



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง
เรื่อง การรับฟังความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง ได้ดำเนินการจัดทำร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง เรื่อง มูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ให้สอดคล้องและเหมาะสมกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน ตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

เพื่อให้การพิจารณาร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง เรื่อง มูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการรับฟังความคิดเห็นของประชาชน พ.ศ. ๒๕๔๘ จึงประกาศให้มีการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง โดยวิธีสำรวจความคิดเห็นตามแบบรับฟังความคิดเห็นฯ ผ่านช่องทาง ดังนี้

(๑) แสดงความคิดเห็นด้วยตนเอง ได้ที่ งานกฎหมายและคดี สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง

(๒) แสดงความคิดเห็นทางไปรษณีย์ ส่งมาที่ งานกฎหมายและคดี สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง เลขที่ ๗๓ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลหัวเมือง อำเภอมหาชนะชัย จังหวัดยโสธร ๓๕๑๓๐

(๓) แสดงความคิดเห็นผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง www.huamueanglocal.go.th และ Facebook อบต.หัวเมือง

โดยกำหนดระยะเวลาแสดงความคิดเห็น ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายนิกร ศิริศักดิ์สกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง

แบบแสดงความคิดเห็น
ร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง
เรื่อง Mulfoytidcho P.S.

คำชี้แจง : แบบรับฟังความคิดเห็นนี้ จัดทำขึ้นโดย องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง มีวัตถุประสงค์เพื่อรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อให้เกิดประโยชน์แก่องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมืองและประชาชน รวมทั้งให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการตรา ร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง เรื่อง Mulfoytidcho P.S.

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ตามความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ร่วมแสดงความคิดเห็น

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน ๓๐ ปี ☐ ๓๐ - ๕๐ ปี ☐ ๕๐ - ๖๐ ปี ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป

อาชีพ ☐ เกษตรกร ☐ ค้าขาย ☐ รับราชการ ☐ รับจ้าง

☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ ☐ อื่นๆ

ส่วนที่ ๒ ความคิดเห็นต่อ ร่าง ข้อบัญญัติMulfoytidcho P.S.

☐ เห็นด้วยกับร่างข้อบัญญัติดังกล่าวทั้งฉบับ

☐ เห็นด้วยกับร่างข้อบัญญัติดังกล่าว ยกเว้นข้อ ดังนี้

☐ ไม่เห็นด้วยกับร่างข้อบัญญัติดังกล่าวทั้งฉบับ เพราะ

** องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง ขอขอบคุณ ท่านที่แสดงความคิดเห็น**

บันทึกหลักการและเหตุผล ประกอบร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล

เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.

หลักการ

กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเกี่ยวกับสุขลักษณะในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ หลักเกณฑ์ การอนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยได้รับ ประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ และอัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการเก็บ ขน หรือ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อของ ราชการส่วนท้องถิ่นและอัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตให้บุคคลใด เป็นผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ และอัตราค่าบริการชั้นสูงใน การให้บริการที่ผู้รับใบอนุญาตจะพึงเรียกเก็บได้

เหตุผล

โดยที่การจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ถูกต้องด้วยสุขลักษณะอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน การจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะจะควบคุมและป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของโรค และไม่ ก่อให้เกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญต่อประชาชน และไม่ก่อให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อมอีกด้วย สมควร กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเกี่ยวกับสุขลักษณะในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ หลักเกณฑ์ การอนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ และอัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการเก็บ ขน หรือ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อของราชการส่วนท้องถิ่น และอัตราค่าธรรมเนียม การออกใบอนุญาตให้บุคคลใด เป็นผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดย ได้รับประโยชน์ ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๑๙ มาตรา ๒๐ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ ประกอบกับ มาตรา ๖๗ และ มาตรา ๗๑ แห่ง พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ และพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ บัญญัติให้ ตราเป็นข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล จึงจำเป็นต้องตรา ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้



ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.

โดยที่เป็นการสมควรตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง เรื่อง การจัดการมูลฝอย ติดเชื้อ พ.ศ.

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบมาตรา ๒๐ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๕๙ มาตรา ๖๐ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง โดยความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมืองและนายอำเภอ มหาชนะชัย จึงออกข้อบัญญัติไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.”

