

**คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำกรำจัดมูลฝอยติดเชื้อ หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์กรบริหารส่วนตำบลหลังตะเคียน อำเภอหัวยแอล จังหวัดนราธิวาส**

## กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

---

1. ชื่อกระบวนงาน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำกรำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน: กรมอนามัย
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดหมุนของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) พ.ร.บ. ควบคุมอาคารพ.ศ. 2522
  - 2) พ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมพ.ศ. 2550
  - 3) กฎกระทรวงว่าด้วยการทำจัดมูลฝอยติดเชื้อพ.ศ. 2545
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่อผู้อิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน]  
การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำกรำจัดมูลฝอยติดเชื้อ 20/05/2558  
10:49
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) สถานที่ให้บริการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยตามหลักการปฏิบัตินี้สถานประกอบกิจการได้ตั้งอยู่ในเขตท้องถิ่น ได้ให้ยื่นคำขอใบอนุญาตในเขตท้องถิ่นนั้น (งานสาธารณสุข องค์กรบริหารส่วนตำบลหลังตะเคียน)/ ติดต่อด้วยตนเองหน่วยงาน ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

### 1. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ได้ประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจกรรมรับทำกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าหน้าที่ องค์กรหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของห้องคืนกลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)

### 2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของห้องคืน)

(1)

ผู้ประกอบกิจการที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตต้องไม่มีประวัติถูกดำเนินคดีด้านการจัดการมูลฝอยที่ไม่ถูกสุขลักษณะ

(2) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(3)

หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบกิจการด้านสุขลักษณะการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และด้านคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติงานถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของห้องคืน)

(4)

..... ระบบเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบที่ราชการส่วนห้องคืนกำหนดไว้ในข้อกำหนดของห้องคืน....

หมายเหตุ:

ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน /หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจกรรมรับ	15 นาที	-	(1. ระยะเวลาให้บริการส่วน

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ทำการกำจัดมูลฝอยติดเชือพร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด			งาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น)
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันทีกรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยืนยันเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	1 ชั่วโมง	-	(1. ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น 2. หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครับถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่สังคีนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					(อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง รองพ.ศ. 2539))
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณภาพต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขาภิบาลและเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขาภิบาลและแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขาภิบาล	20 วัน	-	(1. ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ ให้ระบุไปตามบริบทขององค์กร 2. กฎหมายกำหนดภายใน 30 วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตามพ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ. 2535 มาตรา 56 และพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557 )

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
4)	-	<p>การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต</p> <p>1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาต ทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพื้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร</p> <p>2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกรายในอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อแก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์</p>	8 วัน	-	<p>(1. ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ ให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น</p> <p>2. ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นไม่อนุญาตให้อย่างไม่อาจออกใบอนุญาต หรือยังไม่อาจคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วนให้แจ้งการขยายเวลาให้ผู้ขออนุญาตทราบทุก 7 วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จพร้อมสำเนาแจ้งสำนักพ.ร.ทราบ)</p>
5)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)	1 วัน	-	(1. ระยะเวลาให้บริการส่วน

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		แจ้งให้ผู้ขออนุญาต มาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด			งาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ ให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น 2. กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	-

**15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

ที่	รายการเอกสารยืนเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาใบอนุ	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและ

ที่	รายการเอกสารเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ปฏิญาณตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง					หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการร่วมท้องถิ่นกำหนด)
2)	เอกสารหรือหลักฐานแสดงสถานที่กำจัดมลพอยติดเชื้อที่ได้รับใบอนุญาตและมีการดำเนินกิจการที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลโดยมีหลักฐานสัญญาว่าจ้างระหว่างผู้ขนกับผู้กำจัดมลพอย	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการร่วมท้องถิ่นกำหนด)
3)	แผนการดำเนินงานในการกำจัดมลพอยที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงานความพร้อมด้านกำลังคนงบประมาณวัสดุอุปกรณ์และวิธีการบริหารจัดการ	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการร่วมท้องถิ่นกำหนด)

ที่	รายการเอกสารยืนยันเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
4)	<p>เอกสารหรือหลักฐานแสดงความสามารถศึกษาของเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับในภารจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อย 2 คน</p> <p>1) คณสมบัติสำเร็จการศึกษามาไม่ต่ำกว่าปวชญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ในด้านสาธารณสุขสุขภิบาลชีววิทยาและวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านได้ด้านหนึ่ง</p> <p>2) คณสมบัติสำเร็จการศึกษามาไม่ต่ำกว่าปวชญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชารัฐศาสตร์ในด้านกฎหมาย</p>	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชกรส่วนท้องถิ่นกำหนด)

ที่	รายการเอกสารยืนยันเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	วิศวกรรมสิ่งแวดล้อมและวิศวกรรมเครื่องกลด้านใดด้านหนึ่ง					
5)	เอกสารแสดงให้เห็นว่าผู้ปฏิบัติงานที่ทำหน้าที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ (ตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา)	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชกรส่วนท้องถิ่นกำหนด)
6)	ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงการตรวจสอบภาพประจำปีของผู้ปฏิบัติงานในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชกรส่วนท้องถิ่นกำหนด)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ด�ชือ					

## 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อบันลักษณะไม่เกิน 10,000 บาทต่อปี  
**ค่าธรรมเนียม 0 บาท**  
**หมายเหตุ (ระบบตามข้อกำหนดของห้องถิน)**

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนแจ้งผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนตามช่องทางการให้บริการของส่วนราชการนั้นๆ  
**หมายเหตุ(งานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลหลังตะเคียน)**
- 2) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
**หมายเหตุ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)**

## 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต  
**(เอกสาร/แบบฟอร์มเป็นไปตามข้อกำหนดของห้องถิน)**

## 19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	16/07/2558
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	ลิลลีสุวามิน
อนุมัติโดย	สมชายตู้แก้ว
เผยแพร่โดย	เชาวลิตาวนทอง

