**บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง**

**เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๘**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **อัตราค่าธรรมเนียม**  **(บาท)** |
| **๑**  **๒** | **อัตราค่าเก็บขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**  **๑.๑. ค่าเก็บและขนมูลฝอยประจำเดือน สำหรับอาคารหรือเคหะ**  ที่มีปริมาณมูลฝอยวันหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐ ลิตร  ๑.๑.๑ วันหนึ่งไม่เกิน ๒๐ ลิตร เดือนละ  ๑.๑.๒ วันหนึ่งเกิน ๒๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๔๐ ลิตร เดือนละ  ๑.๑.๓ วันหนึ่งเกิน ๔๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๖๐ ลิตร เดือนละ  ๑.๑.๔ วันหนึ่งเกิน ๖๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๘๐ ลิตร เดือนละ  ๑.๑.๕ วันหนึ่งเกิน ๘๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ลิตร เดือนละ  ๑.๑.๖ วันหนึ่งเกิน ๑๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๒๐๐ ลิตร เดือนละ  ๑.๑.๗ วันหนึ่งเกิน ๒๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๓๐๐ ลิตร เดือนละ  ๑.๑.๘ วันหนึ่งเกิน ๓๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๔๐๐ ลิตร เดือนละ  ๑.๑.๙ วันหนึ่งเกิน ๔๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๕๐๐ ลิตร เดือนละ  ๑.๒ ค่าเก็บและขนมูลฝอยประจำเดือน สำหรับตลาด โรงงานอุตสาหกรรม หรือที่มีมูลฝอยมาก ที่มีปริมาณมูลฝอยวันหนึ่งเกิน ๕๐๐ ลิตร ขึ้นไป  ๑.๒.๑ วันหนึ่งไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร เดือนละ  ๑.๒.๒ วันหนึ่ง เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ค่าเก็บและขนทุก ๆ ลูกบาศก์เมตรหรือเศษ  ลูกบาศก์เมตร เดือนละ  ๑.๓ ค่าเก็บและขนมูลฝอยเป็นครั้งคราวครั้งหนึ่ง ๆ  ๑.๓.๑ ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ครั้งละ  ๑.๓.๒ เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ค่าเก็บและขนทุกๆ ลูกบาศก์เมตรหรือเศษลูกบาศก์เมตร  ลูกบาศก์เมตรละ๑.๔ ค่าเก็บและขนอุจจาระหรือสิ่งปฏิกูลครั้งหนึ่งๆ เศษของลูกบาศก์เมตร  ๑.๔.๑ ลูกบาศก์เมตรแรกและลูกบาศก์เมตรต่อไป ลูกบาศก์เมตรละ ๑ ๑.๔.๒ เศษไม่เกินครึ่งลูกบาศก์เมตร  ๑.๔.๓ เศษเกินครึ่งลูกบาศก์เมตร ให้คิดเท่ากับ ๑ ลูกบาศก์เมตร  **อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาต**  อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือ กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยรับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ  ๒.๑ รับทำการเก็บ ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับละ  ๒.๒ รับทำการจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับละ | ๒๐.-  ๔๐.-  ๖๐.-  ๘๐.-  ๑๐๐.-  ๒๐๐.-  ๓๐๐.-  ๔๐๐.-  ๕๐๐.-  ๑,๐๐๐.-  ๑,๐๐๐.-  ๑๕๐.-  ๑๕๐.-  ๒๕๐.-  ๑๕๐.-  ๒๕๐.-  ๕,๐๐๐.-  ๕,๐๐๐.- |
| **หมายเหตุ :** อัตราค่าธรรมเนียมที่กำหนด ต้องไม่เกินอัตราค่าธรรมเนียมตามกฎกระทรวงฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๓๖)  ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม | | |

แบบ ๑

**คำขอรับใบอนุญาต**

**ประกอบกิจการขน เก็บ กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**

ทำที่ .........................................................

วันที่ ....... เดือน ................... พ.ศ. .....................

ข้าพเจ้า ………………… อายุ ........... ปี สัญชาติ ................ อยู่บ้านเลขที่ .............. หมู่ที่ ..............

ตรอก/ซอย ................... ถนน ....................... ตำบล .............. อำเภอ .................... จังหวัด .........................

โทรศัพท์ ...........................................

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการเก็บ ขน กำจัด สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วคือ

๑. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ของผู้รับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต

๓. ......................................................................................................................................

๔. ......................................................................................................................................

**แผนผังที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป**

|  |
| --- |
|  |

(ลงชื่อ) ........................................................ ผู้ขอรับใบอนุญาต

**(......................................................)**

แบบ ๒

**ใบอนุญาต**

**ประกอบกิจการขน เก็บ กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**

เล่มที่ ............... เลขที่ ............. ปี .............  
  
 อนุญาตให้ ..................................................... สัญชาติ .............. บ้านเลขที่ ............. หมู่ที่ ..........

ถนน ................ ตรอก/ซอย .................... ตำบล ...................... อำเภอ ................... จังหวัด .........................

โทรศัพท์ ............................................

ข้อ ๑. ประกอบกิจการประเภท ..................................................................................................

ค่าธรรมเนียม .................บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ......... เลขที่ ...........ลงวันที่ ..........เดือน .................

พ.ศ. ............. โดยใช้ชื่อประกอบการว่า ................................................. จำนวนคนงาน ......... คน ตั้งอยู่

ณ เลขที่ ..... หมู่ที่ ........... ตรอก/ซอย ............... ตำบล ................. อำเภอ ........ จังหวัด .........................