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหรือข้อบังคับ กฎ ระเบียบ และคำสั่งอื่นใด ของ องค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบัญญัตินี้ให้ใช้ข้อบัญญัตินี้แทน

ข้อ ๔ ในข้อบัญญัตินี้

“มูลฝอยติดเชื้อ” หมายความว่า มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้น ซึ่งถ้ามีการ สัมผัสหรือใกล้ชิดกับมูลฝอยนั้นแล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้

กรณีมูลฝอยดังต่อไปนี้ที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการ รักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค และการตรวจชันสูตรพลิกศพหรือซากสัตว์ รวมทั้ง ใน การศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าวให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ

(๑) ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรพลิกศพ หรือซาก สัตว์ และการใช้สัตว์ทดลอง

(๒) วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ใบมีด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์ และแผ่น กระຈกปิดสไลด์

(๓) วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จาก เลือด สารน้ำ จากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น สำลี ผ้าก๊อช ผ้าต่าง ๆ และท่อยาง

(๔) มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อ

“ราชการส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งจาก รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

“ผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า ข้าราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นนั้น

“อาคาร” หมายความว่า ดึก บ้าน เรือน โรง ร้าน แพ คลังสินค้า สำนักงาน หรือ สิ่งที่สร้างขึ้นอย่างอื่นซึ่งบุคคลอาจเข้าอยู่หรือเข้าใช้สอยได้

“ที่หรือทางสาธารณะ” หมายความว่า สถานที่หรือทางซึ่งมิใช่เป็นของเอกชนและ ประชาชนสามารถใช้ประโยชน์หรือใช้สัญจรได้

“ห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง” หมายความว่า ห้องรักษาผู้ป่วยซึ่งติดเชื้อร้ายแรงตามที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“สถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า

(๑) สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และหมายความรวมถึง สถานพยาบาลของทางราชการ

(๒) สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึง สถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“สถานพยาบาลของทางราชการ” หมายความว่า สถานพยาบาลของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภาอากาศไทย และสถานพยาบาลของหน่วยงานอื่นของรัฐ ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“สถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ” หมายความว่า สถานพยาบาลสัตว์ของราชการ ส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภาอากาศไทย และสถานพยาบาลสัตว์ของหน่วยงาน อื่นของรัฐตามที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายที่มีได้ตั้งอยู่ ภายในสถานบริการการสาธารณสุข ซึ่งได้แก่ ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์สารเคมีและจุลินทรีย์ในวัตถุ ตัวอย่างจากร่างกายมนุษย์หรือสัตว์ที่อาจก่อให้เกิดเชื้ออันตราย และห้องปฏิบัติการทดสอบด้านสาธารณสุข ที่ทำการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ส่วนประกอบ และความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่อาจก่อให้เกิด เชื้ออันตราย ทั้งนี้ ตามลักษณะและเงื่อนไขที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ผู้ประกอบกิจการสถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาต ให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ตั้ง สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงราชการส่วนกลาง ราชการ ส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และหน่วยงานอื่นของรัฐที่จัดตั้งสถานพยาบาลของทาง ราชการหรือ สถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงผู้อำนวยการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เรียกชื่อ อย่างอื่นซึ่งรับผิดชอบดำเนินการสถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“ผู้ประกอบกิจการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า เจ้าของหรือ ผู้ครอบครองห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย

“ผู้ดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า ผู้จัดการหรือเจ้าหน้าที่ที่เรียกชื่อ อย่างอื่นซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย

ข้อ ๕ ให้นายกองการบริหารส่วนตำบลหัวเมือง รักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้และมี อำนาจออกข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศหรือคำสั่งเพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

หมวดที่ ๑

บททั่วไป

ข้อ ๖ การเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง ให้เป็น อำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง

ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่งองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง อาจร่วมกับหน่วยงานของรัฐหรือ ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นดำเนินการภายใต้ข้อตกลงร่วมกันก็ได้

ในกรณีที่มีเหตุอันสมควรองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง อาจมอบให้บุคคลใดดำเนินการตามวรรคหนึ่งแทนภายใต้การควบคุมดูแลขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง หรืออาจอนุญาตให้บุคคลใด เป็นผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการก็ได้

บทบัญญัติตามข้อนี้ และข้อ ๑๐ มิให้ใช้บังคับกับการจัดการของเสียอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน แต่ให้ผู้ดำเนินการโรงงานที่มีของเสียอันตราย และผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัด ของเสียอันตรายดังกล่าว แจ้งการดำเนินการเป็นหนังสือต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๗ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนดเขตพื้นที่การให้บริการเก็บ ขนหรือกำจัดมูลฝอย ติดเชื้อหรือเขตพื้นที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง มอบให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนหรือเขตพื้นที่ การอนุญาตให้บุคคลใดดำเนินการโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ในเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง และระเบียบปฏิบัติได้ตามความจำเป็น

หมวดที่ ๒

สุขลักษณะการเก็บ ขน กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๘ ผู้ขอรับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้ (๑) ผู้ขอรับใบอนุญาต ดำเนินกิจการรับทำการเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อ

