



# เทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางปลา

เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

พ.ศ. ๒๕๖๐

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลตำบลบางปลา

อำเภอเมืองฯ จังหวัดสมุทรสาคร

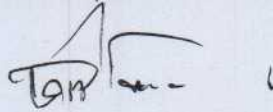
-สำเนาฉบับ-

ประกาศเทศบาลตำบลบางปลา  
เรื่อง การประกาศใช้เทศบัญญัติเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๖๐

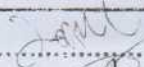



ด้วยเทศบาลตำบลบางปลา ได้ตราเทศบัญญัติเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๖๐ เพื่อบังคับใช้ในเขตเทศบาลตำบลบางปลา อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๐ มาตรา ๖๑ มาตรา ๖๒ มาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ.๒๕๕๒ ประกอบมาตรา ๓๒ มาตรา ๒๐ และมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๐ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคลซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๓๔ มาตรา ๔๑ และมาตรา ๔๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลบางปลาโดยความเห็นชอบของสภาเทศบาลตำบลบางปลา และผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร จึงตราเทศบัญญัตินี้ขึ้น และประกาศใช้บังคับในเขตเทศบาลตำบลบางปลา ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ได้ประกาศโดยเปิดเผย ณ สำนักงานเทศบาลตำบลบางปลาแล้ว ๗ วัน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายชาติ โพธิ์อบ)  
นายกเทศมนตรีตำบลบางปลา

	ปลัดเทศบาล
	รองปลัดเทศบาล
	ผู้อำนวยการกอง
	หัวหน้าฝ่ายฯ
	เจ้าหน้าที่ตรวจร่าง
	พิมพ์/ทวน



บันทึกหลักการและเหตุผล  
ประกอบร่างเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางปลา  
เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๐

หลักการ

ให้มิตเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางปลา ว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๐  
รวมถึงกำหนดค่าธรรมเนียมในการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ในเขตเทศบาลตำบลบางปลา

เหตุผล

เพื่อประโยชน์ในการรักษาความสะอาดและการจัดระเบียบในการเก็บ ขน และกำจัด  
มูลฝอยติดเชื้อในเขตเทศบาลตำบลบางปลา โดยกำหนดหลักเกณฑ์ สุขลักษณะ และการอื่นที่จำเป็น  
รวมถึงอัตราค่าธรรมเนียมในการอนุญาต ให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕  
และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้กระทำได้โดยการตราเป็นเทศบัญญัติ คณะผู้บริหาร  
เทศบาลตำบลบางปลา จึงขอเสนอร่างเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางปลา เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ  
พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อสภาเทศบาลตำบลบางปลา และนำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร เพื่อพิจารณา  
ให้ความเห็นชอบ ให้ใช้บังคับเป็นเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางปลาต่อไป

**เทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางปลา**  
**เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๐**

โดยที่เป็นการสมควรตราเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางปลา ว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๐ มาตรา ๖๑ มาตรา ๖๒ มาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ.๒๕๕๒ ประกอบมาตรา ๒๐ และมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคลซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๓๔ มาตรา ๔๑ และมาตรา ๔๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลบางปลาโดยความเห็นชอบของสภาเทศบาลตำบลบางปลาและผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร จึงตราเทศบัญญัติไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เทศบัญญัตินี้เรียกว่า “เทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางปลา เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๐”

ข้อ ๒ เทศบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับในเขตเทศบาลตำบลบางปลาตั้งแต่เมื่อได้ประกาศไว้โดยเปิดเผยที่สำนักงานเทศบาลตำบลบางปลาแล้วเจ็ดวัน

ข้อ ๓ บรรดาเทศบัญญัติ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศหรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่ได้ตราไว้แล้วในเทศบัญญัตินี้หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับเทศบัญญัตินี้ ให้ใช้เทศบัญญัตินี้แทน

**หมวดที่ ๑**  
**บททั่วไป**

ข้อ ๔ ในเทศบัญญัตินี้

“มูลฝอยติดเชื้อ” หมายความว่า มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้นซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับมูลฝอยนั้นแล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้

กรณีมูลฝอยดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค และการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์ รวมทั้งในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าว ให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ

(๑) ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์และการใช้สัตว์ทดลอง

(๒) วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ใบมีด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์ และแผ่นกระจกปิดสไลด์

(๓) วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารน้ำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น สำลี ผ้าก๊อซ ผ้าต่างๆ

