว่า.....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง  
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่/ผู้บริหารท้องถิ่น

อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต  
(.....)

หมายเหตุ : อัตราค่าขยะรายเดือน (บ้านพักอาศัย)

วันหนึ่งไม่เกิน ๒๐ ลิตร	ค่าบริการ	๑๐ บาท/เดือน/หลัง
วันหนึ่งเกิน ๒๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๔๐ ลิตร	ค่าบริการ	๑๕ บาท/เดือน/หลัง
วันหนึ่งเกิน ๔๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๖๐ ลิตร	ค่าบริการ	๒๕ บาท/เดือน/หลัง