

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การเก็บขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูล
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ โทรศัพท์ : ๐-๕๖๗๑-๑๐๐๗ ต่อ ๒๐๘	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ
เพื่อปฏิบัติการควบคุมการเก็บขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องแบบเอกสารกำกับการขนสิ่งปฏิกูล ทั้งนี้ เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ได้ออกเทศบัญญัติเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ รวมถึงกฎหมาย ระเบียบ ข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และตามภารกิจในกระบวนการให้บริการประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการเก็บขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลให้เป็นกิจการที่ต้องมีการควบคุมภายในเขตเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ และกำหนดค่าธรรมเนียมการเก็บขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ตามกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้งและการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย การต่อใบอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียม

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. เจ้าหน้าที่รับคำร้องขอ ตรวจสอบรายละเอียด (ระยะเวลา ๑ วัน)	งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
๑. พิจารณามอบหมายผู้คุมงาน จัดเจ้าหน้าที่และรถออกให้บริการ (ระยะเวลา ๑ วัน)	งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

ระยะเวลา
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ภายใน ๒ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
๑. แบบคำร้องขอสูบบัญชี ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบกิจการ	จำนวน ๑ ฉบับ จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม
อัตราค่าเก็บและขนส่งปฏิทินหรือมูลฝอยตามมาตรา ๒๐ (๔) ๑. ค่าเก็บขนจุจจาระหรือสิ่งปฏิทิน ๒. อัตราค่าเก็บขนมูลฝอยตามมาตรา ๒๐ (๔) ก) ค่าเก็บและขนมูลฝอยประจำเดือน ข) ค่าเก็บและขนขยะมูลฝอยประจำเดือน ที่มีปริมาณมูลฝอย ค) ค่าเก็บขนมูลฝอยเป็นครั้งคราวครั้งหนึ่งๆ ๓. ใบอนุญาตการดำเนินกิจการสูบบัญชี ตามมาตรา ๑๙ อัตราตามเทศบัญญัติเทศบาลเมืองฯ พ.ศ. ๒๕๔๐

การรับเรื่องร้องเรียน
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ โทรศัพท์ ๐-๕๖๓/๑-๑๐๐๓ ต่อ ๒๐๘

ตัวอย่างแบบฟอร์ม
แสดงตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....
ผู้รับ.....

คำร้องอุทธรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเช่ารถอุทธรณ์

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ขอยื่นคำร้อง ต่อท่านนายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์ เนื่องด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้
เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์จัดส่งรถอุทธรณ์ไปปฏิบัติงานยังบ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ และเบอร์โทรศัพท์.....
ยินดีจ่ายค่าธรรมเนียมตามระเบียบของทางเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

เรียน ผอ. กองสาธารณสุขฯ

(ลงชื่อ).....

(นางณัฏฐา สิงห์สกุลรัตน์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน ปลัดเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

(ลงชื่อ).....

(นางกัญญา ก้าวสมบัติ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่ง

(ลงชื่อ).....

(.....)