(๔) มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง



“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า นายกเทศมนตรีตำบลบางปลา

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

“อาคาร” หมายความว่า ตึก บ้าน เรือน โรง ร้าน แพ คลังสินค้า สำนักงาน หรือ สิ่งที่สร้างขึ้นอย่างอื่นซึ่งบุคคลอาจเข้าอยู่หรือเข้าใช้สอยได้

“ที่หรือทางสาธารณะ” หมายความว่า สถานที่หรือทางซึ่งมิใช่เป็นของเอกชนและประชาชนสามารถใช้ประโยชน์หรือใช้สัญจรได้

“ห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อมีแรง” หมายความว่า ห้องรักษาผู้ป่วยซึ่งติดเชื้อมีแรงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“สถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า

(๑) สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และหมายความรวมถึงสถานพยาบาลของทางราชการ

(๒) สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“สถานพยาบาลของทางราชการ” หมายความว่า สถานพยาบาลของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลของหน่วยงานอื่นของรัฐ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“สถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ” หมายความว่า สถานพยาบาลสัตว์ของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลสัตว์ของหน่วยงานอื่นของรัฐ ตามที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายที่มีได้ตั้งอยู่ภายในสถานบริการการสาธารณสุข ซึ่งได้แก่ ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์สารเคมีและจุลินทรีย์ในวัตถุตัวอย่างจากร่างกายมนุษย์หรือสัตว์ที่อาจก่อให้เกิดเชื้ออันตราย และห้องปฏิบัติการทดสอบ ด้านสาธารณสุข ที่ทำการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ส่วนประกอบ และความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่อาจก่อให้เกิดเชื้ออันตราย ทั้งนี้ ตามลักษณะและเงื่อนไขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ผู้ประกอบการกิจการสถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และหน่วยงานอื่นของรัฐที่จัดตั้งสถานพยาบาลของทางราชการ หรือ สถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงผู้อำนวยการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งรับผิดชอบดำเนินการสถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“ผู้ประกอบการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า เจ้าของหรือ ผู้ครอบครองห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย



“ผู้ดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า ผู้จัดการหรือเจ้าหน้าที่ที่เรียกชื่อ  
 อย่างเป็นทางการซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย

ข้อ ๕ ให้นายกเทศมนตรีตำบลบางปลา รักษาการให้เป็นไปตามเทศบัญญัตินี้และให้มีอำนาจ  
 ออกข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศหรือคำสั่งเพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามเทศบัญญัตินี้

ข้อ ๖ การเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในเขตเทศบาลตำบลบางปลา ให้เป็นอำนาจของ  
 เทศบาลตำบลบางปลา

ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่งเทศบาลตำบลบางปลา อาจร่วมกับหน่วยงานของรัฐหรือ  
 ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นดำเนินการภายใต้ข้อตกลงร่วมกันก็ได้

ในกรณีที่มีเหตุอันสมควรเทศบาลตำบลบางปลา อาจมอบให้บุคคลใดดำเนินการตามวรรคหนึ่ง  
 แทนภายใต้การควบคุมดูแลของเทศบาลตำบลบางปลา หรืออาจอนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนินการ  
 รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการ  
 คิดค่าบริการก็ได้

บทบัญญัติตามข้อนี้ มิให้ใช้บังคับกับการจัดการของเสียอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน  
 แต่ให้ผู้ดำเนินการโรงงานที่มีของเสียอันตรายและผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดของเสีย  
 อันตรายดังกล่าว แจ้งการดำเนินการเป็นหนังสือต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๗ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนดเขตพื้นที่การให้บริการเก็บ ขนหรือกำจัดมูลฝอย  
 ติดเชื้อหรือเขตพื้นที่ที่เทศบาลตำบลบางปลา มอบให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนหรือเขตพื้นที่การ  
 อนุญาตให้บุคคลใดดำเนินการโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ  
 ในเขตอำนาจของเทศบาลตำบลบางปลาและระเบียบปฏิบัติได้ตามความจำเป็น

## หมวดที่ ๒

### สัญลักษณ์การเก็บ ขน กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๘ ผู้ขอรับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

#### (๑) ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการรับทำการเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อ

๑.๑ ต้องมีภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อเฉพาะ ไว้บริการ ซึ่งเป็นลักษณะใช้ครั้ง  
 เดียว สามารถป้องกันการแทงทะลุ การกัดกร่อน เหนียวไม่ฉีกขาดง่าย กันน้ำได้ ไม้รั่วไม่ซึม ไม่ดูด  
 ซึบน้ำ และไม่มีสี และลักษณะตามกฎกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข กำหนด (ภาชนะมีสีแดงทึบ มี  
 ข้อความ คำว่า มูลฝอยติดเชื้อ ห้ามเปิด และ ห้ามนำกลับมาใช้อีก สีดำอ่านได้ชัดเจน ลักษณะรูปหัว  
 กะโหลกไขว้ )