๑.๑ ต้องมีภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อเฉพาะ ไว้บริการ ซึ่งเป็นลักษณะ ใช้ครั้งเดียว สามารถ ป้องกันการแทงทะลุ การกีดกร่อน เหนียวไม่ฉีกขาดง่าย กันน้ำได้ ไม่รั่วไม่ซึม ไม่ดูด ซับน้ำ และให้มีสี และลักษณะตาม กฎกระทรวง กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (ภาชนะมีสีแดงทึบ มีข้อความคำว่า “มูลฝอยติดเชื้อ ห้ามเปิด และห้ามนำ กลับมาใช้อีก” สีดำอ่านได้ชัดเจน ลักษณะรูปหัว กะโหลกไขว้)

๑.๒ ต้องเก็บแยกจากมูลฝอยประเภทอื่น และห้ามเก็บเกิน ๒ ใน ๓ ของขนาด ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ชนิดถุง และห้ามเก็บเกิน ๓ ใน ๔ ของขนาดภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ชนิดกล่อง ผูกปากถุงให้แน่น ปิดฝากล่องให้ สนิท และต้องส่งไปกำจัดทันที หรือมีเหตุจำเป็นเก็บได้ไม่เกิน ๑ วัน

๑.๓ ต้องมีสถานที่รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ เป็นอาคาร หรือห้องแยกเฉพาะ โปร่งไม่อับ ทึบผนังเรียบ ทำความสะอาดง่าย มีประตูปิดล็อกได้ ป้องกันสัตว์และพาหนะนำโรคได้ มีข้อความเตือนว่า “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” สำหรับกรณีไม่สามารถส่งกำจัดได้ทันที

๑.๔ ต้องมีพนักงานคนขับรถ คนงานที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ผ่านการอบรมตามที่ กระทรวง สาธารณสุขกำหนด มีชุดปฏิบัติการเฉพาะ เพื่อป้องกันอันตราย

๑.๕ การเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ต้องใช้เส้นทางที่องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง กำหนดให้เท่านั้น ห้ามแหว่งพักระหว่างทาง ห้ามโยน หรือลากภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อโดยเด็ดขาด ต้องมี อุปกรณ์ เครื่องมือในการช่วย หยิบจับ

๑.๖ ต้องมียานพาหนะสำหรับเก็บขน มูลฝอยติดเชื้อ ที่ถูกสุขลักษณะ ในปริมาณที่ เพียงพอต่อการ ประกอบกิจการ มีตัวถังปิดทึบ บุด้วยวัสดุทนทาน ทำความสะอาดง่าย มีอุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์ ป้องกันอัคคีภัย อุปกรณ์ทำความสะอาดสำหรับกรณีตกหล่น หรือรั่วไหลของ มูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์สื่อสารประจำรถกรณี เกิดอุบัติเหตุ และพิมพ์ข้อความสีแดงคำว่า “ใช้เฉพาะขน มูลฝอยติดเชื้อ” บนตัวถังรถขนาดที่มองเห็นได้ชัดเจน พร้อม พิมพ์ข้อความ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง ด้วยสีแดงและหมายเลขใบอนุญาต ชื่อสถานที่ หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ ได้รับอนุญาต ที่มองเห็นได้

๑.๗ นำหลักฐาน ๑.๑ - ๑.๖ มาเพื่อขออนุญาตกับองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง พร้อมสำเนา ทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอ โดยที่รับรองสำเนาให้ถูกต้อง พร้อมอัตราค่าธรรมเนียมตามท้าย ข้อบัญญัตินี้

๑.๘ ผู้ขออนุญาตจะดำเนินการได้ต่อเมื่อได้รับใบอนุญาตจากองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมืองแล้ว เท่านั้น

(๒) ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

๒.๑ ต้องมีสถานที่พัก รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ เป็นอาคาร หรือห้องแยกเฉพาะ ขนาด เหมาะสมกับ ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ โปรงไม่อับทึบผนังเรียบ ทำความสะอาดง่าย มีประตูปิดล็อกได้ ป้องกันสัตว์และพาหนะนำโรคได้ มี ข้อความสีแดง ว่า “ที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ” ขนาดที่มองเห็น ชัดเจน

๒.๒ จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย อุปกรณ์ สำหรับกรณีเกิด อุบัติเหตุจากการรั่วไหล หรือตกหล่นของมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์สื่อสารกรณีเกิดอุบัติเหตุ

๒.๓ ต้องมีพนักงานคนงานที่ปฏิบัติงาน ที่มีความรู้ผ่านการอบรมตามที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด มี ชุดปฏิบัติการเฉพาะ เพื่อป้องกันอันตราย

๒.๔ ต้องดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อทันที ภายใน ๑ วันและต้องกำจัดมูลฝอย ติดเชื้อทั้งหมดให้หมด ภายใน ๓๐ วัน หลังจากที่ได้รับมูลฝอยติดเชื้อหรือขนมูลฝอยติดเชื้อมา

