



ประกาศเทศบาลตำบลตาลเลียน
เรื่อง ประชาสัมพันธ์การเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
ภายในเขตเทศบาลตำบลตาลเลียน

ด้วยเทศบาลตำบลตาลเลียน อำเภอภูผาจำปาสัก จังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์จะดำเนินการตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง และการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีกำหนดระยะเวลา ๑ ปี โดยรายละเอียด ดังนี้

ผู้ขอรับใบอนุญาต จะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๑.ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

๒.ต้องมีรถขนถ่ายสิ่งปฏิกูล (รถดูดส้วม) ซึ่งมีลักษณะ ดังนี้

๑.๑.ได้รับใบอนุญาตจากการมการขนส่งทางบก

๑.๒.ส่วนของรถที่ใช้ขนถ่ายสิ่งปฏิกูลต้องปกปิดมิดชิดไม่รั่วซึมสามารถป้องกันกลิ่นและสัตว์แมลงที่เป็นพาหนะนำโรคได้ มีอุปกรณ์หรือฝาปิด - เปิด ถึงที่สนิที่อยู่ด้านบนและสามารถรับแรงดันจากการสูบล้างสิ่งปฏิกูล

๑.๓.มีปั๊มดูดสิ่งปฏิกูลและติดตั้งมาตรวัดปริมาณของสิ่งปฏิกูล

๑.๔.ท่อหรือสายที่ใช้ดูดสิ่งปฏิกูลต้องอยู่ในสภาพที่ดี ไม่รั่วซึม

๑.๕.มีอุปกรณ์ทำความสะอาดประจำรถ

๑.๖.ต้องจัดให้มีการแสดงข้อความที่ตัวรถขนถ่ายสิ่งปฏิกูล เช่น รถดูดสิ่งปฏิกูล และต้องแสดงเลขทะเบียนใบอนุญาตประกอบกิจการ ซึ่งหน่วยงานซึ่งเป็นผู้ออกใบอนุญาตด้วยอักษรไทยหรือเจ้าของกิจการด้วยตัวอักษรไทยที่มีขนาดเห็นได้ชัดเจน

๑.๗.ต้องจัดให้มีเสื้อคลุม ถุงมือยาง รองเท้าหนังยางหุ้มสูงถึงแข้ง สำหรับผู้ปฏิบัติงาน

๑.๘.กรณีที่ไม่มียะบบกำจัดสิ่งปฏิกูลเป็นของตนเอง ต้องแสดงหลักฐานว่าจะนำสิ่งปฏิกูลไปกำจัด ณ แหล่งกำจัดที่ถูกสุขลักษณะแห่งใด

๓.อัตราค่าสูบและขนสิ่งปฏิกูล (สูบส้วม) ผู้ประกอบการจะเรียกเก็บค่าบริการไม่สูงกว่าอัตราตามที่กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง และการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๙ กำหนด

๔.เอกสารที่ต้องใช้ในการยื่นขอรับ เก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล

๔.๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๔.๒.สำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๓.หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๔.๔.๑.รายการจดทะเบียนรถ

๔.๔.๒.ใบอนุญาตประกอบกิจการ

๔.๔.๓.ใบอนุญาตประกอบการขนส่งไม่ประจำทางด้วยรถที่ใช้ในการขนส่งสัตว์หรือสิ่งของ

๕. ราคาค่าใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ค่าธรรมเนียม ๕,๐๐๐ บาท/ปี

ผู้ที่สนใจสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง เทศบาล ตำบลตาลเลียน อำเภอภูตจ๊ับ จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์หมายเลข ๐๔๒-๑๓๑๒๑๒ หรือ ๐๙๑-๘๖๗๖๑๕๑ ในวัน เวลาราชการ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายปราณี อนุสารี)

นายกเทศมนตรีตำบลตาลเลียน

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ สม.๑

แบบคำขอรับใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

โดย..... ผู้มีอำนาจ ลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์..... ผู้ขออนุญาต

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยทั่วไป

ประเภท..... โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....

จำนวนคนงาน.....คน จำนวนรถยนต์ที่ใช้การเก็บขนมูลฝอยทั่วไป.....คัน

สถานที่ตั้ง เลขที่..... ซอย/ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....

เส้นทางในการเก็บขนมูลฝอยทั่วไป.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่นๆ ระบุ.....)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับใบอนุญาต
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (สำเนาหนังสือสัญญาระหว่างผู้ให้บริการและรับบริการ
- ☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาใบยินยอมให้ทิ้งหรือกำจัดขยะทั่วไป
- ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- ☐ แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสังเขป
- ☐ สำเนาสมุดทะเบียนต่อภาษีรถยนต์ที่ใช้ในการเก็บขนขยะมูลฝอยทั่วไป

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเทศบัญญัติฯ
ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต

เลขที่.....ใบรับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วันนับตั้งแต่วันที่
วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่

จากการตรวจสอบ

- () เห็นสมควรต่อใบอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- () ควรอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท ตามเทศบัญญัติ
เทศบาลตำบลนาจอมเทียน
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของรองปลัดเทศบาล

- () ควรอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลนาจอมเทียน
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของปลัดเทศบาล

- () ควรอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลนาจอมเทียน
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของรองนายกเทศมนตรี

- () ควรอนุญาต
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

หมายเหตุ ได้ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน/
เจ้าหน้าที่ธุรการ