๑.๒ ต้องเก็บแยกจากแยกจากมูลฝอยประเภทอื่น และห้ามเก็บเกิน ๒ ใน ๓ ของ  
 ขนาดภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ชนิดถุง และห้ามเก็บเกิน ๓ ใน ๔ ของขนาดภาชนะบรรจุมูลฝอยติด  
 เชื้อ ชนิดกล่อง ผูกปากถุงให้แน่น ปิดฝากล่องให้สนิท และต้องส่งไปกำจัดทันที หรือมีเหตุจำเป็นเก็บ  
 ได้ไม่เกิน ๑ วัน

๑.๓ ต้องมีสถานที่รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ เป็นอาคาร หรือ ห้องแยกเฉพาะ โปรงไม่อับ  
 ทึบผนังเรียบ ทำความสะอาดง่าย มีประตูปิดล็อกได้ ป้องกันสัตว์และพาหะนำโรคได้ มีข้อความ  
 เตือนว่า “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” สำหรับกรณีไม่สามารถส่งกำจัดได้ทันที



๑.๔ ต้องมีพนักงานคนขับรถ คนงานที่ปฏิบัติงาน ที่มีความรู้ผ่านการอบรมตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มีชุดปฏิบัติการเฉพาะ เพื่อป้องกันอันตราย

๑.๕ การเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ต้องใช้เส้นทางที่เทศบาลตำบลบางปลา กำหนดให้เท่านั้น ห้ามแวะพักระหว่างทาง ห้ามโยนหรือลากภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อโดยเด็ดขาด ต้องมีอุปกรณ์เครื่องมือในการช่วยหยิบจับ

๑.๖ ต้องมียานพาหนะสำหรับเก็บขน มูลฝอยติดเชื้อ ที่ถูกสุขลักษณะ ในปริมาณที่เพียงพอต่อการประกอบกิจการ มีตัวถังปิดทึบ บุด้วยวัสดุทนทาน ทำความสะอาดง่าย มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย อุปกรณ์ทำความสะอาดสำหรับกรณี ตกหล่น หรือรั่วไหลของมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์สื่อสารประจำรถกรณีเกิดอุบัติเหตุ และพิมพ์ข้อความสีแดงคำว่า “ ใช้เฉพาะขนมูลฝอยติดเชื้อ ” บนตัวถังรถ ขนาดที่มองเห็นได้ชัดเจน พร้อมพิมพ์ข้อความ เทศบาลตำบลบางปลา ด้วยสีแดงและหมายเลขใบอนุญาต ชื่อสถานที่ หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ได้รับอนุญาต ที่มองเห็นได้

๑.๗ นำหลักฐาน ๑.๑-๑.๖ มาเพื่อขออนุญาต กับเทศบาลตำบลบางปลา พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอ โดยที่รับรองสำเนาให้ถูกต้อง พร้อมอัตราค่าธรรมเนียมตามท้ายเทศบัญญัตินี้

๑.๘ ผู้ขออนุญาตจะดำเนินการได้ ต่อเมื่อได้รับใบอนุญาตจากเทศบาลตำบลบางปลา แล้วเท่านั้น

## (๒) ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

๒.๑ ต้องมีสถานที่พัก รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ เป็นอาคารหรือห้องแยกเฉพาะ ขนาดเหมาะสมกับปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ โปรง ไม่อับทึบ ผนังเรียบ ทำความสะอาดง่าย มีประตูปิดล็อกได้ ป้องกันสัตว์และพาหนะนำโรคได้ มีข้อความสีแดงว่า “ที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ” ขนาดที่มองเห็นชัดเจน

๒.๒ จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย อุปกรณ์สำหรับกรณีเกิดอุบัติเหตุจากการรั่วไหลหรือตกหล่นของมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์สื่อสารกรณีเกิดอุบัติเหตุ

๒.๓ ต้องมีพนักงานคนงานที่ปฏิบัติงาน ที่มีความรู้ผ่านการอบรม ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มีชุดปฏิบัติการเฉพาะ เพื่อป้องกันอันตราย

๒.๔ ต้องดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อทันทีภายใน ๑วันและต้องกำจัดมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมดให้หมด ภายใน ๓๐ วัน หลังที่ได้รับมูลฝอยติดเชื้อหรือขนมูลฝอยติดเชื้อมา

