

# คู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง  
อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม

ผู้รับผิดชอบ/ผู้จัดทำ นายวัชรพัฒน์ ต้นเสียงสม  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง

## คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยที่จัดทำขึ้น ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ มาตรา ๒๐ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ ได้กำหนดให้ท้องถิ่นมีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ประกอบกับมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาพัฒนาการบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๔๖ บัญญัติให้องค์การบริหารส่วนตำบล อาจออกข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อบังคับใช้ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลได้ เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามอำนาจหน้าที่ และกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยให้ถูกต้องด้วยสุขลักษณะเพื่อประโยชน์ในการรักษาความสะอาด การจัดระเบียบในการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย เพื่อให้สามารถบังคับให้มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของกฎหมายอย่างเคร่งครัดเหมาะสมและสอดคล้องกับสภาพสังคมในปัจจุบัน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลงจึงจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเรื่องการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยที่จัดทำขึ้น

โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลงหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานได้เป็นอย่างดี

งานรักษาความสะอาด  
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คู่มือการปฏิบัติงาน  
เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

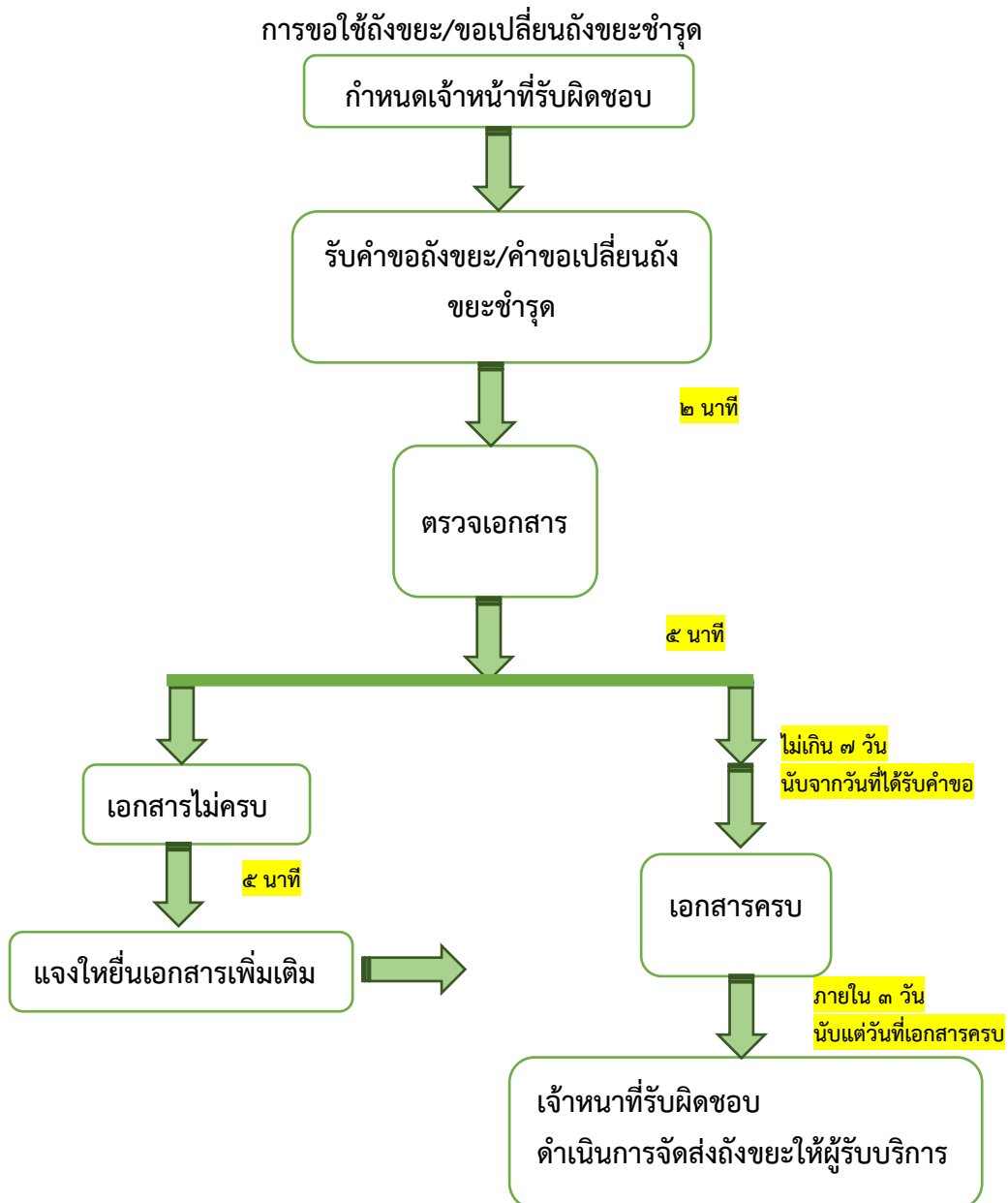
๑. การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