๒.๕ มีระบบการกำจัดที่ถูกต้อง ได้มาตรฐานมีประสิทธิภาพสูง เช่น การกำจัดด้วย ระบบบอบไอน้ำ ไมโครเวฟ สารเคมี หรือเตาเผา สำหรับวิธีอื่น ๆ ยกเว้นเตาเผา ผู้รับจ้างต้องส่งรายงาน ผลการตรวจวิเคราะห์ระบบให้ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมืองทุกเดือนภายในวันที่ ๕ ของเดือน

๒.๖ สำหรับการกำจัดด้วยเตาเผาต้องมีลักษณะเตาเผาแบบ ๒ ห้อง คือเผามูลฝอย ติดเชื้อ ใช้ความร้อน ไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส และเผาวันใช้ความร้อนไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศา เซลเซียส

๒.๗ มาตรฐานในการกำจัดทุกระบบต้องเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

๒.๘ นำหลักฐาน ๒.๑ - ๒.๖ มาเพื่อขออนุญาตกับองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง พร้อมสำเนา ทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอ โดยที่รับรองสำเนาให้ถูกต้อง พร้อม อัตราค่าธรรมเนียมตามท้าย ข้อบัญญัตินี้

๒.๙ ผู้ขออนุญาตจะดำเนินการได้ต่อเมื่อได้รับใบอนุญาตจากองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมืองแล้ว เท่านั้น

ข้อ ๙ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วย การ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

หมวดที่ ๓

อำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข

และผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๑๐ เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และข้อบัญญัตินี้ ให้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข และผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น มีอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) มีหนังสือเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ถ้อยคำ หรือแจ้งข้อเท็จจริง หรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือ ให้ส่งเอกสารหลักฐานใด เพื่อตรวจสอบ หรือเพื่อประกอบการพิจารณา

(๒) เข้าไปในอาคาร หรือสถานที่ใด ๆ ในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้น และพระอาทิตย์ตกหรือ ในเวลาทำการเพื่อตรวจสอบ หรือควบคุมให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้ หรือพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการนี้ให้มีอำนาจสอบถามข้อเท็จจริง หรือเรียกหลักฐานที่เกี่ยวข้องจากเจ้าของ หรือผู้ ครอบครองอาคารหรือสถานที่นั้น

(๓) แนะนำให้ผู้ได้รับใบอนุญาต ปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไขในใบอนุญาต หรือตามข้อบัญญัตินี้ หรือตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(๔) ยึดหรืออายัดสิ่งของใด ๆ ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อประโยชน์ ในการดำเนินคดี หรือเพื่อนำไปทำลายในกรณีจำเป็น

(๕) เก็บหรือนำสินค้าหรือสิ่งของใด ๆ ที่สงสัยว่าจะไม่ถูกสุขลักษณะ หรือก่อให้เกิดเหตุรำคาญ จากอาคาร หรือสถานที่ใด ๆ เป็นปริมาณตามสมควรเพื่อเป็นตัวอย่างในการตรวจสอบ ตามความจำเป็นได้ โดยไม่ต้องใช้ราคา

ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจแต่งตั้งข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ ตามวรรคหนึ่งในเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง ในเรื่องใด หรือทุกเรื่องก็ได้

ในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้ง จากเจ้าพนักงานท้องถิ่น บุคคลดังกล่าวต้องแสดงบัตรประจำตัวตามแบบที่กำหนดในกฎกระทรวง ต่อบุคคล ซึ่งเกี่ยวข้อง ในขณะที่ปฏิบัติหน้าที่ด้วย และให้บุคคลผู้ซึ่งเกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกตามสมควร

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง ตามบทแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการประกอบกิจการตามที่ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตได้ ภายในเวลาที่เห็น สมควรแต่ไม่เกินสิบห้าวัน

ข้อ ๑๒ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตเมื่อปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาต

(๑) ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไปและมีเหตุที่จะต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีก

(๒) ต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(๓) ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

กฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ใน ใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการประกอบกิจการตามที่ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ และ การไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องนั้นก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชน หรือ มีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน

ข้อ ๑๓ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ให้ทำเป็นหนังสือแจ้งให้ผู้รับใบอนุญาตทราบ ในกรณีที่ไม่พบผู้รับใบอนุญาต หรือผู้รับใบอนุญาตไม่ยอมรับคำสั่งดังกล่าว ให้ส่งคำสั่งโดย ทางไปรษณีย์ตอบรับ หรือให้ปิดคำสั่งนั้นไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ ภูมิสำเนาหรือสำนักทำางานของ ผู้รับใบอนุญาต และให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตนั้นได้รับทราบคำสั่งแล้วตั้งแต่วันที่คำสั่งไปถึง หรือวันปิดคำสั่ง แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๔ ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตจะขอรับใบอนุญาตสำหรับการประกอบกิจการที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตอีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