๒.๕ มีระบบการกำจัดที่ถูกต้อง ได้มาตรฐานมีประสิทธิภาพสูงเช่นการกำจัดด้วยระบบอบไอน้ำ ไมโครเวฟ สารเคมีหรือเตาเผา สำหรับวิธีอื่นๆยกเว้นเตาเผา ผู้รับจ้างต้องส่งรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ระบบ ให้เทศบาลตำบลบางปลา ทุกเดือนภายในวันที่ ๕ ของเดือน

๒.๖ สำหรับการกำจัดด้วยเตาเผา ต้องมีลักษณะเตาเผาแบบ ๒ ห้อง คือเผามูลฝอยติดเชื้อ ใช้ความร้อนไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส และเผาควันใช้ความร้อนไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส

๒.๗ มาตรฐานในการกำจัดทุกระบบต้องเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด



๒.๘ นำหลักฐาน ๒.๑-๒.๖ มาเพื่อขออนุญาตกับเทศบาลตำบลบางปลา พร้อมสำเนา ทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอ โดยที่ต้องรับรองสำเนาให้ถูกต้อง พร้อมอัตรา ค่าธรรมเนียม ตามท้ายเทศบัญญัตินี้

๒.๙ ผู้ขออนุญาตจะดำเนินการได้ต่อเมื่อ ได้รับใบอนุญาตจากเทศบาลตำบลบางปลา แล้ว เท่านั้น

ข้อ ๙ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงว่า ด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

### หมวดที่ ๓

#### อำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข และผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๑๐ เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไป ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ เทศบัญญัตินี้ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุขและผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น มีอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) มีหนังสือเรียกบุคคลใดๆ มาให้ถ้อยคำ หรือแจ้งข้อเท็จจริง หรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือให้ส่งเอกสารหลักฐานใด เพื่อตรวจสอบหรือเพื่อประกอบการพิจารณา

(๒) เข้าไปในอาคารหรือสถานที่ใดๆ ในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตกหรือในเวลาทำการเพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามเทศบัญญัติหรือพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการนี้ให้มีอำนาจสอบถามข้อเท็จจริง หรือเรียกหลักฐานที่เกี่ยวข้องจากเจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคารหรือสถานที่นั้น

(๓) แนะนำให้ผู้ได้รับใบอนุญาตปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไขในใบอนุญาตหรือตามเทศบัญญัติ หรือตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(๔) ยึดหรืออายัดสิ่งของใดๆ ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อประโยชน์ในการดำเนินคดีหรือเพื่อนำไปทำลายในกรณีจำเป็น

(๕) เก็บหรือนำสินค้าหรือสิ่งของใดๆ ที่สงสัยว่าจะไม่ถูกสุขลักษณะ หรือก่อให้เกิดเหตุรำคาญจากอาคารหรือสถานที่ใดๆ เป็นปริมาณตามสมควร เพื่อเป็นตัวอย่างในการตรวจสอบตามความจำเป็น ได้โดยไม่ต้องใช้ราคา

ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจแต่งตั้งข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามวรรคหนึ่งในเขตอำนาจของเทศบาลตำบลบางปลา ในเรื่องใด หรือทุกเรื่องก็ได้

ในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น บุคคลดังกล่าวต้องแสดงบัตรประจำตัวตามแบบที่กำหนดในกฎกระทรวง ต่อบุคคลซึ่งเกี่ยวข้องในขณะปฏิบัติหน้าที่ด้วย และให้บุคคลผู้ซึ่งเกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกตามสมควร

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาตตามเทศบัญญัติไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือเทศบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้



เกี่ยวกับการประกอบกิจการตามที่ได้รับใบอนุญาตตามเทศบัญญัตินี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตได้ภายในเวลาที่เห็นสมควรแต่ไม่เกินสิบห้าวัน

ข้อ ๑๒ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตเมื่อปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาต

(๑) ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไป และมีเหตุที่จะต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีก

(๒) ต้องคำพิพากษาถึงที่สุด ว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(๓) ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือเทศบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการประกอบกิจการตามที่ได้รับใบอนุญาตตามเทศบัญญัตินี้ และการไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องนั้นก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชน หรือมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน

ข้อ ๑๓ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ให้ทำเป็นหนังสือแจ้งให้ผู้รับใบอนุญาตทราบ ในกรณีที่ไม่พบผู้รับใบอนุญาต หรือผู้รับใบอนุญาตไม่ยอมรับคำสั่งดังกล่าว ให้ส่งคำสั่งโดยทางไปรษณีย์ตอบรับ หรือให้ปิดคำสั่งนั้นไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ ภูมิลำเนาหรือสำนักทำการงานของผู้รับใบอนุญาต และให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตนั้นได้รับทราบคำสั่งแล้วตั้งแต่วันที่คำสั่งไปถึงหรือวันปิดคำสั่ง แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๔ ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต จะขอรับใบอนุญาตสำหรับการประกอบกิจการที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาต อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ถูกลงสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

