

คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

งานที่ให้บริการ	การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๔๕
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน อำเภอปากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

๑. กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน
อำเภอปากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลา
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๔๕ กำหนดให้ผู้ดำเนินกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต้องรับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน ประชาสัมพันธ์การขออนุญาตการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. ผู้ประกอบการยื่นคำร้องขอใบอนุญาต (รายใหม่) / ผู้ประกอบการยื่นคำร้องขอต่อใบอนุญาต (รายเก่า)
๓. พนักงานเจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบ ออกใบอนุญาต พร้อมรับชำระค่าธรรมเนียมตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน กำหนด

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

๑. ผู้ประกอบการยื่นคำร้องขอใบอนุญาต (รายใหม่) / ผู้ประกอบการยื่นคำร้องขอต่อใบอนุญาต (รายเก่า)

๒. พนักงานเจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบ ออกใบอนุญาต พร้อมรับชำระค่าธรรมเนียมตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน กำหนด

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน
อำเภอปากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน
อำเภอปากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๓๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประกอบการ พร้อมสำเนาหลักฐานและลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ได้แก่
 ๑. บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน
 ๒. ใบเสร็จรับเงินค่าใบอนุญาตประกอบกิจการ

ค่าธรรมเนียม

- ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน กำหนด

การรับเรื่องร้องเรียน

องค์การบริหารส่วนตำบลสองคอน อำเภอปากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์

โทรศัพท์ ๐ ๕๕๘๑ ๑๐๖๖

โทรสาร ๐ ๕๕๘๑ ๑๐๖๗

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

๑. แบบคำร้องขอใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