หมวดที่ ๔

ใบอนุญาต

ข้อ ๑๕ ห้ามมิให้ผู้ใดดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๑๖ ผู้ใดประสงค์จะเป็นผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็น ธุรกิจ หรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการในเขตราชการส่วนท้องถิ่น จะต้องยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตตามแบบ ที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ พร้อมกับเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ..... ๒) สำเนา ทะเบียนบ้านของผู้ขอ
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งของกิจการ หรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ที่ขออนุญาต

ประกอบกิจการ

- ☐ แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง
- ☐ ใบรับรองการตรวจสอบลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีการต่ออายุใบอนุญาต)
- ☐ ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ ใบรับรองแพทย์

๔) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตจากกรมการขนส่งทาง หลักฐานการมีความรู้ของ ผู้ปฏิบัติ เป็นต้น

๕) ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ (กรณีต่ออายุ ใบอนุญาต)

๖) ใบรับรองการตรวจสอบลักษณะการประกอบกิจการ มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีต่ออายุใบอนุญาต)

๗) อื่น ๆ ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง ประกาศกำหนด

ข้อ ๑๗ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาต หรือคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นตรวจ ความถูกต้องและความสมบูรณ์ของคำขอ ถ้าปรากฏว่าคำขอดังกล่าวไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ หรือ เงื่อนไขที่กำหนดไว้ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นรวบรวมความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์นั้น ทั้งหมด และแจ้งให้ผู้ขอ อนุญาตแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์ในคราวเดียวกัน และในกรณีจำเป็นที่จะต้อง ส่งคืนคำขอแก่ผู้ขออนุญาต ก็ให้ส่งคืนคำ ขอพร้อมทั้งแจ้งความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์ให้ทราบ ภายในสิบห้าวันนับแต่วันได้รับคำขอ

เมื่อคำขอรับใบอนุญาตที่ถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ในกรณียื่นขออนุญาตรายใหม่เจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือเจ้า พนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น จะทำการตรวจสอบสภาพ ด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ ยานพาหนะ ระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ กรณีต่ออายุ ใบอนุญาตจะพิจารณาสุขลักษณะจากใบรับรอง การตรวจสอบลักษณะการประกอบกิจการ มีผลการตรวจ ไม่เกิน ๖ เดือน

เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลตามแบบ ที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ ให้ผู้ขออนุญาตทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันได้รับคำขอซึ่งมีรายละเอียด ถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ ภายในกำหนดเวลาตามวรรคสาม ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน แต่ต้องมี หนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนด เวลาตามวรรคสาม หรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้แล้วนั้น แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๘ ผู้ได้รับอนุญาต ต้องมารับใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการ อนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากไม่มารับภายในกำหนดเวลาดังกล่าวโดยไม่มีเหตุอันสมควร ให้ถือว่า สละสิทธิ์

ข้อ ๑๙ ใบอนุญาตที่ออกให้ตามข้อบัญญัตินี้ให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้ เพียงในเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมืองเท่านั้น

ข้อ ๒๐ ผู้ได้รับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะประกอบกิจการต่อไป ให้ยื่นคำขอบอกเลิกดำเนินการ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นและต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนเลิกดำเนินการ

ข้อ ๒๑ ผู้ได้รับใบอนุญาตประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ จะต้องยื่นคำขอตามแบบ ที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ พร้อมกับเอกสารและหลักฐานที่ระบุในข้อ ๘ และข้อ ๑๖ ก่อนใบอนุญาต สิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่ง ไม่ต่ออายุใบอนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในข้อ ๑๗

ข้อ ๒๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาต จะต้องยื่นคำขอตามแบบที่กำหนดไว้ ท้ายข้อบัญญัตินี้ พร้อมกับเอกสารและหลักฐานที่ระบุในข้อ ๘ และข้อ ๑๖ ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ ยื่นคำขอพร้อมค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุ ใบอนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในข้อ ๑๘

การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่นคำขอพร้อมชำระค่าธรรมเนียม หรือมาชำระค่าธรรมเนียม หลังยื่นคำขอต่อใบอนุญาตภายใน ๓๐ วัน นับจากวันสิ้นอายุในใบอนุญาตฉบับเดิม

ข้อ ๒๓ ผู้ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ข้อ ๒๔ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ได้รับใบอนุญาต ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้

การขอรับใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑) ในกรณีใบอนุญาตสูญหาย ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำสำเนาทะเบียนการ แจ้งความต่อ พนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหายมาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

๒) ในกรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทน ใบอนุญาตนำ ใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่ มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

ข้อ ๒๕ การออกใบแทนใบอนุญาต ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ดังนี้