#### หมวดที่ ๔ การออกใบอนุญาต

ข้อ ๑๕ ห้ามมิให้ผู้ใดดำเนินกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาต จากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๑๖ ผู้ใดประสงค์จะเป็นผู้ดำเนินกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการในเขตราชการส่วนท้องถิ่น จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้ พร้อมกับเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆระบุ.....
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งของกิจการ หรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ

แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง

สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น



- ใบรับรองการตรวจสอบสุขภาพลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีการต่ออายุใบอนุญาต)
- ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการ ผู้ปฏิบัติ
- ใบรับรองแพทย์
- หลักฐานการประกันอัคคีภัย
- ๔) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่นใบอนุญาตจากกรมการขนส่ง หลักฐานการมีความรู้ของผู้ปฏิบัติ เป็นต้น
- ๕) ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ (กรณีต่ออายุใบอนุญาต)
- ๗) ใบรับรองการตรวจสอบสุขภาพลักษณะการประกอบกิจการ มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีต่ออายุใบอนุญาต)
- ๘) อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลบางปลา ประกาศกำหนด

ข้อ ๑๗ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาต หรือคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น ตรวจสอบถูกต้องและความสมบูรณ์ของคำขอ ถ้าปรากฏว่าคำขอดังกล่าวไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นรวบรวมความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์นั้นทั้งหมด และแจ้งให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์ในคราวเดียวกัน และในกรณีจำเป็นที่จะต้องส่งคืนคำขอแก่ผู้ขออนุญาต ก็ให้ส่งคืนคำขอพร้อมทั้งแจ้งความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์ให้ทราบภายในสิบห้าวันนับแต่วันได้รับคำขอ

เมื่อคำขอรับใบอนุญาตที่ถูกต้องสมบูรณ์แล้วในกรณียื่นขออนุญาตรายใหม่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข จะทำการตรวจสอบสภาพด้านสุขภาพลักษณะของสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ ยานพาหนะ ระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ กรณีต่ออายุใบอนุญาต จะพิจารณาสุขภาพลักษณะจากใบรับรองการตรวจสอบสุขภาพลักษณะการประกอบกิจการ มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน

เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาต หรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาต พร้อมด้วยเหตุผลตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้ ให้ผู้ขออนุญาตทราบภายในสามสิบวัน นับแต่วันได้รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในเทศบัญญัตินี้

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาตามวรรคสาม ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบ ก่อนสิ้นกำหนดเวลา ตามวรรคสามหรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้แล้วนั้น แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๘ ผู้ได้รับอนุญาต ต้องมารับใบอนุญาตภายในสิบห้าวัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากไม่มารับภายในกำหนดเวลาดังกล่าว โดยไม่มีเหตุอันสมควร ให้ถือว่าสละสิทธิ์

ข้อ ๑๙ ใบอนุญาตที่ออกให้ตามเทศบัญญัตินี้ให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของเทศบาลตำบลบางปลาเท่านั้น

ข้อ ๒๐ ผู้ได้รับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะประกอบกิจการต่อไป ให้ยื่นคำขอขอลงเลิกดำเนินการกิจการต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นและต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนเลิกดำเนินการ



ข้อ ๒๑ ผู้ได้รับใบอนุญาตประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ จะต้องยื่นคำขอตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้ พร้อมกับเอกสารและหลักฐานที่ระบุในข้อ ๘ และข้อ ๑๖ ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่น จะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในข้อ ๑๗

ข้อ ๒๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาต จะต้องยื่นคำขอ ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้ พร้อมกับเอกสารและหลักฐานที่ระบุในข้อ ๘ และข้อ ๑๖ ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในข้อ ๑๘

การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่นคำขอพร้อมชำระค่าธรรมเนียม หรือมาชำระค่าธรรมเนียม หลังยื่นคำขอต่อใบอนุญาตภายใน ๓๐ วัน นับจากวันสิ้นอายุในใบอนุญาตฉบับเดิม

ข้อ ๒๓ ผู้ได้รับใบอนุญาตตามเทศบัญญัตินี้ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ข้อ ๒๔ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ภายในสิบห้าวัน นับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้

การขอรับใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำสำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหายมาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่ มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

ข้อ ๒๕ การออกใบแทนใบอนุญาต ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขดังนี้

๑) ใบแทนใบอนุญาตให้ประทับตราสีแดงคำว่า “ใบแทน” กำกับไว้และให้มีวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ในใบแทนและต้นขั้วใบแทน

