

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การเข้าร่วมโครงการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ตามพระราชบัญญัติ
การสาธารณสุข พุทธศักราช 2535

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานจัดเก็บรายได้ ส่วนการคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงยซิแน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

1. ส่วนการคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงยซิแน
โทรศัพท์: 073 214214
โทรสาร : 073 720568
เว็บไซต์ : WWW.BANGOYSINAE.GO.TH

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการเข้าร่วมโครงการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรักษาความสะอาดและการจัดระเบียบในการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยหรือให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือสถานที่ใดๆ ปฏิบัติให้ถูกต้องด้วยสุขลักษณะ โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์โครงการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
2. เจ้าของบ้านหรือผู้ที่มีบ้านอยู่ในเขต อบต.ยื่นแบบคำร้องขอเข้าร่วมโครงการ
3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบคำร้องขอเข้าร่วมโครงการและหลักฐานประกอบ
4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งการเข้าร่วมโครงการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน

1. เจ้าของบ้านหรือผู้ที่มีบ้านเรือนตั้งอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบึงโขงหลงยื่นคำร้องขอเข้าร่วมโครงการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานจัดเก็บรายได้ ส่วนการคลัง
องค์การบริหารส่วนตำบลบึงโขงหลง

2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแบบคำร้องขอเข้าร่วมโครงการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยและหลักฐานที่ใช้ประกอบ

งานจัดเก็บรายได้ ส่วนการคลัง
องค์การบริหารส่วนตำบลบึงโขงหลง

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 10 นาที/ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประกอบการยื่นแบบคำร้องขอเข้าร่วมโครงการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พร้อมสำเนาหลักฐานและลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ได้แก่
 1. แบบคำร้องขอเข้าร่วมโครงการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมในการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย 20 บาท/เดือน

การรับเรื่องร้องเรียน

ส่วนการคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลบึงโขงหลง
โทรศัพท์ 073 214214

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

1. แบบคำร้องขอเข้าร่วมโครงการกำจัดขยะมูลฝอย

ภ.ป. 1
แบบแสดงรายการภาษีป้าย
ประจำปี พ.ศ. 25.....



ชื่อเจ้าของป้าย.....ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น.....
เลขที่.....ต.รอก, ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ขอขึ้นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ.....ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภทป้าย	2 ขนาดป้าย ซม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือ เครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้าย โดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง (แสดงป้าย) ถนน,ตรอก,ซอย ตำบลอำเภอ,สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.ม.ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) มีอักษร ไทยล้วน							
(2) มีอักษรไทย ปนอักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....เจ้าของป้าย

เลขรับที่.....
วันที่...../...../.....
สำนักงานที่รับ.....
เลขรับปีก่อน.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาษีป้าย

ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษีป้าย
รายนี้แล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้.-

1. ค่าภาษีป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน.....บาท
.....สตางค์
2. ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่ขึ้นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายใน
เวลาที่กำหนด) ร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

คำขอชำระภาษี

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จไป
พร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้ชำระภาษีป้าย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

รายการรับชำระภาษีป้าย

ได้รับเงินภาษีป้าย.....บาท.....สตางค์ เมื่อวันที่.....
ใบเสร็จเลขที่.....เลขที่.....
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่