โทรศัพท์ .............................................. โทรสาร ...............................................

ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(๑) .............................................................................................................................

(๒) .............................................................................................................................

ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้จนถึงวันที่ .............. เดือน .............................. พ.ศ. ........................

ออกให้ ณ วันที่ ........... เดือน ................... พ.ศ...................  
  
 (ลงชื่อ) ......................................

(…........................................)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **การต่ออายุใบอนุญาต**  ครั้งที่ ...............  ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  วันที่....เดือน .......... พ.ศ. ........  ค่าธรรมเนียม ............... บาท  ใบเสร็จเล่มที่ .... เลขที่ ............  ลงวันที่ ......... /......... / ...........  โดยมีเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังนี้  .................................................  ………………………………………..  เจ้าพนักงานท้องถิ่น  ......... / ....... / .......... | **การต่ออายุใบอนุญาต**  ครั้งที่ ...............  ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  วันที่.....เดือน ............ พ.ศ. ...........  ค่าธรรมเนียม ............... บาท  ใบเสร็จเล่มที่ ............. เลขที่ ........  ลงวันที่ .......... / .......... / ...........  โดยมีเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังนี้  ........................................................  ........................................................  เจ้าพนักงานท้องถิ่น  ......... / ....... / .......... | **การต่ออายุใบอนุญาต**  ครั้งที่ ...............  ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  วันที่ ....... เดือน ......... พ.ศ. .........  ค่าธรรมเนียม ............... บาท  ใบเสร็จเล่มที่ ............. เลขที่ ..............  ลงวันที่ .......... / .......... / ...........  โดยมีเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังนี้  ............................................................  .............................................................    เจ้าพนักงานท้องถิ่น  ......... / ....... / .......... |

**แบบ ๓**

**คำขอต่อใบอนุญาต**

**ประกอบกิจการขน เก็บ กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**

ทำที่ .....................................................

วันที่ .......... เดือน .......................... พ.ศ. .......................

ข้าพเจ้า ..................................................... อายุ .......... ปี สัญชาติ .............. อยู่บ้านเลขที่ ............. หมู่ที่........ตรอก/ซอย ................... ถนน ................ ตำบล ................... อำเภอ ............... จังหวัด .....................

โทรศัทพ์ ....................................................

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเก็บ ขน กำจัด สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วคือ

๑. ..................................................................................................................................

๒. ..................................................................................................................................

๓. ..................................................................................................................................

๔. ..................................................................................................................................

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)................................................... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(....................................................)

**แบบ ๔**

**คำขออนุญาตการต่าง ๆ**

ทำที่ .....................................................

วันที่ ....... เดือน .................. พ.ศ. .........................

ข้าพเจ้า ................................................... อายุ ........ ปี สัญชาติ ............ อยู่บ้านเลขที่ ........ หมู่ที่ ........ตรอก/ซอย .......... ถนน ............... ตำบล .................... อำเภอ.................. จังหวัด ..........................

โทรศัทพ์ ....................................................

ขอยื่นคำขอต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง

ด้วย ..........................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

จึงมีความประสงค์ ......................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

ขอรับรองว่าข้อความตามคำขออนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ........................................................ ผู้ขออนุญาต

(....................................................)

**แบบ ๕**

**คำขอรับใบแทนใบอนุญาต**

**ประกอบกิจการ ขน เก็บ กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**

เขียนที่.....................................................

วันที่............เดือน........................พ.ศ.................

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)........................................................................................................

 เป็นบุคคลธรรมดา อายุ..................................ปี สัญชาติ....................................... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ 􀂅 􀂅􀂅􀂅 􀂅􀂅􀂅􀂅 􀂅􀂅  อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่……... หมู่ที่............

ตรอก / ซอย........................ถนน......................ตำบล / แขวง.......................... อำเภอ/ เขต..............................

จังหวัด........................................โทรศัพท์......................................โทรสาร..........................................................

􀂅 เป็นนิติบุคคลประเภท..............................................จดทะเบียนเมื่อ.................................................

มีสำนักงานอยู่เลขที่.............หมู่ที่........................ตรอก / ซอย.............................ถนน........................................

ตำบล/แขวง .....................................อำเภอ/เขต............................................จังหวัด.....................................โทรศัพท์.............................. โทรสาร......................................... ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอแจ้งมี ดังนี้

๑. .........................................................อยู่บ้านเลขที่..........หมู่ที่........ตรอก/ซอย.................................ถนน......................................ตำบล / แขวง............................................อำเภอ / เขต..........................................จังหวัด..............................................โทรศัพท์.....................................โทรสาร......................................................

ได้ขออนุญาต  เก็บและขนสิ่งปฏิกูล  กำจัดสิ่งปฏิกูล

ใบอนุญาต เล่มที่..............เลขที่...............ปี...............โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า............................................สถานที่ตั้งเลขที่...........................หมู่ที่...............ตรอก / ซอย.............................ถนน...........................................ตำบล.....................อำเภอ....................... จังหวัด.................. โทรศัพท์.........................โทรสาร...........................

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเนื่องจากใบอนุญาต

 สูญหาย

 ถูกทำลาย

 ชำรุดในสาระสำคัญ

-๒-

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

 ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

 ๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

 ๓. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับ มอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

 ๔. สำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย กรณีใบอนุญาตเดิมสูญหาย

 ๕. ใบอนุญาตเดิม กรณีที่ชำรุดในสาระสำคัญ

 ๖. อื่นๆ……………………………………………………………………………………………………………………….

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)................................................

(.............................................)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

 อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาตได้

 ไม่อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาต

(ลงชื่อ)................................................เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(...................................................)