๑) ใบแทนใบอนุญาตให้ประทับตราสีแดงคำว่า “ใบแทน” กำกับไว้และให้มีวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ในใบแทนและต้นขั้วใบแทน

๒) บันทึกด้านต้นขั้วใบอนุญาตเดิม ระบุสาเหตุการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด ในสาระสำคัญของ ใบอนุญาตเดิมแล้วแต่กรณีและเล่มที่ เลขที่ ปี พ.ศ. ของใบแทนใบอนุญาต

หมวดที่ ๕

ค่าธรรมเนียมและค่าปรับ

ข้อ ๒๖ ผู้ประกอบกิจการสถานบริการการสาธารณสุขหรือผู้ประกอบกิจการห้องปฏิบัติการเชื้อ อันตราย ซึ่งอยู่ในเขตพื้นที่การให้บริการเก็บ ขนหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง หรือเขตพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง มอบให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนจะต้องเสีย ค่าธรรมเนียมการให้บริการแก่องค์การ บริหารส่วนตำบลหัวเมือง ตามอัตราที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ ทั้งนี้การจะกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการกำจัดมูลฝอย ติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง จะต้อง ดำเนินการให้ถูกต้องด้วยสุลักษณะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ข้อ ๒๗ ผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องเสียค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดไว้ท้าย ข้อบัญญัติ นี้ในวันที่มารับใบอนุญาตสำหรับกรณีที่เป็นการขอรับใบอนุญาตครั้งแรก สำหรับกรณีที่เป็นการขอ ต่ออายุใบอนุญาตต้อง เสียค่าธรรมเนียมในวันที่มายื่นคำขอต่อใบอนุญาต ถ้ามิได้เสียค่าธรรมเนียมภายในเวลา ที่กำหนด ให้ชำระค่าปรับเพิ่มขึ้น อีกร้อยละสิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ เว้นแต่ผู้ได้รับใบอนุญาต จะได้บอกเลิกการดำเนินการนั้นก่อนถึง กำหนดการเสียค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป

ในกรณีที่ผู้มีหน้าที่ต้องเสียค่าธรรมเนียม ตามวรรคหนึ่งค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า สองครั้ง ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดการดำเนินการไว้จนกว่าจะได้เสียค่าธรรมเนียมและ ค่าปรับจนครบ จำนวน

ข้อ ๒๘ บรรดาค่าธรรมเนียมและค่าปรับตามข้อบัญญัตินี้ให้เป็นรายได้ขององค์การบริหารส่วนตำบลหัว เมือง

ข้อ ๒๙ ผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการตามข้อบัญญัตินี้จะพึงเรียกเก็บค่าบริการจากผู้ใช้บริการ ได้ไม่เกินอัตราค่าบริการขั้นสูงตามที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้

- ร่าง -

- ๑๐ -

หมวดที่ ๖

บทกำหนดโทษ

ข้อ ๓๐ ผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้ในบทกำหนดโทษ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ โดยให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายมีอำนาจ เปรียบเทียบ ปรับได้

ประกาศ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(นายนิกร ศิริศักดิ์สกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง

เห็นชอบ

(ลงชื่อ

(.....)

นายอำเภอมหาชนะชัย

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียม หายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง

เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.

๑. ค่าเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ

(ก) ค่าเก็บและขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ เป็นรายเดือน

(๑) กรณีที่มีปริมาณวันหนึ่งไม่เกิน ๑๓ ลิตร

หรือน้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัม

เดือนละ

๓๐๐ บาท

(๒) กรณีที่มีปริมาณวันหนึ่งเกิน ๑๓ ลิตร

หรือน้ำหนักเกิน ๒ กิโลกรัมให้คิดเป็นหน่วย

ทุก ๆ ๑๓ ลิตร หรือทุก ๆ ๒ กิโลกรัม

ในอัตราหน่วย

เดือนละ

๓๐๐ บาท

(เศษไม่เกิน ๖.๕ ลิตร หรือไม่เกิน ๑ กิโลกรัม

ให้คิดเป็นครึ่งหน่วย เศษเกิน ๖.๕ ลิตร หรือ

เกิน ๑ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหนึ่งหน่วย)

(ข) ค่าเก็บมูลฝอยติดเชื้อ เป็นครั้งคราว

ค่าเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อให้เก็บค่าธรรมเนียม เป็น ๒ รายการ

(๑) ค่าบริการ

ครั้งละ

๓,๐๐๐ บาท

(โดยให้กำหนดอัตราตามระยะทางที่เก็บขน)