๒) บันทึกด้านต้นขั้วใบอนุญาตเดิม ระบุสาเหตุการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญของใบอนุญาตเดิมแล้วแต่กรณีและเล่มที่ เลขที่ ปี พ.ศ. ของใบแทนใบอนุญาต



**หมวดที่ ๕**  
**ค่าธรรมเนียมและค่าปรับ**

ข้อ ๒๖ ผู้ประกอบกิจการสถานบริการการสาธารณสุขหรือผู้ประกอบกิจการห้องปฏิบัติการ เชื้ออันตรายซึ่งอยู่ในเขตพื้นที่การให้บริการเก็บ ขนหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของเทศบาลตำบลบางปลา หรือเขตพื้นที่ที่เทศบาลตำบลบางปลา มอบให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนจะต้องเสียค่าธรรมเนียมการ ให้บริการแก่เทศบาลตำบลบางปลา ตามอัตราที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้ ทั้งนี้ การจะกำหนดอัตรา ค่าธรรมเนียม การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเทศบาลตำบลบางปลา จะต้องดำเนินการให้ถูกต้องด้วย สุขลักษณะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ข้อ ๒๗ ผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องเสียค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดไว้ท้าย เทศบัญญัตินี้ในวันที่มารับใบอนุญาตสำหรับกรณีที่เป็นกรณียุติการขอรับใบอนุญาตครั้งแรก สำหรับกรณีที่เป็น การขอต่ออายุใบอนุญาตต้องเสียค่าธรรมเนียมในวันที่มายื่นคำขอต่อใบอนุญาต ถ้ามิได้เสียค่าธรรมเนียม ภายในเวลาที่กำหนด ให้ชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ เว้นแต่ ผู้ได้รับใบอนุญาตจะได้บอกเลิกการดำเนินการนั้นก่อนถึงกำหนดการเสียค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป

ในกรณีที่ผู้มีหน้าที่ต้องเสียค่าธรรมเนียม ตามวรรคหนึ่งค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า สองครั้ง ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น มีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดการดำเนินการไว้จนกว่าจะได้เสียค่าธรรมเนียม และค่าปรับจนครบจำนวน

ข้อ ๒๘ บรรดาค่าธรรมเนียมและค่าปรับ ตามเทศบัญญัตินี้ให้เป็นรายได้ ของเทศบาลตำบล บางปลา

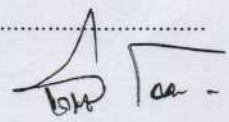
ข้อ ๒๙ ผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการตามเทศบัญญัตินี้ จะพึงเรียกเก็บค่าบริการ จากผู้ใช้บริการได้ไม่เกินอัตราค่าบริการขั้นสูงตามที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้

**หมวดที่ ๖**  
**บทกำหนดโทษ**

ข้อ ๓๐ ผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตาม เทศบัญญัตินี้ต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้ในบท กำหนดโทษ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ โดยให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือผู้ที่ได้รับ มอบหมายมีอำนาจเปรียบเทียบปรับได้

ประกาศ ณ วันที่..... ๒๖ ส.ค. ๒๕๖๐

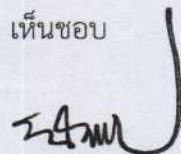
(ลงชื่อ)



(นายชาติรี โพธิ์อบ)

นายกเทศมนตรีตำบลบางปลา

เห็นชอบ



(นายประภัสสร มาลากาญจน์)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร



บัญชีอัตราค่าธรรมเนียม  
ท้ายเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางปลา  
เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลำดับ	รายการ	บาท
๑	อัตราค่าเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ	
(๑)	ค่าเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ	
	<i>รายเดือน</i>	
	วันละไม่เกิน ๒ กิโลกรัม (๑๓ ลิตร) คิดอัตราเดือนละ	๑๐๐.-
	คิดเพิ่มทุกๆ ๒ กิโลกรัม (๑๓ ลิตร) หรือเศษของ ๒ กิโลกรัม (๑๓ ลิตร) อัตราหน่วยละ	๑๐๐.-
	<i>เป็นครั้งคราว</i>	
	น้ำหนักไม่เกิน ๗๕ กิโลกรัม (๕๐๐ ลิตร)	
	ระยะทางที่เก็บขน ไม่เกิน ๒๐ กิโลเมตร คิดครั้งละ	๕๐๐.-
	ระยะทาง เกิน ๒๐ กิโลเมตรขึ้นไป คิดครั้งละ	๑,๐๐๐.-
	น้ำหนักเกิน ๗๕ กิโลกรัม (๕๐๐ ลิตร)	
	คิดเพิ่มทุกๆ ๗๕ กิโลกรัม (๕๐๐ ลิตร) หรือเศษของ ๗๕ กิโลกรัม (๕๐๐ ลิตร) อัตราหน่วยละ	๕๐.-
(๒)	อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาต	
	ใบอนุญาตดำเนินการกิจการตามมาตรา ๑๙ โดยทำเป็นธุรกิจ หรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ	
๒	(ก) รับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ	ฉบับละ ๓๐๐.-
	(ข) รับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	ฉบับละ ๕,๐๐๐.-
	อัตราค่าบริการขั้นสูงตามลักษณะการให้บริการ <u>ที่ผู้ได้รับใบอนุญาตพึงเรียกเก็บจากผู้รับบริการ</u> ตามมาตรา ๒๐ (๕) ค่าเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้คิดอัตราไม่เกินอัตราที่เทศบาลจัดเก็บตามข้อ (๑)	



