คู่มือสำหรับประชาชน : การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

หน่วยงานที่ให้บริการ :องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอนอำเภอฟากท่าจังหวัดอุตรดิตถ์กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสองคอนเรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยพ.ศ. 2545 กำหนดให้ผู้ดำเนินกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นอันตรายต่อสุขภาพต้องรับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยมีหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

1. องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอนประชาสัมพันธ์การขออนุญาตการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

2. ผู้ประกอบการยื่นคำร้องขอใบอนุญาต (รายใหม่) /ผู้ประกอบการยื่นคำร้องขอต่อใบอนุญาต (รายเก่า)

3. พนักงานเจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบออกใบอนุญาตพร้อมรับชำระค่าธรรมเนียมตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอนกำหนด

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ (*หมายเหตุ*: -) *กองคลังองค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน* 32 *หมู่* 7 *ตำบลสองคอนอำเภอฟากท่าจังหวัดอุตรดิตถ์| ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน*	***ระยะเวลาเปิดให้บริการ*** *เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*) *ตั้งแต่เวลา* 08:30 - 16:30 *น.* (*มีพักเที่ยง*)

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :30 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	**การตรวจสอบเอกสาร** 1. ผู้ประกอบการยื่นคำร้องขอใบอนุญาต (รายใหม่) / ผู้ประกอบการยื่นคำร้องขอต่อใบอนุญาต (รายเก่า) พนักงานเจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบออกใบอนุญาตพร้อมรับชำระค่าธรรมเนียมตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอนกำหนด (*หมายเหตุ*: -)	30 วัน	-

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	**บัตรประจำตัวประชาชน** **ฉบับจริง**0ฉบับ **สำเนา**1ฉบับ **หมายเหตุ**-	-
2)	**สำเนาทะเบียนบ้าน** **ฉบับจริง**0ฉบับ **สำเนา**1ฉบับ **หมายเหตุ**-	-
3)	**ใบเสร็จรับเงินค่าใบอนุญาตประกอบกิจการฯ (ถ้ามี)** **ฉบับจริง**1ฉบับ **สำเนา**0ฉบับ **หมายเหตุ**-	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	**อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯตามที่องค์การบริหารส่วนตำบล**	-

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
	สองคอนกำหนด (*หมายเหตุ*: -)	

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน 32 หมู่ 7 ตำบลสองคอนอำเภอฟากท่าจังหวัดอุตรดิตถ์โทรศัพท์ 0 5581 1066 (*หมายเหตุ*: (*กองคลัง*))
2)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (*หมายเหตุ*: (*เลขที่* 1 *ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม.* 10300 / *สายด่วน* 1111 / www.1111.go.th / *ตู้ปณ.*1111 *เลขที่* 1 *ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม.* 10300))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต (เอกสาร/แบบฟอร์มเป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น) (*หมายเหตุ*: -)

หมายเหตุ

-

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนงาน:(ใส่ชื่อกระบวนงาน)
หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน:(ชื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบ ในส่วนของกระบวนงาน) (Division, Department, Ministry)
ประเภทของงานบริการ:(ใส่ชื่อประเภทงานบริการ)
หมวดหมู่ของงานบริการ: (ใส่ชื่อประเภทงานบริการ)
กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:(ใส่ชื่อก.ม.ที่ให้อำนาจการอนุญาต)
ระดับผลกระทบ:(ใส่ระดับผลกระทบ)
พื้นที่ให้บริการ:(ใส่พื้นที่ให้บริการ)
กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:(ใส่กฎหมายที่กำหนดระยะเวลา)
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: (ใส่ระยะเวลาตามที่กฎหมายกำหนด)

ข้อมูลสถิติของกระบวนงาน:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน
จำนวนคำขอที่มากที่สุด
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน
Backend.info.go.th
วันที่เผยแพร่คู่มือ: -