(๒) ค่าขน

ก) กรณีที่มีปริมาณไม่เกิน ๑๐๐ ลิตร หรือ

น้ำหนักไม่เกิน ๑๕ กิโลกรัม

ครั้งละ

๑๓๐ บาท

ข) กรณีที่มีปริมาณเกิน ๑๐๐ ลิตร หรือ

น้ำหนักไม่เกิน ๑๕ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหน่วย

ทุก ๆ ๑๐๐ ลิตร หรือทุก ๆ ๑๕ กิโลกรัม

ครั้งละ

๑๓๐ บาท

(เศษไม่เกิน ๕๐ ลิตร หรือไม่เกิน ๗.๕ กิโลกรัม ให้

คิดเป็นครึ่งหน่วย เศษเกิน ๕๐ ลิตร

หรือเกิน ๗.๕ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหนึ่งหน่วย)

๒. ค่ากำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

(ก) ค่ากำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เป็นรายเดือน

(๑) กรณีที่มีปริมาณวันหนึ่งไม่เกิน ๑๓ ลิตร

หรือน้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัม

เดือนละ

๑๐๐ บาท

(๒) กรณีที่มีปริมาณวันหนึ่งเกิน ๑๓ ลิตร

หรือน้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัมให้คิดเป็นหน่วย

ทุก ๆ ๑๓ ลิตร หรือทุก ๆ ๒ กิโลกรัม ในอัตรา

หน่วย

เดือนละ

๑๐๐ บาท

/(เศษไม่เกิน.....

(เศษไม่เกิน ๖.๕ ลิตร หรือไม่เกิน ๑ กิโลกรัม
ให้คิดเป็นครึ่งหน่วย เศษเกิน ๖.๕ ลิตร หรือ
เกิน ๑ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหนึ่งหน่วย)

- (ข) ค่ากำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เป็นครั้งคราว กรณีที่มีปริมาณไม่เกิน ๖.๕ ลิตร หรือน้ำหนักไม่เกิน ๑ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหน่วยทุก ๆ ๖.๕ ลิตร หรือทุก ๆ ๑ กิโลกรัมในอัตราหน่วย หน่วยละ ๒๕ บาท
(เศษไม่เกิน ๓.๒๕ ลิตร หรือไม่เกินครึ่งกิโลกรัม ให้คิดเป็นหนึ่งหน่วย)

๓. ใบอนุญาตดำเนินการกิจการโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

- | | | | |
|-----|---------------------------------|--------|------------|
| (ก) | รับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ | ฉบับละ | ๑,๐๐๐ บาท |
| (ข) | รับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ | ฉบับละ | ๑๐,๐๐๐ บาท |

/แบบคำขอ...

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....

โดย..... ผู้มี

อำนาจลงนามแทนนิติบุคคลปรากฏตาม.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... ผู้ขออนุญาต

๒. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☐ บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ได้แก่.....

- ☐ หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (กรณีที่ถูกกฎหมายกำหนด)
- ☐ หลักฐานการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้เสีย (กรณีที่ถูกกฎหมายกำหนด) ใบมอบ
- ☐ อำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- ☐ (กรณีที่เป็นนิติบุคคล) หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคล) เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามข้อบัญญัติท้องถิ่น คือ
- ☐ ๑).....
- ๒).....
- ๓).....
- ๔).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต

(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ
☐ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้อนุญาต
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ
☐ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน..... วันนับตั้งแต่วันที่
วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่ ยส ๗๘๕๐๖ /

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง
๗๓ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลหัวเมือง อำเภอมหาชนะชัย
จังหวัดยโสธร ๓๕๑๓๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น เนื่องจากเจ้า พนักงานได้
ตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่เครื่องมือหรืออุปกรณ์ระบบกำจัดหรือบำบัดของเสียและอื่นๆ ของสถานที่
ประกอบกิจการของท่านแล้วพบว่ายังไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.

ฉะนั้นจึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้ดำเนินการพิจารณาการอนุญาตต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

.....) นายกองค์การบริหาร
ส่วนตำบลหัวเมือง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๕๕๗-๖๘๖๕

/บันทึก.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง โทร. ๐-๔๕๗๕-๖๘๓๖

ที่ ยส ๗๘๕๐๖ /.....

วันที่

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบสภาพของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นได้รับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และได้ออกใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นั้น

จากการตรวจสอบด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบกำจัดหรือ บำบัด
ของเสียและอื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการดังกล่าวแล้วพบว่า

☐ ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น ไม่

☐ ครบ ดังนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

ฉะนั้น จึงมีความเห็นว่า ☐ สมควรอนุญาต

☐ สมควรอนุญาตโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

☐ ไม่สมควรอนุญาต จึงเรียนมาเพื่อโปรด

พิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

/ที่ ยส ๗๘๕๐๖ /.....

ที่ ยส ๗๘๕๐๖ /



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง
๗๓ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลหัวเมือง อำเภอมหาชนะชัย
จังหวัดยโสธร ๓๕๑๓๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ.....

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.
๒.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ..... และ
ราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น
เนื่องจากมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่สามารถออกใบอนุญาตหรือยังไม่สามารถ มีคำสั่ง
ไม่อนุญาตได้ภายในเวลา ๓๐ วันนับแต่วันที่รับคำขอดังกล่าว ดังนี้

๑.
๒.
๓.

ดังนั้น จึงขอแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตออกไปเป็นเวลา ๑๕ วันนับแต่วัน
ที่.....และต้องขอภัย มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๕๕๗-๖๘๖๕

/ที่ ยส ๗๘๕๐๖ /

- ร่าง -

- ๑๘ -

ที่ ยส ๗๘๕๐๖ /



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง
๗๓ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลหัวเมือง อำเภอหางดง
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๕๑๓

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ.....

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ..... และ
ราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่าน
มาติดต่อขอรับใบอนุญาต ณ สำนักงาน..... พร้อมชำระค่าธรรมเนียม
ใบอนุญาตเป็นเงิน.....บาท (.....) ภายใน ๑๕ วัน
นับแต่วันได้รับหนังสือนี้

ทั้งนี้ หากท่านไม่สามารถมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาดังกล่าว กรุณาแจ้งให้เจ้า
พนักงานท้องถิ่นทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๕๕๕๗-๖๘๖๕

/ใบอนุญาต.....



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เล่มที่.....เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ประเภท.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

อัตราค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....) ตามใบเสร็จ
รับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดใน
ข้อบัญญัติท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้อง
โดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๔.๑)

๔.๒)

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง เจ้าพนักงาน

ท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกินสองพันห้าร้อยบาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้น
อายุพร้อมเสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

รายการต่ออายุใบอนุญาตและเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ ออกใบ อนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่สิ้นอายุใบ อนุญาต	ใบเสร็จรับเงิน			(ลงชื่อ) เจ้า พนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

/ที่ ยส ๗๘๕๐๖ /.....



ที่ นพ ๗๘๕๐๖ /

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง
๗๓ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลหัวเมือง อำเภอมหาชนะชัย
จังหวัดยโสธร ๓๕๑๓

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาต/ไม่ต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง (๑) ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(๒) หนังสือแจ้งคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ ที่..... ลว.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ..... และเจ้าพนักงานได้มีหนังสือแจ้งคำแนะนำให้ท่านแก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นภายในเวลาที่กำหนด ตามที่อ้างถึงนั้น

จากการตรวจสอบปรากฏว่าท่านไม่สามารถแก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น ดังนี้

๑.

๒.

๓.

ดังนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต/ไม่ต่ออายุใบอนุญาตให้ท่านประกอบกิจการตามที่ได้ยื่นคำขอไว้

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ได้ภายในสามสิบ วัน นับแต่วันทราบคำสั่งนี้

ทั้งนี้ การอุทธรณ์ไม่เป็นเหตุทุเลาการบังคับตามคำสั่ง เว้นแต่คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์จะเห็นสมควรให้มีการทุเลาการบังคับตามคำสั่งนั้นไว้ชั่วคราว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๕๕๗-๖๘๖๕

/แบบคำขอ.....



แบบคำขอใบแทนใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ปรากฏตาม.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... ผู้ขอใบแทนใบอนุญาต

๒. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้ ๒.

๑ กรณีใบอนุญาตสูญหาย

- ☐ บัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่
☐ ใบอนุญาตสูญหาย

๒.๒ กรณีใบถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ บัตร

- ☐ ประจำตัวประชาชน ใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่
☐

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอใบแทนใบอนุญาต
(.....)

/ส่วนของเจ้าหน้าที่.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่
ใบรับคำขอใบแทนใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ
☐ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

..

ส่วนของผู้ขอใบแทนใบอนุญาต
ใบรับคำขอใบแทนใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ
☐ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน..... วันนับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

/ใบแทนใบอนุญาต.....



ใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการ.....

เล่มที่.....เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบแทนใบอนุญาตให้.....สัญชาติ..... อยู่
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... ชื่อสถานประกอบกิจการ.....
ประเภท.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
แทนใบอนุญาตฉบับเดิมที่สูญหาย หรือถูกทำลาย/ชำรุดในสาระที่สำคัญ เล่มที่.....เลขที่...../..... ซึ่งออก
ให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. และจะสิ้นอายุในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(๒) ผู้รับใบแทนใบอนุญาตต้องปฏิบัติให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ กำหนด
ในข้อบัญญัติท้องถิ่น

(๓) ใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(๔) ใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุตามใบอนุญาตฉบับเดิม คือ วันที่.....เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบแทนใบอนุญาตต้องแสดงใบแทนใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่
ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกินสองพันห้าร้อยบาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันที่ใบแทน
ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุพร้อมเสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

(มีต่อด้านหลัง)

/(ด้านหลัง)

(ด้านหลัง)

รายการต่ออายุใบอนุญาตและเสียค่าธรรมเนียม

[illegible]