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

### แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบางปลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

( ) กิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....

เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

เก็บขนมูลฝอยทั่วไป โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

เก็บขนและกำจัดมูลฝอยทั่วไป โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

เก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ต่อนายกเทศมนตรีตำบลบางปลา (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน และเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....

สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอ  สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ

แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง  ใบมอบอำนาจ(กรณีที่มีการมอบอำนาจ)

เอกสารแสดงสิทธิในการครอบครองที่ดิน อาคาร สถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ

สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ใบรับรองการตรวจสอบสุลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีการต่ออายุใบอนุญาต)

หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการ ผู้ปฏิบัติ

ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ (กรณีต่ออายุใบอนุญาต)

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น  ใบรับรองแพทย์  หลักฐานการประกัน

อัคคีภัย

ใบอนุญาตจากกรมการขนส่ง และอื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)



ส่วนของผู้ว่าจ้าง

## ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน  ครบ  ไม่ครบ ส่วนขาดคือ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอ  สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ
- แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง  ใบมอบอำนาจ(กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- เอกสารแสดงสิทธิในการครอบครองที่ดิน อาคาร สถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ
- สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- ใบรับรองการตรวจสอบสุลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีการต่ออายุใบอนุญาต)
- หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการ ผู้ปฏิบัติ
- ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ (กรณีต่ออายุใบอนุญาต)
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น  ใบรับรองแพทย์  หลักฐานการประกัน

อัคคีภัย

- ใบอนุญาตจากกรมการขนส่ง และอื่นๆ.....

ดังนั้น กรุณานำหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมด มายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน นับแต่วันนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง



## ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

## ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน  ครบ  ไม่ครบ ส่วนขาดคือ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอ  สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ
- แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง  ใบมอบอำนาจ(กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- เอกสารแสดงสิทธิในการครอบครองที่ดิน อาคาร สถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ
- สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- ใบรับรองการตรวจสอบลักษณะสถานประกอบการ ที่มีผลการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีการต่ออายุใบอนุญาต)
- หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการ ผู้ปฏิบัติ
- ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ (กรณีต่ออายุใบอนุญาต)
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น  ใบรับรองแพทย์  หลักฐานการประกัน

อัคคีภัย

- ใบอนุญาตจากกรมการขนส่ง และอื่นๆ.....

ดังนั้น กรุณานำหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมด มายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน นับแต่วันนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง



ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ เมื่อวันที่.....

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....  
 .....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

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

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบางปลา

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่.....





ที่ สค ๕๒๓๐๓ /.....

สำนักงานเทศบาลตำบลบางปลา  
ถนนเศรษฐกิจ ๑ -บางปลา ๗๔๐๐๐

.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาต  
การประกอบกิจการ

เรียน .....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ

เมื่อวันที่..... นั้น

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจคำขอของท่านแล้วพบว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์

ดังนี้

- ๑).....
- ๒).....
- ๓).....
- ๔).....

จึงขอแจ้งให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายใน.....วันนับแต่วันที่  
ได้รับหนังสือนี้ หากท่านไม่ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายในเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านไม่ประสงค์จะ  
ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการนี้และไม่พิจารณาคำขอของท่านพร้อมทั้งส่งคืนเอกสารทั้งหมดให้แก่  
ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลบางปลา  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๓๔-๕๖๘๐๖๑

โทรสาร ๐๓๔-๕๖๘๐๖๐





ที่ สค ๕๒๓๐๔ /.....

สำนักงานเทศบาลตำบลบางปลา

ถนนเศรษฐกิจ ๑ -บางปลา ๗๕๐๐๐

.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง คำแนะนำให้แก่ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ

เรียน .....