เพื่อให้งานการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นและเกิดประโยชน์สูงสุด โดยเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

๒. วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. ผู้ขอรับบริการเขียนคำร้องพร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนด
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร และพื้นที่จุดตั้งถังรองรับขยะ
๓. นำถังรองรับขยะไปตั้งตามจุดที่ขอรับบริการ ภายใน ๓ วัน
๔. เริ่มให้บริการจัดเก็บขยะหลังจากเขียนคำร้อง ภายใน ๗ วัน
๕. ดำเนินการจัดเก็บค่าธรรมเนียมจัดเก็บขยะ หลังจากใช้บริการ ๓๐ วัน

๓. ระยะเวลาการปฏิบัติงานแต่ละขั้นตอน



#### ๔. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๔.๑ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔.๒ ขอบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๔๕

#### ๕. ขอบเขต

ครอบคลุมการดำเนินงานของขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งแต่ขั้นตอนการรับคำขอใช้ถังขยะ ขอบเปลี่ยนถังขยะชำรุด การตรวจเอกสาร การจัดเก็บขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล การจัดเก็บค่าจัดเก็บ เก็บขยะมูลฝอย

#### ๖. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ผู้รับผิดชอบงานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง

#### ๗. เอกสารหลักฐานในการยื่นคำขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

๑. คำร้องขอใช้บริการ

๒. สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าบ้าน

๓. สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าบ้าน

๔. หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ  
อย่างละ ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

๕. แผนที่จุดตั้งถังรองรับขยะ

#### แผนปฏิบัติการจัดเก็บขยะมูลฝอย

รถคันที่ ๑ หมายเลขทะเบียน ๘๙-๒๖๕๕ นธ. เริ่มการปฏิบัติงานตั้งแต่เวลา ๐๐.๐๐ น. - ๐๘.๐๐ น.		รถคันที่ ๒ หมายเลขทะเบียน ๘๗-๐๔๘๒ นธ. เริ่มการปฏิบัติงานตั้งแต่เวลา ๐๐.๐๐ น. - ๐๘.๐๐ น.	
วันที่จัดเก็บขยะ	หมู่ที่ดำเนินการจัดเก็บ	วันที่จัดเก็บขยะ	หมู่ที่ดำเนินการจัดเก็บ
วันจันทร์	หมู่ที่ ๕	วันจันทร์	หมู่ที่ ๓
วันอังคาร	หมู่ที่ ๗	วันอังคาร	หมู่ที่ ๒
วันพุธ	หมู่ที่ ๔, ๖	วันพุธ	หมู่ที่ ๙, ๑๐
วันพฤหัสบดี	หมู่ที่ ๕	วันพฤหัสบดี	หมู่ที่ ๓
วันศุกร์	หมู่ที่ ๗	วันศุกร์	หมู่ที่ ๑, ๘

## คำร้องขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ห้าง, บริษัท).....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง โดย  
ข้าพเจ้าจะขอปฏิบัติตามสัญญา และระเบียบข้อบังคับการใช้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองปาก  
โลงทุกประการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง  
ดังนี้

- ไม่ขอรับถังรองรับขยะมูลฝอย เนื่องจากมีถังรองรับขยะมูลฝอยบริเวณข้างเคียงแล้ว  
 ขอถังรองรับขยะมูลฝอย จำนวน.....ใบ

สถานที่ใช้บริการตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
.....ตำบลหนองปากโลง อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม และในวันที่ยื่นคำร้องขอรับ  
บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย ได้แนบหลักฐานดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
 สำเนาทะเบียนบ้าน  
 แผนที่จุดตั้งถังรองรับขยะมูลฝอย  
 หนังสือรับรองการจดทะเบียนห้างหรือบริษัท  
 หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์  
 อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับบริการ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่อง

(นายวัชรพัฒน์ ต้นเสียงสม)

ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

-ทราบเพื่อเก็บค่าบริการต่อไป

(ลงชื่อ).....รองปลัด อบต.

(นางนฤมล ชัยยะ)

-เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุภาพร สุขวิจิตร)

นักวิชาการจัดเก็บรายได้

(ลงชื่อ).....

(นายไชยศักดิ์ โกสัยวัตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง

-อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายไชยศักดิ์ โกสัยวัตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากโลง