

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอรับบริการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

ขอบเขตการบริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

กองสาธารณสุข ฝ่ายจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล

องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๑ ๗๔๓๐ ต่อ ๒๐๘

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ – วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดราชการ)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามกฎหมายว่าด้วยสาธารณสุข ว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๔๕ กำหนดให้สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย จะต้องมีการเก็บ การขน และการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ซึ่งตามมาตรา ๑๘ มาตรา ๑๙ และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ได้กำหนดให้ราชการส่วนท้องถิ่นในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจหน้าที่โดยตรงในการดำเนินการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในเขตท้องถิ่นตน

ขั้นตอนการขอรับบริการ

- ยื่นแบบคำร้องขอรับบริการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ระยะเวลา ๑๐ นาที)
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลและเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา ๕ นาที)
- เสนอแบบคำร้องขอรับบริการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองพิจารณาอนุมัติ (ระยะเวลา ๓ วัน)
- ส่งหนังสือตอบรับการให้บริการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ทางไปรษณีย์
- แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อทราบ และดำเนินการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อตามสถานที่ที่ผู้ขอรับบริการแจ้งไว้

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๓ วันทำการ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบคำร้องขอรับบริการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านสถานประกอบการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบอนุญาตรับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
(กรณีที่เป็นนิติบุคคล) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. หนังสือมอบอำนาจพร้อมอากรแสตมป์ (กรณีที่ไม่ได้ดำเนินการเอง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๙. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีที่ไม่ได้ดำเนินการเอง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาหนังสือการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๑. แผนที่สถานที่ที่ต้องการใช้ดำเนินการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒. ในกรณีผู้ยื่นขอรับบริการเป็นนิติบุคคล (เอกสารเพิ่มเติมดังนี้) | |
| ๑๒.๑ ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒.๒ บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี)
พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒.๓ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (แบบ ภ.พ. ๒๐) | จำนวน ๑ ฉบับ |

หมายเหตุ

- กรณีที่เอกสารไม่ถูกต้องและครบถ้วน เจ้าหน้าที่ขอสงวนสิทธิ์ในการรับคำร้อง
- กรณีที่มอบอำนาจ โปรตรระบุในใบมอบอำนาจให้ชัดเจน เช่น มอบให้ยื่นแบบคำร้องขอรับบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท
- บุคคลที่เป็นเจ้าของเอกสารต้องรับรองลายมือชื่อบุคคล ในฐานะเจ้าของเอกสารเท่านั้น

ค่าธรรมเนียม

- ผู้ขอรับบริการจะต้องชำระค่าเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ดังนี้

๑. ค่าธรรมเนียมการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามประเภทแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ

๑.๑ สถานพยาบาลข้างคั้น ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐ หน่วยงานเอกชน ยกเว้นสถานพยาบาลสัตว์ อัตราค่าธรรมเนียมการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเป็นรายเดือน ดังนี้

(๑) น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน ๑๐๐ กิโลกรัมต่อวัน

- ค่ากำจัด ๑๑ บาทต่อกิโลกรัม

- ค่าเก็บและขน ๑.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม*

(๒) น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ ๑๐๑ - ๕๐๐ กิโลกรัมต่อวัน

- ค่ากำจัด ๑๐ บาทต่อกิโลกรัม

- ค่าเก็บและขน ๑.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม*

(๓) น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ ๕๐๑ - ๑,๐๐๐ กิโลกรัมต่อวัน

- ค่ากำจัด ๙ บาทต่อกิโลกรัม

- ค่าเก็บและขน ๑.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม*

(๔) น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อมากกว่า ๑,๐๐๐ กิโลกรัมต่อวันขึ้นไป

- ค่ากำจัด ๘ บาทต่อกิโลกรัม

- ค่าเก็บและขน ๑.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม*

*หมายเหตุ: กรณีสถานบริการการสาธารณสุขของรัฐ ที่มีระยะทางไม่เกิน ๑๕ กิโลเมตร จากศูนย์บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการเก็บและขน

๑.๒ สถานพยาบาลไม่ข้างคั้น ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย สถานพยาบาลสัตว์ และสถานบริการการสาธารณสุขอื่น

(๑) น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน ๒ กิโลกรัมต่อวัน

- ค่ากำจัด ๒๐๐ บาทต่อเดือน

- ค่าเก็บและขน ๒๐๐ บาทต่อเดือน

(๒) น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อมากกว่า ๒ กิโลกรัมต่อวัน**

- ค่ากำจัด ๒๐๐ บาทต่อเดือน

- ค่าเก็บและขน ๒๐๐ บาทต่อเดือน

**หมายเหตุ: กรณีที่น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อมากกว่า ๒ กิโลกรัมต่อวัน องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองจะคิดค่าธรรมเนียมการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเพิ่มเป็นหน่วย หน่วยละ ๔๐๐ บาท (เป็นค่าเก็บและขน ๒๐๐ บาท และเป็นค่ากำจัด ๒๐๐ บาท) โดยทุกๆ ๒ กิโลกรัม หรือเศษของ ๒ กิโลกรัมที่เกิน คิดเป็นหนึ่งหน่วย

๒. ค่าธรรมเนียมการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อประเภทครั้งคราว

- สถานบริการการสาธารณสุข สถานพยาบาลสัตว์ ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐ หน่วยงานเอกชน ที่ใช้บริการเป็นครั้งคราว

(๑) น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน ๑๕ กิโลกรัมต่อครั้ง

- ค่ากำจัด ๒๕ บาทต่อกิโลกรัม
- ค่าเก็บและขน ๑๓๐ บาทต่อครั้ง
- ค่าบริการ ๕,๐๐๐ บาทต่อครั้ง (โดยให้กำหนดตามระยะทางที่เก็บและขน)*

(๒) น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อเกิน ๑๕ กิโลกรัมต่อครั้ง

- ค่ากำจัด ๒๕ บาทต่อกิโลกรัม
- ค่าเก็บและขน ทุกๆ ๑๕ กิโลกรัม คิดเป็นหน่วยละ ๑๓๐ บาท (เศษไม่เกิน ๗.๕ กิโลกรัม ให้คิดเป็นครึ่งหน่วย เศษเกิน ๗.๕ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหนึ่งหน่วย)
- ค่าบริการ ๕,๐๐๐ บาทต่อครั้ง (โดยให้กำหนดตามระยะทางที่เก็บและขน)*

*หมายเหตุ: ค่าบริการ ระยะทางไม่เกิน ๑๕ กิโลเมตรจากศูนย์บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง คิดเป็น ๑๐๐ บาท ถ้าระยะทางเกิน ๑๕ กิโลเมตร เพิ่มค่าบริการตามระยะทางที่เพิ่มขึ้น กิโลเมตรละ ๑๐ บาท โดยค่าบริการต่อครั้งไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท

๓. ค่าธรรมเนียมการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อสำหรับเอกชนผู้นำมูลฝอยติดเชื้อมากำจัด ณ ศูนย์กำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง สถานบริการการสาธารณสุข หน่วยงานเอกชน ที่ใช้บริการเป็นครั้งคราว

- เอกชนผู้นำมูลฝอยติดเชื้อมากำจัด ณ ศูนย์กำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ต้องชำระค่าธรรมเนียมการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อที่นำมากำจัดจริง โดยมีอัตราค่าธรรมเนียมการกำจัด ๑๑ บาทต่อกิโลกรัม

การขอคืนค่าธรรมเนียมการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ล่วงหน้า)

(สำหรับผู้ขอใช้บริการตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔)

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง (ถ้าหากต้องมีใบแจ้งความกับสถานีตำรวจ)
๒. สัญญาจ้างการให้บริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
๓. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท (กรณีมอบอำนาจ)
๔. สำเนาบัตรประชาชน ผู้มอบและผู้รับมอบ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
๕. สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ กองสาธารณสุข ฝ่ายจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๑ ๗๔๓๐ ต่อ ๒๐๘ หรือ เว็บไซต์ <http://www.rayong-pao.go.th>

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

แบบคำร้องขอรับบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

กองสาธารณสุข ๑๔๐ หมู่ ๒ ถนนสุขุมวิท ตำบลเนินพระ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๑ ๗๔๓๐ ต่อ ๒๐๘ หรือ เว็บไซต์ <http://www.rayong-pao.go.th> หรือ wm.rypao@gmail.com

นางสาวธิดารัตน์ อึ้งสกุลเจริญ	นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๖๘๓๓ ๐๔๗๐
นางสาวจามจุรี คำดี	นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๕๒๘๔ ๔๙๗๖
นางสาวบุษิตา เรืองจันทร์	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	โทรศัพท์ ๐๙ ๐๒๗๓ ๓๘๘๘
นางสุภาภรณ์ สุวรรณโชติ	ผู้ช่วยนักวิชาการสิ่งแวดล้อม	โทรศัพท์ ๐๘ ๒๒๑๑ ๗๕๗๘
นางสาวพิมพ์ชนก แพงชัยภูมิ	ผู้ช่วยนักวิชาการสิ่งแวดล้อม	โทรศัพท์ ๐๘ ๐๖๐๗ ๒๙๑๕
นางสาวพัชรินทร์ เจริญวงศ์	ผู้ช่วยนักจัดการงานทั่วไป	โทรศัพท์ ๐๙ ๕๕๒๑ ๕๖๙๘

คิวอาร์โค้ด คำธรรมเนียมมูลฝอยติดเชื้อ