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ  
.....และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตไว้ตามที่อ้าง  
ถึง นั้น

เนื่องจากเจ้าพนักงานได้ตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์  
ระบบกำจัดหรือบำบัดของเสียและอื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการของท่านแล้วพบว่ายังไม่ครบถ้วน  
ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางปลา ดังนี้

- ๑).....
- ๒).....
- ๓).....
- ๔).....

ฉะนั้น จึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้  
ดำเนินการพิจารณาการอนุญาตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลบางปลา

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๓๔-๕๖๘๐๖๑

โทรสาร ๐๓๔-๕๖๘๐๖๐





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบางปลา

ที่ สค ๕๒๓๐๓ /.....

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง รายงานผลการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นได้รับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ  
.....และได้ออกไปรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน  
.....พ.ศ. .... นั้น

จากการตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบกำจัด  
หรือบำบัดของเสียและอื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการดังกล่าวแล้วพบว่า

ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

ไม่ครบ ดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

๔).....

ฉะนั้น จึงมีความเห็นว่า

ไม่สมควรอนุญาต

สมควรอนุญาต

สมควรอนุญาตโดยมีเงื่อนไขดังนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น





ที่ สค ๕๒๓๐๔ /.....

สำนักงานเทศบาลตำบลบางปลา

ถนนเศรษฐกิจ ๑ -บางปลา ๗๔๐๐๐

.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน .....

อ้างถึง (๑) ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(๒) หนังสือคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ ที่..... ลว.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....  
และเจ้าพนักงานได้มีคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการไว้ตามที่อ้างถึงนั้น จากการ  
ตรวจสอบปรากฏว่าท่านไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานดังกล่าวภายในเวลาที่กำหนดไว้ ดังนั้น ใน  
ฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีความเห็นว่าไม่สามารถอนุญาตให้ท่านประกอบกิจการได้

ฉะนั้น ถ้าท่านเห็นว่าไม่ถูกต้องหรือมีข้อโต้แย้งใดๆ ขอให้ท่านแจ้งความเห็นพร้อมเอกสาร  
หรือหลักฐานที่เป็นประโยชน์หรือสนับสนุนความเห็นของท่าน แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วันนับแต่  
วันที่ได้รับแจ้งหนังสือนี้ โดยหากล่วงเลยกำหนดเวลาดังกล่าวแล้วท่านไม่แจ้งความเห็นใด ๆ หรือมีการแจ้ง  
ความเห็นแต่เจ้าพนักงาน เห็นว่าไม่มีเหตุผลเพียงพอ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะออกคำสั่งไม่อนุญาตประกอบ  
กิจการแก่ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลบางปลา

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๓๔-๔๖๘๐๖๑

โทรสาร ๐๓๔-๔๖๘๐๖๐





ที่ สค ๕๒๓๐๔ /.....

สำนักงานเทศบาลตำบลบางปลา

ถนนเศรษฐกิจ ๑ -บางปลา

.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ

เรียน .....

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) .....

(๒) .....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

.....และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในเวลา ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอดังกล่าวดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

๔).....

ดังนั้น จึงขอแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตออกไปเป็นเวลา ๑๕ วันนับแต่วันสิ้นสุดเวลาข้างต้น และต้องขออภัย มา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลบางปลา

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๓๔-๕๖๘๐๖๑

โทรสาร ๐๓๔-๕๖๘๐๖๐





## ใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เล่มที่.....เลขที่...../.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....สัญญาติ.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 หมายเลขโทรศัพท์.....

ประกอบกิจการ.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ  
 ว่า.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบลบ้านเกาะ  
 อำเภอ.....เมือง.....จังหวัดสมุทรสาคร หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....  
 มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..... แรงม้า  
 ใช้รถในการเก็บขน จำนวน.....คัน ทะเบียน..... ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียม  
 ใบอนุญาต ปีละ .....บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....  
 เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติที่  
 เกี่ยวข้องนี้

และผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๑) ผู้ได้รับอนุญาตจะต้องมีถึงดับเพลิงประจำสถานประกอบการให้เพียงพอ จัดวางใน  
 ที่สะดวกสามารถหยิบใช้ได้ง่าย และมีมาตรการอื่น ๆ ในการป้องกันเหตุเพลิงไหม้
- ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด
- ๓) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงาน  
 สาธารณสุข และผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยเคร่งครัด

.....  
 .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

นายกเทศมนตรีตำบลบางปลา

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

**คำเตือน** ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ  
 กรุณาดำเนินการขอต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตหมดอายุ มิฉะนั้นจะเป็นผู้ประกอบการที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย