คู่มือสำหรับประชาชน
ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวก
ในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ
พ.ศ. ๒๕๕๘



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า
อำเภอพยุห์ จังหวัดศรีสะเกษ

จัดทำโดย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

คำนำ

พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามมาตรา ๗ ได้กำหนดให้ “ในกรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ซึ่งอย่างน้อยจะต้องประกอบด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาต และรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอ...” โดยมีเป้าหมาย เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ลดต้นทุนของประชาชน และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการของภาครัฐ สร้างให้เกิดความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ ลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ เปิดเผยขั้นตอนระยะเวลาให้ประชาชนทราบ

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า จึงได้จัดทำ “คู่มือสำหรับประชาชน” ขึ้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและประชาชนทั่วไปใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการต่อไป

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

มีนาคม ๒๕๖๒

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. ที่มา	๑
๒. วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๒
๓. คำจำกัดความ	๒
๔. แนวคิดและหลักการ	๒
๔.๑ ความหมายของคู่มือสำหรับประชาชน	
๔.๒ ขอบเขตการดำเนินการ	
๔.๓ วัตถุประสงค์ในการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	
๔.๔ เป้าหมายของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	
๕. ประโยชน์ที่ได้จากการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๓
๖. งานที่ให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า	๔
☞ การรับชำระภาษีป้าย	๕
☞ การรับชำระภาษีโรงเรือนและที่ดิน	๙
☞ การขออนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	๑๑
☞ การขออนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล	๓๒
☞ การจดทะเบียนพาณิชย์	๓๙
☞ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๔๔
☞ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ	๔๙
☞ การขอรับสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๕๔

ภาคผนวก

- พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

การจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า อำเภอพยุห์ จังหวัดศรีสะเกษ

๑.ที่มา

เนื่องด้วยปัจจุบัน มีกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตจำนวนมาก กำหนดให้การประกอบกิจการของประชาชนต้องผ่านการอนุมัติ การอนุญาต การออกใบอนุญาต การขึ้นทะเบียนและการแจ้งในการขออนุญาตดำเนินการต่างๆ จะต้องติดต่อกับส่วนราชการหลายแห่ง อีกทั้งกฎหมายบางฉบับไม่ได้กำหนดระยะเวลา เอกสารและหลักฐานที่จำเป็นรวมถึงขั้นตอนในการพิจารณาไว้อย่างชัดเจน ทำให้เกิดความคลุมเครือไม่ชัดเจนอันเป็นการสร้างภาระแก่ประชาชนอย่างมาก และเป็นอุปสรรคต่อการเพิ่มขีดความสามารถในการประกอบธุรกิจของประเทศในเวทีการค้าโลก คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ได้ปรึกษาลงมติให้เสนอร่าง พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.....ต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ หัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ จึงได้ใช้อำนาจหน้าที่ของนายกรัฐมนตรี และคณะรัฐมนตรีตามมาตรา ๔๓ วรรคสอง ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช ๒๕๕๗ เสนอร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติพิจารณาเป็นเรื่องเร่งด่วน สภานิติบัญญัติแห่งชาติในการประชุมครั้งที่ ๒๕/๒๕๕๗ เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ได้พิจารณาร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวแล้ว ลงมติเห็นสมควรประกาศใช้เป็นกฎหมาย นายกรัฐมนตรี ได้นำร่างพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ...ขึ้นทูลเกล้าทูลกระหม่อม ถวายแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เพื่อทรงลงประปรมาภิไธย

ในการนี้ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงลงพระปรมาภิไธย เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๘ และมีการประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

มาตรา ๗ วรรคหนึ่ง กำหนดให้ในกรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาต และรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอ และจะกำหนดให้ยื่นคำขอผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองก็ได้

มาตรา ๗ วรรคสอง คู่มือสำหรับประชาชนตามวรรคหนึ่ง ให้ปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ที่กำหนดให้ยื่นคำขอ และเผยแพร่ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และเมื่อประชาชนได้สำเนาคู่มือดังกล่าวให้พนักงานเจ้าหน้าที่คัดสำเนาให้โดยจะคิดค่าใช้จ่ายตามควรแก่กรณีก็ได้ ในกรณีเช่นนั้นให้ระบุค่าใช้จ่ายดังกล่าวไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนด้วย

มาตรา ๗ วรรคสาม กำหนดให้เป็นหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการตรวจสอบขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตที่กำหนดตามวรรคหนึ่งว่าเป็นระยะเวลาที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองเมืองที่ดีหรือไม่ ในกรณีที่เห็นว่า ขั้นตอน และระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าวล่าช้าเกินสมควรให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา และสั่งการให้ผู้อนุญาตดำเนินการแก้ไขให้เหมาะสมโดยเร็ว

มาตรา ๑๗ ให้ผู้อนุญาตจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตา มาตรา ๗ ให้เสร็จสิ้น ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๒.วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

๒.๑ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องและประชาชนใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการ

๒.๒ เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเจตนารมณ์ ของพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘

๓.คำจำกัดความ

“การบริหารประชาชน” หมายถึง การดำเนินการให้บริการประชาชนของหน่วยงานของรัฐจนแล้วเสร็จตามคำขอ การยื่นคำขอนี้เป็นการยื่นคำขอตามที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ให้หน่วยงานของรัฐกำหนดให้ผู้รับบริการต้องยื่นคำขอก่อนดำเนินการใด ได้แก่การอนุญาต การออกใบอนุญาต การอนุมัติ การจดทะเบียน การขึ้นทะเบียน การรับแจ้ง การให้ประทานบัตร และการให้อาชญาบัตร

“ผู้รับบริการ” หมายถึง ประชาชนผู้มารับบริการโดยตรง หรือหน่วยงานภาคเอกชนที่มารับบริการจากหน่วยงานภาครัฐ

“หน่วยงานของรัฐ” ประกอบด้วย ส่วนราชการ จังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน และหน่วยงานภาครัฐรูปแบบใหม่

๔.แนวคิดและหลักการ

แนวคิดและหลักการของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตามพระราชบัญญัติอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘ ได้นำหลักการของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี มาเป็นหลักการสำคัญ ไม่ว่าจะเป็นการลดต้นทุนของประชาชน และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการของภาครัฐ การสร้างให้เกิดความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ โดยการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ เปิดเผยขั้นตอน ระยะเวลาให้ประชาชนทราบ เพื่อเป้าหมายอันเป็นหัวใจสำคัญคือ การคำนวณความสะดวกให้แก่ประชาชน

๔.๑ ความหมายของคู่มือสำหรับประชาชน เป็นคู่มือที่แสดงให้ประชาชนรับทราบข้อมูลที่ชัดเจนในการติดต่อรับบริการจากหน่วยงานของรัฐ ว่ามีหลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสารและหลักฐานที่จำเป็นอย่างไร เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน

๔.๒ ขอบเขตการดำเนินการ หน่วยงานของรัฐที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดให้ประชาชนต้องขออนุญาต จดทะเบียนขึ้นทะเบียนหรือแจ้งก่อนจะดำเนินการใดๆ ต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

๔.๓ วัตถุประสงค์ในการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน การจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนมีวัตถุประสงค์ดังนี้.-

๑) เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกในการติดต่อ ขอรับบริการของประชาชน โดยให้ข้อมูลที่ชัดเจนเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา ค่าใช้จ่าย เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอ สถานที่ให้บริการ

๒) เพื่อลดต้นทุนในการมาติดต่อขอรับบริการของประชาชน

๓) เพื่อยกระดับการพัฒนาการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ และเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

๔) เพื่อสร้างความโปร่งใส ในการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐ

๔.๔ เป้าหมายของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

หน่วยงานของรัฐที่มีงานบริการประชาชนที่มีกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดให้ประชาชนต้องมายื่นขออนุญาตก่อนดำเนินการใด มีการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน และนำไปใช้ในการให้บริการประชาชน

๕.ประโยชน์ที่ได้จากการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

➢ **ประโยชน์ต่อผู้รับบริการ**

- ทราบแนวปฏิบัติในการรับบริการอย่างชัดเจน
- ได้รับบริการที่มีมาตรฐาน และมีความโปร่งใส
- ได้รับความพึงพอใจเพิ่มขึ้นจากการมารับบริการ
- มีโอกาสแสดงความเห็นติชม (Feedback)

➢ **ประโยชน์ต่อผู้ให้บริการ**

- ให้บริการด้วยความโปร่งใส ลดการใช้ดุลยพินิจ ในการตัดสินใจ และลดความเสี่ยงในการทุจริตคอรัปชั่น
- สามารถติดตามและประเมินผลการให้บริการ ตามหลักเกณฑ์ที่วางไว้ เพื่อนำมาปรับปรุงการให้บริการ
- พัฒนาการให้บริการอย่างต่อเนื่อง

➢ **ประโยชน์โดยรวมต่อประเทศ**

- ยกระดับการพัฒนาการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ
- เพิ่มขีดความสามารถ ในการแข่งขันของประเทศ

คู่มือสำหรับประชาชน/งานที่ให้บริการ

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า อำเภอพยุห์

จังหวัดศรีสะเกษ

คูมือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	**การรับชำระภาษีป้าย**
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	**งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า**

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

๑. กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

โทรศัพท์: ๐๔๘-๙๖๐๕๒๙

โทรสาร : ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

เว็บไซต์ : https://nongka-local.go.th/

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- พระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐
- กฎกระทรวง กำหนดอัตราภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๖๓

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ป้าย หมายความว่า ป้ายแสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้ในการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่นเพื่อหารายได้หรือโฆษณาการค้า หรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้ ไม่ว่าจะได้แสดงหรือโฆษณาไว้ที่วัตถุใด ๆ ด้วยอักษร ภาพ หรือเครื่องหมายที่เขียน แกะสลัก จารึกหรือทำให้ปรากฏด้วยวิธีอื่น ให้เจ้าของป้ายมีหน้าที่เสียภาษีป้ายโดยเสียเป็นรายปียกเว้นป้ายที่เริ่มติดตั้งหรือแสดงในปีแรกให้เสียภาษีป้ายตั้งแต่วันเริ่มติดตั้งหรือแสดงจนถึงวันสิ้นปีและให้คิดภาษีป้ายเป็นรายงวด งวดละสามเดือนของปี โดยเริ่มเสียภาษีป้ายตั้งแต่งวดที่ติดตั้งป้ายจนถึงงวดสุดท้ายของปี

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) พร้อมเอกสารประกอบ	งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง
๒. เจ้าหน้าที่รับแบบยื่น ภ.ป.๑ ตรวจสอบเอกสารกับข้อมูล ผ.ท. และ ผ.ท.๕ (๓ นาที/ราย)	
๓. คำนวณพื้นที่ป้ายและประเมินค่าภาษีป้าย (๑ วัน/ราย)	
๔. แจ้งการประเมิน (ภ.ป.๓) (๑ วัน/ราย)	
๕. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้ายชำระเงินและรับใบเสร็จรับเงิน (ภ.ป.๗) (๕ นาที/ราย)	

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลารวม ไม่เกิน ๓ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าภาษีป้าย ปีที่ผ่านมา (ภ.ป.๗) จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

อัตราภาษีป้าย แบ่งเป็น ๓ ประเภท ดังนี้

อัตราภาษีป้าย (ต่อ ๕๐๐ ตารางเซนติเมตร)

ประเภทที่ ๑ อักษรไทยล้วน

ข้อความที่เคลื่อนที่ได้ /เปลี่ยนได้ ๑๐ บาท ต่อ ๕๐๐ ตาราง เซนติเมตร

ข้อความที่เคลื่อนที่ไม่ได้/เปลี่ยนไม่ได้ ๕ บาท ต่อ ๕๐๐ ตาราง เซนติเมตร

ประเภทที่ ๒ อักษรไทยปนกับอักษรต่างประเทศ/รูปภาพ/เครื่องหมาย

ข้อความที่เคลื่อนที่ได้ /เปลี่ยนได้ ๕๒ บาท ต่อ ๕๐๐ ตาราง เซนติเมตร

ข้อความที่เคลื่อนที่ไม่ได้/เปลี่ยนไม่ได้ ๒๖ บาท ต่อ ๕๐๐ ตาราง เซนติเมตร

ประเภทที่ ๓ ไม่มีอักษรไทย/อักษรไทย อยู่ต่ำกว่าภาษาต่างประเทศบางส่วน

ข้อความที่เคลื่อนที่ได้ /เปลี่ยนได้ ๕๒ บาท ต่อ ๕๐๐ ตาราง เซนติเมตร

ข้อความที่เคลื่อนที่ไม่ได้/เปลี่ยนไม่ได้ ๕๐ บาท ต่อ ๕๐๐ ตาราง เซนติเมตร

ป้ายทุกประเภทหากคำนวณแล้วไม่ถึง ๒๐๐ บาท ให้เก็บขั้นต่ำ ๒๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า โทรศัพท์: ๐๔๕ - ๙๖๐๕๒๙

หรือ เว็บไซต์ : https://nongka-local.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

26-30-01

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



ชื่อเจ้าของป้าย.....ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น.....
เลขที่.....ตรอก, ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ขอยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ.....ตามรายการต่อไปนี้

1	2 ขนาดป้าย ซ.ม.		3	4	5	6	
ประเภทป้าย	กว้าง	ยาว	เนื้อที่ป้าย ตาราง ซ.ม	จำนวนป้าย	ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้าย โดยย่อ	สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง (แสดงป้าย) ถนน,ตรอก,ซอย ตำบลอำเภอ,สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.ม.ที่	หมายเหตุ
(1) มีอักษรไทยล้วน							
(2) มีอักษรไทยปนอักษรต่างประเทศหรือเครื่องหมาย							
(3) ป้ายที่ไม่มีอักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
ลงชื่อ.....เจ้าของป้าย

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

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาษีป้าย

ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษีป้ายรายนี้แล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้.-

1. ค่าภาษีป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน.....บาท .....สตางค์
2. ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

คำขอชำระภาษี

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภษีป้ายให้เสร็จไปพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้ชำระภาษีป้าย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

รายการรับชำระภาษีป้าย

ได้รับเงินภาษีป้าย.....บาท.....สตางค์ แต่วันที่.....
ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

คูมือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	**การรับชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง**
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	**งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า**

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

โทรสาร : ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

เว็บไซต์ : : https://nongka-local.go.th/

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- พระราชบัญญัติ ภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง พ.ศ. ๒๕๖๒

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

“ที่ดิน” หมายความว่า พื้นดิน และให้หมายความรวมถึงพื้นที่ที่เป็นภูเขาหรือที่มีน้ำด้วย

“สิ่งปลูกสร้าง” หมายความว่า โรงเรือน อาคาร ตึก หรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่น ที่บุคคลอาจเข้าอยู่อาศัยหรือใช้สอยได้ หรือที่ใช้เป็นที่เก็บสินค้าหรือประกอบการอุตสาหกรรมหรือพาณิชยกรรมและให้หมายความรวมถึงห้องชุดหรือแพที่บุคคลอาจใช้อยู่อาศัยได้หรือที่มีไว้เพื่อหาผลประโยชน์ด้วย

“ผู้เสียภาษี” คือ บุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลซึ่งเป็นเจ้าของที่ดินหรือสิ่งปลูกสร้างหรือเป็นผู้ครอบครองหรือทำประโยชน์ในที่ดินหรือสิ่งปลูกสร้างอันเป็นทรัพย์สินของรัฐ ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่เสียภาษีตามพระราชบัญญัตินี้และให้หมายความรวมถึงผู้มีหน้าที่ชำระภาษีแทนผู้เสียภาษีตามพระราชบัญญัตินี้ด้วย

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
ขั้นตอนที่ ๑	งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้าประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการชำระภาษี

๒. การเตรียมฐานข้อมูลที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง จากสำนักงานที่ดินหรือสำนักงานที่ดินสาขา และข้อมูลที่ผู้เสียภาษีแจ้งเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือสิ่งปลูกสร้างมาใช้เป็นฐานข้อมูล

๓. ให้ผู้บริหารท้องถิ่นมีคำสั่งแต่งตั้งพนักงานสำรวจ พนักงานประเมินและพนักงานเก็บภาษี เพื่อทำหน้าที่สำรวจข้อมูลที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง

๔. จัดทำประกาศ กำหนดระยะเวลาที่จะสำรวจข้อมูลที่ดินและสิ่งปลูกสร้างให้ประชาชนทราบเป็นการทั่วไป ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า ไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

๓. จัดทำรายการที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง เพื่อให้ประชาชนตรวจสอบ ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๔. ประกาศบัญชีรายการที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (ภ.ด.ส.๓) และแจ้งเจ้าของหรือผู้ครอบครองบัญชีรายการที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง(รายบุคคล) เฉพาะรายใหม่ แก้ไขเปลี่ยนแปลง หรือตกหล่น ปิดประกาศไว้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า เพื่อให้ประชาชนตรวจสอบ ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๕. จัดส่งข้อมูล รายการที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ให้ผู้เสียภาษีแต่ละรายทราบเพื่อตรวจความถูกต้องของข้อมูล ถ้าไม่ถูกต้องให้ยื่นคำร้องต่อผู้บริหารท้องถิ่นเพื่อแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วแจ้งผลให้ผู้เสียภาษีทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่ผู้ได้รับคำร้องจากผู้เสียภาษี

๖. จัดทำราคาบัญชีราคาประเมินที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน นับจากวันพ้นระยะเวลาแก้ไขข้อมูลผู้เสียภาษี (ตามข้อ ๕)

๗. ประกาศราคาประเมินทุนทรัพย์ของที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (ภ.ด.ส.๑) ปิดประกาศ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า ไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ

๘. แจ้งผลการประเมินภาษีโดยส่งแบบประเมินให้แก่ผู้เสียภาษี

๙. รับเรื่องอุทธรณ์ (ภ.ด.ส.๑๐) ๓๐ วัน นับจากแจ้งผลการประเมินฯ

๑๐. การรับชำระภาษีตามแบบการแจ้งประเมิน (๓ นาที/ราย)

ขั้นตอนที่ ๒

๑. รับชำระภาษี (๓ นาที/ราย)

๒. รับชำระภาษี เบี้ยปรับ และเงินเพิ่มเกินเวลาที่กำหนด (๓ นาที/ราย)

<u>กรณีปกติ</u>

- รับชำระภาษี (ชำระภาษีในทันที หรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา) (๓ นาที/ราย)

<u>กรณีพิเศษ</u>

๑. <u>ชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด</u> (เกิน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งหนังสือเตือน)
รับชำระภาษี เบี้ยปรับ ร้อยละ ๔๐ และเงินเพิ่มร้อยละ ๑ ต่อเดือน ของจำนวนเงินภาษี เศษของเดือนนับเป็น ๑ เดือน

๒. <u>ชำระภาษีภายในเวลาที่กำหนด</u> (ไม่เกิน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งหนังสือเตือน)
รับชำระภาษี เบี้ยปรับ ร้อยละ ๒๐ และเงินเพิ่มร้อยละ ๑ ต่อเดือน ของจำนวนเงินภาษี เศษของเดือนนับเป็น ๑ เดือน

๓. <u>ชำระภาษีก่อนได้รับหนังสือแจ้งเตือน</u>
รับชำระภาษี เบี้ยปรับ ร้อยละ ๑๐ และเงินเพิ่มร้อยละ ๑ ต่อเดือน ของจำนวนเงินภาษี เศษของเดือนนับเป็น ๑ เดือน

๔. ผู้รับประเมินไม่พอใจในผลการประเมินภาษี

๑. รับคำร้องอุทธรณ์ขอให้ประเมินค่าภาษีใหม่

๒. ออกหมายเรียกให้มาชี้แจงหรือออกตรวจสถานที่

๓. ชี้ขาดและชี้แจงผลให้ผู้ร้องทราบ

๔. รับชำระภาษี เบี้ยปรับ และเงินเพิ่ม

ขั้นตอนที่ ๓

๑. ไม่ชำระภาษีภายในกำหนดเวลา

- เมื่อใกล้จะสิ้นสุดเวลาที่ประกาศกำหนดให้ชำระภาษีให้มีหนังสือแจ้งเตือนผู้ที่ยังไม่ชำระภาษี
- สำรวจบัญชีผู้ค้างชำระภาษีปัจจุบัน
- รับชำระภาษีกรณีผู้เสียภาษีชำระเกินกำหนดเวลา (มีเบี้ยปรับและเงินเพิ่ม)
- มีหนังสือแจ้งเตือนกรณีผู้ไม่มาชำระภาษีภายในกำหนดเวลา
- ออกตรวจสอบ/ ไปพบผู้ค้างชำระภาษี
- มีหนังสือแจ้งเตือนว่าจะดำเนินการยึด อายัดและขายทอดตลาดทรัพย์สิน (งานกฎหมายและคดี) ตาม ม. ๖๒ เมื่อพ้นเก้าสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งเตือน

๒. รายงานผู้ค้างชำระภาษี ให้สำนักงานที่ดินทราบ

๓. รายงานคำนวณภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้างให้คณะกรรมการภาษีฯ ประจำจังหวัดทราบ

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลารวม ไม่เกิน ๑๘๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาโฉนดที่ดิน จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ผู้เป็นเจ้าของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างหลังเดียว

มีหน้าที่ชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ตามมูลค่าของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างในอัตรา ดังนี้

๐ - ๕๐ ล้านบาท ได้รับการยกเว้นภาษี

๕๐ - ๗๕ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๓% หรือคิดเป็นล้านละ ๓๐๐ บาท

๗๕ - ๑๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๕% หรือคิดเป็นล้านละ ๕๐๐ บาท

๑๐๐ ล้านบาทขึ้นไป เสียภาษีในอัตรา ๐.๑% หรือคิดเป็นล้านละ ๑,๐๐๐ บาท

ผู้เป็นเจ้าของเฉพาะสิ่งปลูกสร้างหลังเดียว

มีหน้าที่ชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ตามมูลค่าของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างในอัตรา ดังนี้

๐ - ๑๐ ล้านบาท ได้รับการยกเว้นภาษี

๑๐ - ๕๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๒% หรือคิดเป็นล้านละ ๒๐๐ บาท

๕๐ - ๗๕ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๓% หรือคิดเป็นล้านละ ๓๐๐ บาท

๗๕ - ๑๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๕% หรือคิดเป็นล้านละ ๕๐๐ บาท

๑๐๐ ล้านบาทขึ้นไป เสียภาษีในอัตรา ๐.๑% หรือคิดเป็นล้านละ ๑,๐๐๐ บาท

ผู้เป็นเจ้าของสิ่งปลูกสร้างหรือที่ดินตั้งแต่ ๒ หลังขึ้นไป

มีหน้าที่ชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ตามมูลค่าของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างในอัตรา ดังนี้

๐ - ๕๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๒% หรือคิดเป็นล้านละ ๒๐๐ บาท

๕๐ - ๗๕ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๓% หรือคิดเป็นล้านละ ๓๐๐ บาท

๗๕ - ๑๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๕% หรือคิดเป็นล้านละ ๕๐๐ บาท

๑๐๐ ล้านบาทขึ้นไป เสียภาษีในอัตรา ๐.๑% หรือคิดเป็นล้านละ ๑,๐๐๐ บาท

บุคคลธรรมดาผู้เป็นเจ้าของที่ดินเกษตรกรรม

มีหน้าที่ชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ตามมูลค่าของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างในอัตรา ดังนี้

๐ - ๕๐ ล้านบาท ได้รับการยกเว้นภาษี

๕๐ - ๑๒๕ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๑% หรือคิดเป็นล้านละ ๑๐๐ บาท

๑๒๕ - ๑๕๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๓% หรือคิดเป็นล้านละ ๓๐๐ บาท

๑๕๐ - ๕๕๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๕% หรือคิดเป็นล้านละ ๕๐๐ บาท

๕๕๐ - ๑,๐๕๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๗% หรือคิดเป็นล้านละ ๗๐๐ บาท

๑,๐๕๐ ล้านบาทขึ้นไป เสียภาษีในอัตรา ๐.๑% หรือคิดเป็นล้านละ ๑,๐๐๐ บาท

นิติบุคคลเป็นเจ้าของที่ดินเกษตรกรรม

มีหน้าที่ชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ตามมูลค่าของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างในอัตรา ดังนี้

๐ - ๗๕ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๑% หรือคิดเป็นล้านละ ๑๐๐ บาท

๗๕ - ๑๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๓% หรือคิดเป็นล้านละ ๓๐๐ บาท

๑๐๐ - ๕๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๕% หรือคิดเป็นล้านละ ๕๐๐ บาท

๕๐๐ - ๑,๐๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๐๗% หรือคิดเป็นล้านละ ๗๐๐ บาท

๑,๐๐๐ ล้านบาทขึ้นไป เสียภาษีในอัตรา ๐.๑% หรือคิดเป็นล้านละ ๑,๐๐๐ บาท

ผู้เป็นเจ้าของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างเชิงพาณิชย์ เช่น ร้านอาหาร ออฟฟิศ โรงแรม สำนักงาน ฯลฯ

มีหน้าที่ชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ตามมูลค่าของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างในอัตรา ดังนี้

๐ - ๕๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๓% หรือคิดเป็นล้านละ ๓,๐๐๐ บาท

๕๐ - ๒๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๔% หรือคิดเป็นล้านละ ๔,๐๐๐ บาท

๒๐๐ - ๑,๐๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๕% หรือคิดเป็นล้านละ ๕,๐๐๐ บาท

๑,๐๐๐ - ๕,๐๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๖% หรือคิดเป็นล้านละ ๖,๐๐๐ บาท

๕,๐๐๐ ล้านบาทขึ้นไป เสียภาษีในอัตรา ๐.๗% หรือคิดเป็นล้านละ ๗,๐๐๐ บาท

ผู้เป็นเจ้าของที่ดินรกร้างว่างเปล่าไม่ได้ใช้ประโยชน์

มีหน้าที่ชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ตามมูลค่าของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างในอัตรา ดังนี้

๐ - ๕๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๓% หรือคิดเป็นล้านละ ๓,๐๐๐ บาท

๕๐ - ๒๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๔% หรือคิดเป็นล้านละ ๔,๐๐๐ บาท

๒๐๐ - ๑,๐๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๕% หรือคิดเป็นล้านละ ๕,๐๐๐ บาท

๑,๐๐๐ - ๕,๐๐๐ ล้านบาท เสียภาษีในอัตรา ๐.๖% หรือคิดเป็นล้านละ ๖,๐๐๐ บาท

๕,๐๐๐ ล้านบาทขึ้นไป เสียภาษีในอัตรา ๐.๗% หรือคิดเป็นล้านละ ๗,๐๐๐ บาท

การชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้างถือเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบตามกฎหมาย ที่หากชำระล่าช้า หรือพยายามที่จะหลีกเลี่ยง ก็จะต้องได้รับโทษ ดังนั้น สำหรับใครที่ตรวจสอบถามเงื่อนไขแล้วพบว่าตนเองอยู่ในเกณฑ์เป็นผู้ต้องชำระภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ก็ควรที่จะชำระภาษีให้ตรงตามวันและเวลาที่ได้รับแจ้ง เพื่อไม่ให้ถูกปรับและมีโทษภายหลัง โดยสามารถไปชำระได้ที่สำนักงานหรือที่ทำการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่บ้านหรือที่ดินตั้งอยู่

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อสอบถามได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙ หรือ

เว็บไซต์ : https://nongka-local.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งปลูกสร้าง

แผ่นที่..... ใน..... แผ่น

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น..... รหัสชื่อ □□□□□□/□□□□□ □□□/□□□/□□□

ชื่อ-สกุล : เจ้าของสิ่งปลูกสร้าง..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ : บ้านเลขที่..... หมู่ที่/ชุมชน..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ชื่อ-สกุล : ผู้ครอบครองหรือทำประโยชน์ในสิ่งปลูกสร้างของรัฐ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ : บ้านเลขที่..... หมู่ที่/ชุมชน..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

บ้านเลขที่	ประเภทสิ่งปลูกสร้าง (ตามบัญชีกรมธนารักษ์)	ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง			จำนวน		ขนาด (ม.)		อายุ (ปี)	ให้เช่า	ลักษณะการใช้ประโยชน์ (ตร.ม)					จดทะเบียนสัญญาเช่า จำนวน (ปี)	หมายเหตุ
		ไม้	ตึก	ครึ่งตึกครึ่งไม้	ชั้นที่	ห้อง	กว้าง	ยาว			อยู่อาศัยเอง หลังหลัก	อยู่อาศัยเอง หลังรอง	การเกษตรกรรม	อื่นๆ	ทิ้งไว้ว่างเปล่า/ไม่ได้ทำประโยชน์ตามควรแก่สภาพ		

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

ลงชื่อผู้สำรวจ..... ลงชื่อผู้ตรวจ.....

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

แบบสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับที่ดิน

แผ่นที่..... ใน..... แผ่น

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

ชื่อ-สกุล : เจ้าของที่ดิน..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... รหัสชื่อ □□□□□□/□□□□□

ที่อยู่ : บ้านเลขที่..... หมู่ที่/ชุมชน..... ถนน..... ซอย..... รหัสแปลงที่ดิน □□□/□□□/□□□

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ชื่อ - สกุล : ผู้ครอบครองหรือทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ : บ้านเลขที่..... หมู่ที่/ชุมชน..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

เอกสารสิทธิ		ตำแหน่งที่ดิน			จำนวนเนื้อที่			ลักษณะการใช้		การใช้ประโยชน์ของที่ดิน (ไร่ - งาน - ตร.ว.)													หมายเหตุ
ประเภท	เลขที่	ระวาง	เลขที่ดิน	หน้าสำรวจ	ไร่	งาน	ตร.ว.	ใช้เอง	ให้เช่า	สิ่งปลูกสร้าง	ประกอบการเกษตรกรรม									ที่อยู่อาศัย	อื่นๆ (ไม่ใช่ที่อยู่อาศัยและเกษตรกรรม)	ทิ้งไว้ว่างเปล่า/ไม่ได้ทำประโยชน์ตามควรแก่สภาพ	
											เลี้ยงสัตว์	ไม้ล้มลุก					ไม้ยืนต้น			อื่นๆ				
												ข้าว	ข้าวโพด	อ้อย	มันสำปะหลัง	อื่นๆ	ยางพารา	ปาล์ม	อื่นๆ				

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

ภ.ด.ส. ๗

แบบแสดงรายการคำนวณภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง

ชื่อเจ้าของที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง/เจ้าของที่ดิน/ผู้ครอบครองที่ดิน.....

ที่	ประเภทที่ดิน/เลขที่	ลักษณะการทำประโยชน์	คำนวณราคาประเมินทุนทรัพย์ของที่ดิน						คำนวณราคาประเมินทุนทรัพย์ของสิ่งปลูกสร้าง								รวมราคาประเมินของที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บาท)	หักมูลค่าฐานภาษีที่ได้รับยกเว้น (บาท)	คงเหลือราคาประเมินทุนทรัพย์ที่ต้องชำระ (บาท)	อัตราภาษี (ร้อยละ)	จำนวนภาษีที่ต้องชำระ (บาท)
			จำนวนเนื้อที่ดิน			คำนวณเป็น ตร.ว.	ราคาประเมินต่อ ตร.ว. (บาท)	ราคาประเมินของที่ดิน (บาท)	ที่	ประเภทของสิ่งปลูกสร้าง	ขนาดพื้นที่สิ่งปลูกสร้าง (ตร.ม.)	ราคาประเมินต่อ ตร.ม. (บาท)	รวมราคาประเมินสิ่งปลูกสร้าง (บาท)	ค่าเสื่อม		ราคาประเมินสิ่งปลูกสร้างหลังหักค่าเสื่อม (บาท)					
			ไร่	งาน	ตร.ว.									อายุโรงเรือน (ปี)	คิดเป็นค่าเสื่อม (บาท)						

หมายเหตุ : ลักษณะการทำประโยชน์ ๑. ประกอบเกษตรกรรม

Activate Windows
Go to Settings to activate Wind

ภ.ด.ส. ๑

แบบบัญชีราคาประเมินทุนทรัพย์ของที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง

ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

ราคาประเมินทุนทรัพย์ของที่ดิน										ราคาประเมินทุนทรัพย์ของสิ่งปลูกสร้าง											รวมราคาประเมินของที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง	ราคาประเมินของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างตามเจ้าของการใช้ประโยชน์	หักมูลค่าฐานภาษีที่ได้รับยกเว้น (ล้านบาท)	คงเหลือราคาประเมินทุนทรัพย์ที่ต้องชำระภาษี (บาท)	อัตราภาษี (ร้อยละ)
ที่	ประเภทที่ดิน	เลขที่เอกสารสิทธิ์	จำนวนเนื้อที่ดิน			ลักษณะการทำประโยชน์	คำนวณเป็น ตร.ว.	ราคาประเมินต่อ ตร.ว. (บาท)	รวมราคาประเมินที่ดิน (บาท)	ที่	ประเภทของสิ่งปลูกสร้างตามมาตรฐานราคาของกรมธนารักษ์	ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง (ถ้าเป็นไม้ยืนต้น ให้ระบุชนิดและจำนวนต้นด้วย)	ลักษณะการทำประโยชน์	ขนาดพื้นที่สิ่งปลูกสร้าง (ตร.ม.)	คิดเป็นสัดส่วน (ร้อยละ)	ราคาประเมินสิ่งปลูกสร้างต่อ ตร.ม.	รวมราคาสิ่งปลูกสร้าง (บาท)	ค่าเสื่อม		ราคาประเมินสิ่งปลูกสร้างหลังหักค่าเสื่อม (บาท)					
			ไร่	งาน	ตร.ว.													อายุสิ่งปลูกสร้าง (ปี)	ค่าเสื่อม (ร้อยละ)						

หมายเหตุ ลักษณะการทำประโยชน์ที่ดิน ๑. ประกอบเกษตรกรรม
๒. อยู่อาศัย
๓. อื่น ๆ
๔. ทิ้งไว้ว่างเปล่าหรือไม่ได้ทำประโยชน์ตามควรแก่สภาพ
๕. ใช้ประโยชน์หลายประเภท

Activat
Go to Set

ภ.ด.ส. ๑

แบบบัญชีราคาประเมินทุนทรัพย์ของที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

ราคาประเมินทุนทรัพย์ของที่ดิน										ราคาประเมินทุนทรัพย์ของสิ่งปลูกสร้าง											รวมราคาประเมินของที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง	ราคาประเมินของที่ดินและสิ่งปลูกสร้างตามสัดส่วนการใช้ประโยชน์	ทัณฑ์ค่าฐานภาษีที่ได้รับยกเว้น (ล้านบาท)	คงเหลือราคาประเมินทุนทรัพย์ที่ต้องชำระภาษี (บาท)	อัตราภาษี (ร้อยละ)
ที่	ประเภทที่ดิน	เลขที่เอกสารสิทธิ์	จำนวนเนื้อที่ดิน			ลักษณะการทำประโยชน์	คำนวณเป็น ตร.ว.	ราคาประเมินต่อ ตร.ว. (บาท)	รวมราคาประเมินที่ดิน (บาท)	ที่	ประเภทของสิ่งปลูกสร้างตามปัญหากระทรวงกำหนด	ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง (คสล./ไม้/ครึ่งตึกครึ่งไม้)	ลักษณะการทำประโยชน์	ขนาดพื้นที่สิ่งปลูกสร้าง (ตร.ม.)	คิดเป็นสัดส่วน (ร้อยละ)	ราคาประเมินสิ่งปลูกสร้างต่อ ตร.ม.	รวมราคาสิ่งปลูกสร้าง (บาท)	ค่าเสื่อม		ราคาประเมินสิ่งปลูกสร้างหลังหักค่าเสื่อม (บาท)					
			ไร่	งาน	ตร.ว.													อายุสิ่งปลูกสร้าง (ปี)	ค่าเสื่อม (ร้อยละ)						

หมายเหตุ ลักษณะการทำประโยชน์ที่ดิน ๑. ประกอบเกษตรกรรม
๒. อยู่อาศัย
๓. อื่น ๆ
๔. ทิ้งไว้ว่างเปล่าหรือไม่ได้ทำประโยชน์ตามควรแก่สภาพ
๕. ใช้ประโยชน์หลายประเภท

Activa
Go to Se

คูมือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	**การขออนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	**งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า**

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

โทรสาร : ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

เว็บไซต์ : : https://nongka-local.go.th/

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐
- ข้อบังคับตำบลหนองค้า เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

กำหนดให้ผู้ที่ดำเนินกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะเพิ่มเติม ให้ผู้ดำเนินกิจการดังกล่าวปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณชนได้ ผู้ใดดำเนินกิจการที่ส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพโดยไม่มีใบอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (มาตรา ๗๑) ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดไว้ในใบอนุญาตต้องระวาง โทษ ปรับไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (มาตรา ๗๖) ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน

• ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐาน

* รายเก่า : ก่อนใบอนุญาตหมดอายุ (๓ นาที/ราย)

* รายใหม่ : ก่อนเปิดดำเนินการ

• ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามเกณฑ์ พิจารณาออกใบอนุญาตภายใน (๑๕ วัน/ราย)

• ใบอนุญาตมีกำหนดอายุ ๑ ปี

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๑๕ วัน/ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าใบอนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพรายปี ตามข้อบัญญัติกิจการที่เป็นอันตรายสุขภาพ

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประกอบข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า		
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓		
เลขที่	ประเภทกิจการ	ค่าธรรมเนียมต่อปี
		บาท
๑. กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์		
๑	การเลี้ยงม้า โค กระบือ สุกร แพะ แกะ	
	ตั้งแต่ ๕ - ๑๐ ตัว	๕๐
	ตั้งแต่ ๑๑ - ๒๐ ตัว	๑๐๐
	ตั้งแต่ ๒๐ ตัว ขึ้นไป	๑๕๐
๒	การเลี้ยงห่าน เป็ด ไก่ เกิน ๑๐๐ ตัวไปจนเรียกว่าฟาร์ม	๕๐
	การเลี้ยงโค กระบือ แพะ แกะ ตามข้อ ๑ และข้อ ๒ จำนวน ไม่เกิน ๓ ตัว	
	ไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมแต่ต้องขออนุญาตการเลี้ยงสุกร จำนวน ๑ ไม่เกิน ๑ ตัว	
	ไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมแต่ต้องขออนุญาต ลูกสัตว์ที่อยู่ในระยะต้องให้นมไม่อยู่ใน	
	ข้อบังคับนี้	
๓	การเลี้ยงสัตว์น้ำ	
	ก. ไม่เกิน ๓,๐๐๐ ตัว	๑๐๐
	ข. ไม่เกิน ๕,๐๐๐ ตัว	๑๕๐
	ค. ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ ตัว	๒๐๐
	ง. เกินกว่า ๑๐,๐๐๐ ตัว	๓๐๐
	การเลี้ยงที่ไม่มีการระบายน้ำลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะหรือรางระบายน้ำสาธารณะ	
	ให้เสียค่าธรรมเนียมเพียงกึ่งหนึ่ง	

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประกอบข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า		
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓		
เลขที่	**ประเภทกิจการ**	**ค่าธรรมเนียมต่อปี**
		บาท
๔	การประกอบกิจการเลี้ยงรวมสัตว์นานาชนิดในที่สาธารณะหรือที่เอกชนหรือธุรกิจอื่นใด	
	ที่มีลักษณะทำนองเดียว เพื่อให้ประชาชนเข้าชมหรือเพื่อประโยชน์ของกิจการนั้น	
	ทั้งนี้จะมีการเรียกเก็บค่าดูหรือค่าบริการ ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อมหรือไม่ก็ตาม	๑๐๐
	๒. กิจการที่เกี่ยวกับการสัตว์และผลิตสัตว์	
๑	การเลี้ยงสัตว์เลื้อยคลาน หรือสัตว์ครึ่งบกครึ่งน้ำ	
	ก. ไม่เกิน ๓,๐๐๐ ตัว	๑๐๐
	ข. ไม่เกิน ๕,๐๐๐ ตัว	๑๕๐
	ค. ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ ตัว	๒๐๐
	ง. เกินกว่า ๑๐,๐๐๐ ตัว	๓๐๐
	การเลี้ยงที่ไม่มีการระบายน้ำลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะหรือรางระบายน้ำสาธารณะ	
	ให้เสียค่าธรรมเนียมเพียงกึงหนึ่ง	
๒	การฆ่าห่าน เป็ด ไก่ หรือสัตว์ปีกอื่น (ยกเว้นการฆ่าในภัตตาคาร โรงแรมหรือ	
	ร้านขายข้าวแกง หรือการฆ่าเพื่อปรุงอาหาร เร่ขายด้วยตนเอง)	
	ก. ใช้เครื่องทุ่นแรง	๕๐๐
	ข. ใช้แรงงานอื่น	๑๐๐
๓	การฟอกหนังสัตว์ หรือการสะสมหนังสัตว์	๑,๐๐๐
๔	การสะสมเขาสัตว์ กระดูกสัตว์ ขนสัตว์	๕๐๐
๕	การสะสมหนังสัตว์ที่ยังไม่ได้ฟอก	๕๐๐
๖	การย้อมที่ทำให้เกิดกลิ่นเหม็น	
	ก. โรงงาน	๑,๐๐๐
	ข. สถานที่อื่นๆ	๒๐๐
๗	การเผาเปลือกหอย	๑๐๐
๘	การประดิษฐ์ของใช้ด้วยกระดูกสัตว์ เข้าสัตว์ หนังสัตว์และยา	
	ก. ประดิษฐ์จากยาง	๑,๐๐๐
	ข. อื่นๆ นอกจากยาง	๓๐๐
๙	การสะสมหนังสัตว์ ชนิดแผ่นที่ฟอกหนังแล้ว	
	ก. เกินกว่า ๕ แผ่นขึ้นไป	๑,๐๐๐
	ข. ไม่เกิน ๕ แผ่น	๕๐๐
๑๐	การสะสมครั่งหรือล้างครั่ง ตั้งแต่ ๖๐ กก. ขึ้นไป	๓๐๐

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประกอบข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า		
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓		
เลขที่	ประเภทกิจการ	ค่าธรรมเนียมต่อปี บาท
	๑. กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์	
๑๑	การสะสมอาหารสัตว์	
	ก. เกินกว่า ๒,๐๐๐ กก. ขึ้นไป	๕๐๐
	ข. ไม่เกิด ๒,๐๐๐ กก.	๒๐๐
๑๒	การทำน้ำกลั่น น้ำบริโภค เครื่องดื่มชนิดต่างๆ	๑,๐๐๐
	๓. กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม	
๑	การทำเนย เนยเทียม	๑,๐๐๐
๒	การทำกะปิ น้ำปลา น้ำเคย ไตปลา เต้าเจี้ยว ซีอิ้ว ของตอง	
	ก. โรงทำกะปิ หรือน้ำปลา	๑,๐๐๐
	ข. การทำอย่างอื่นนอกจากกะปิ น้ำปลา	๕๐๐
๓	การทำ การหมัก การสะสม ปลาร้า ปลาเจ่า กุ้งเจ่า	
	ก. การทำ การหมัก สถานที่เป็นโรงงาน	๑,๐๐๐
	ข. การสะสม (๑) เกินกว่า ๒๐๐ กก.	๕๐๐
	(๒) เกินกว่า ๑๐๐ กก. แต่ไม่เกิน ๒๐๐ กก.	๓๐๐
	(๓) เกินกว่า ๕๐ กก. แต่ไม่เกิน ๑๐๐ กก.	๑๐๐
	(๔) ไม่เกิน ๕๐ กก.	๕๐
๔	การทำ การตากเนื้อเค็ม ปลาเค็ม หนังหมู กุ้งแห้ง การเคี่ยวน้ำมันกุ้ง	๒๐๐
๕	การนึ่ง การต้มปลา ซึ่งในแทนการหนึ่ง (ยกเว้นการนึ่งหรือการต้มในภัตตาคารโรงแรม	
	หรือร้านอาหารข้าวแกง เพื่อปรุงอาหารในนั้นและการนึ่งหรือการต้มเพื่อปรุงอาหารเร่	
	ขายด้วยตนเอง)	๑,๐๐๐
๖	การเคี่ยวหนังสัตว์ เอ็นสัตว์ ไขสัตว์	
	ก. การเคี่ยวหนังสัตว์ เอ็นสัตว์	๕๐๐
	ข. การเคี่ยวไขสัตว์	๑๐๐
๗	การเคี่ยวน้ำมัน การทำกุนเชียง หมูตั้ง	๑,๐๐๐
๘	การอัดเอาน้ำมัน	๕๐๐
๙	การทำเส้นหมี่ ก๋วยเตี๋ยว เต้าหู้ วุ้นเส้น เกี๋ยมอี๋	
	ก. การทำเส้นหมี่หรือเส้นก๋วยเตี๋ยว	
	๑. ทำด้วยเครื่องจักร หรือแรงไฟฟ้า	๑,๐๐๐
	๒. ทำด้วยแรงอื่น	๒๐๐
	ข. การทำวุ้นเส้น	
	๑. ทำด้วยเครื่องจักร หรือแรงไฟฟ้า	๑,๐๐๐
	๒. ทำด้วยแรงอื่น	๓๐๐

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประกอบข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า		
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓		
เลขที่	ประเภทกิจการ	ค่าธรรมเนียมต่อปี บาท
๑. กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์		
	ค. การทำเต้าหู้ เกี๊ยม	
	๑. ทำด้วยเครื่องจักร หรือแรงไฟฟ้า	๕๐๐
	๒. ทำด้วยแรงอื่น	๑๐๐
๑๐	การทำแบะแซ	
	๑. ทำด้วยเครื่องจักร หรือแรงไฟฟ้า	๕๐๐
	๒. ทำด้วยแรงอื่น	๑๐๐
๑๑	การทำขนมจีน	
	๑. การตั้งเป็นโรงงาน	๑,๐๐๐
	๒. การทำด้วยเครื่องจักร หรือแรงไฟฟ้า	๒๐๐
	๓. การทำด้วยแรงอื่น	๓๐
๑๒	การทำน้ำตาล	๕๐๐
๑๓	การทำน้ำนมข้น	๕๐๐
๑๔	การต้มกลั่นแอลกฮอล์ สุรา เบียร์ และน้ำส้มสายชู	
	๑. การต้มกลั่นแอลกฮอล์ สุรา เบียร์	๑,๐๐๐
	๒. การต้มกลั่นน้ำส้มสายชู	๒๐๐
๑๕	การทำลูกชิ้นด้วยเครื่องจักร	๒๐๐
๑๖	การทำผงชูรส	๕๐๐
๑๗	การคั่วกาแฟ	๑,๐๐๐
๑๘	การทำไอศกรีม	๒๐๐
๑๙	การทำน้ำแข็ง	๓๐๐
๔. กิจการที่เกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์ชำระล้าง		
๑	การทำสบู่ ผงซักฟอก ผลิตภัณฑ์ล้างชำระ	๕๐๐
๒	การทำบรรจุเครื่องสำอางและยาสีฟัน	
	๑. การทำ และการบรรจุ	๑,๐๐๐
	๒. การบรรจุ	๕๐๐
๓	การทำยารักษาโรค	
	๑. โรงงานทำยารักษาโรค หรือทำยารักษาโรคด้วยเครื่องจักร เครื่องไฟฟ้า	๑,๐๐๐
	๒. ทำโดยแรงอื่น	๕๐๐
๔	การทำสำลี	๑,๐๐๐

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประกอบข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า		
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓		
เลขที่	**ประเภทกิจการ**	**ค่าธรรมเนียมต่อปี**
		บาท
๕. กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร		
๑	การล้าง การรม การสะสมยางดิบ	
	๑. การล้าง การขนยางดิบ	๓๐๐
	๒. การสะสมยางดิบ	๓๐๐
๒	การทำแป้งมันสำปะหลัง แป้งสาคู และการทำแป้งอื่นๆ ในทำนองเดียวกัน	
	๑. การทำด้วยเครื่องจักร หรือแรงไฟฟ้า	๑,๐๐๐
	๒. การทำด้วยแรงอื่น	๕๐๐
๓	การสีข้าว	
	๑. ขนาด ไม่เกิน ๑๒ แรงม้า	๒๐๐
	๒. ขนาด ๑๒ – ๑๕ แรงม้า	๔๐๐
	๓. ขนาด ๑๕ แรงม้าขึ้นไป	๘๐๐
๔	การทำ และการมวนยาสูบ	
	๑. ทำด้วยเครื่องจักร	๑,๐๐๐
	๒. การทำด้วยแรงอื่น	๒๐๐
๕	การโม่ บด ยา ด้วยเครื่องจักร	
	๑. การทำด้วยเครื่องจักรเกินกว่า ๑๐ แรงม้าขึ้นไป	๕๐๐
	๒. การทำด้วยเครื่องจักรไม่เกิน ๑๐ แรงม้า	๒๐๐
๖	การขัด กะเทาะ บดเมล็ดพืช การนวดข้าวด้วยเครื่องจักร	
	๑. การนวดข้าวด้วยเครื่องจักร (ใหญ่)	๑,๐๐๐
	๒. การนวดข้าวด้วยเครื่องจักร (เล็ก)	๕๐๐
๗	การทำปุ๋ย สะสมปุ๋ย	
	๑. การทำปุ๋ยโดยเครื่องจักร เครื่องไฟฟ้า	๑,๐๐๐
	๒. การสะสมปุ๋ย (๑) สะสมเกิน ๒๐๐ กก.	๕๐๐
	(๒) สะสมไม่เกิน ๒๐๐ กก.	๓๐๐
๘	การทำใยมะพร้าวหรือวัตถุคล้ายคลึงด้วยเครื่องจักร	๑,๐๐๐
๖. กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่		
๑	การหลอม หล่อ ตี กลึง ถลุง แร่ แก้ว และโลหะทุกชนิด	
	๑. โรงงานหลอม หล่อ ตี กลึง ถลุง แร่ แก้ว และโลหะทุกชนิด โดยใช้เครื่องจักรหรือ	๑,๐๐๐
	เครื่องทุ่นแรงประเภทไฟฟ้า	
	๒. โรงกลึง	
	(๑) เครื่องฉุดเกินกว่า ๑๐ แรงม้าขึ้นไป	๑,๐๐๐
	(๒) เครื่องฉุดไม่เกิน ๑๐ แรงม้า	๕๐๐

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประกอบข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า		
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓		
เลขที่	**ประเภทกิจการ**	**ค่าธรรมเนียมต่อปี**
		บาท
	(๓) โรงกลึงด้วยแรงคน	๑๐๐
	๓. โรงตีเหล็ก	
	(๑) การทำด้วยเครื่องจักร หรือแรงไฟฟ้า	๑,๐๐๐
	(๒) การทำด้วยแรงคน	๑๐๐
๒	การเชื่อมและการประสานโลหะด้วยแก๊ส ไฟฟ้า หรือเครื่องจักร	๕๐๐
๓	การเคลือบ ชุบ โลหะด้วยตะกั่ว สังกะสี ดีบุก โครเมี่ยม นิเกิล	๑,๐๐๐
๔	การขัดโลหะด้วยเครื่องจักร	๑,๐๐๐
๕	การอัด เจาะ รีด โลหะดัวยเครื่องจักร	
	๑. เครื่องจักรเกินกว่า ๑๐ แรงม้าขึ้นไป	๒,๐๐๐
	๒. เครื่องจักรไม่เกิน ๑๐ แรงม้า	๑,๐๐๐
๖	การทำสังกะสี เหล็ก เหล็กวิลาส ตะกั่ว หรือทองแดง เป็นภาชนะเครื่องใช้ต่างๆ	
	๑. ทำประเภทปี๊บ ถังน้ำ รางน้ำ และทำนองเดียวกัน	๑,๐๐๐
	๒. ทำประเภทอย่างอื่นนอกจากข้อ ๑	๕๐๐
๗. กิจการที่เกี่ยวกับยายยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล		
๑	การต่อ ประกอบ หรือซ่อมเครื่องจักร เครื่องยนต์ รถยนต์ เรือยนต์ เรือกลไฟ	๕๐๐
๒	การล้าง อัด รถยนต์	๑,๐๐๐
๓	การปะ เชื่อมยาง	
	๑. การปะ การเชื่อม ยางรถยนต์และรถคล้ายคลึง	๓๐๐
	๒. การปะ การเชื่อม ยางรถยนต์ ยานยนต์หรือและรถจักรยานยนต์ รถจักรยาน	๒๐๐
๔	การทำ และการอัดแบตเตอร์รี่น้ำและแห้ง	
	๑. โรงงาน	๒,๐๐๐
	๒. การอัดใช้แรงงานไม่เกิน ๕ คน	๑,๐๐๐
	๓. การอัดไฟแบตเตอรี่	๑๐๐
๕	การตัดโลหะโดยการไฟฟ้า แก๊ส หรือเครื่องจักร	๒๐๐
๘. กิจการที่เกี่ยวกับไม้		
๑	การทำไม้ขีดไฟ	๓,๐๐๐
๒.	การทำธูปด้วยเครื่องจักร	๑,๐๐๐
๓	การสะสมถ่าน	
	๑. เกินกว่า ๕๐ กระสอบขึ้นไป	๒๐๐
	๒. เกินกว่า ๑๐ กระสอบ แต่ไม่เกิน ๕๐ กระสอบ	๑๐๐
	๓. ไม่เกิน ๑๐ กระสอบ	๕๐

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประกอบข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า		
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓		
เลขที่	ประเภทกิจการ	ค่าธรรมเนียมต่อปี บาท
๔	การเลื่อยไม้ ซอยไม้	
	๑. การเลื่อยไม้ ซอยไม้ด้วยเครื่องจักร หรือเครื่องทุ่นแรง ประเภทไฟฟ้า	๑,๐๐๐
๕	การประดิษฐ์ไม้หรืองา เป็นสิ่งต่างๆ ด้วยเครื่องจักร	๕๐๐
๖	การไส เจาะ ขุดร่อง ทำคิ้ว และต่อไม้ด้วยเครื่องจักร	๒๐๐
๗	การทำกระดาษเป็นกล่อง ซอง ถุง หรือสมุดด้วยเครื่องจักร	๑,๐๐๐
๘	การพ่นสี	
	๑. พ่นสีรถยนต์	๑,๐๐๐
	๒. พ่นอย่างอื่น	๓๐๐
๙	การทำกระดาษต่างๆ	
	๑. การทำด้วยเครื่องจักร เครื่องไฟฟ้า	๑,๐๐๐
	๒. การทำด้วยแรงอื่น	๕๐๐
๙. กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ		
๑	การประกอบกิจการ อาบ อบ นวด	
	๑. เตียงไม่เกิน ๒ เตียง หรือห้อง	๒๐๐
	๒. เตียงเกินกว่า ๒ เตียง หรือห้อง	๑,๐๐๐
๒	การประกอบกิจการโรงแรม	
	๑. มีห้องพักเกินกว่า ๓๐ ห้องขึ้นไป	๒,๐๐๐
	๒. มีห้องพักเกินกว่า ๑๐ ห้อง แต่ไม่เกิน ๓๐ ห้อง	๑,๕๐๐
	๓. มีห้องพักไม่เกิน ๑๐ ห้อง	๑,๐๐๐
๓	ประกอบกิจการเสริมสวยหรือแต่งผม เว้นแต่กิจการที่อยู่ในบังคับกฎหมายว่าด้วยการ	๒๐๐
	ประกอบวิชาชีพเวชกรรม	
๔	การรับจ้างแต่งเล็บ แคะหู การล้างตา ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	๒๐๐
๕	การให้บริการควบคุมน้ำหนักโดยวิธีการทางโภชนาการให้อาหารที่มีวัตถุประสงค์พิเศษ	๑๐๐
	หรือโดยวิธีอื่นใด เว้นแต่เป็นการให้บริการดังกล่าวในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วย	
	สถานพยาบาลและการบริหารร่างกาย	
๑๐. กิจการที่เกี่ยวกับสิ่งทอ		
๑	การกรอด้าย ทอผ้า ด้วยเครื่องจักร หรือกี่กระตุก ตั้งแต่ ๕ กี่ขึ้นไป	
	๑. ตั้งเป็นโรงงาน	๒,๐๐๐
	๒. ด้วยเครื่องจักร	๖๐๐
	๓. ด้วยกี่กระตุก เกินกว่า ๕ กี่ขึ้นไป	๓๐๐

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประกอบข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า		
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓		
เลขที่	**ประเภทกิจการ**	**ค่าธรรมเนียมต่อปี**
		บาท
๒	การทอกระสอบด้วยเครื่องจักร	๓,๐๐๐
๓	การสะสมปอหรือป่าน	
	๑. โรงงานอัดปอหรือป่าน	๒,๐๐๐
	๒. โรงฉางเก็บปอหรือป่าน สะสมไม่เกิน ๑,๐๐๐ กก.	๑,๐๐๐
๔	การเย็บผ้าด้วยเครื่องจักร เกิน ๕ เครื่องขึ้นไป	๒๐๐
๕	การพิมพ์ลวดลายผ้าและอื่นๆ	
	๑. โรงงานและใช้เครื่องทุ่นแรง	๑,๐๐๐
	๒. โรงงานและแรงงานคน	๒๐๐
๑๑. กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดิน ทราย ซีเมนต์ หรือวัตถุที่คล้ายกัน		
๑	การทำภาชนะดินเผา	
	๑. โรงงาน	๑,๐๐๐
	๒. การทำประเภทหม้อ เตาไฟ ลิ้นเตา และใช้แรงงานไม่เกิน ๕ คน	๒๐๐
๒	การสะสมซีเมนต์ และวัตถุคล้ายคลึง	
	๑. สะสมเกินกว่า ๓,๐๐๐ กก. ขึ้นไป	๑,๐๐๐
	๒. สะสมไม่เกิน ๓,๐๐๐ กก.	๓๐๐
๓	การผลิตเครื่องใช้ด้วยซีเมนต์ หินอ่อน และวัตถุคล้ายคลึง	๕๐๐
๔	การเจียระไนพลอย เพชร หิน กระจก และวัตถุคล้ายคลึง	๑,๐๐๐
๕	การประดิษฐ์กระจก	๑,๐๐๐
๑๒. กิจการที่เกี่ยวกับปิโตเลี่ยม ถ่านหิน สารเคมี		
๑	การทำแชล็ค	๓,๐๐๐
๒	การทำกระดาษทราย	๓,๐๐๐
๓	การทำยากันยุงชนิดเผา	
	๑. ตั้งเป็นโรงงาน	๒,๐๐๐
	๒. ทำด้วยเครื่องจักร เครื่องไฟฟ้า	๑,๐๐๐
	๓. ทำด้วยแรงอื่น	๕๐๐
๔	การทำกาว การผลิต การบรรจุ การสะสมกาว	๑๐๐
๕	การประดิษฐ์ของใช้ด้วยยางเทียม พลาสติก เซลโลลอย เบเกอร์ไล้ท์ หรือวัสดุคล้ายคลึง	
	๑. การประดิษฐ์โดยใช้เครื่องจักร เครื่องไฟฟ้า	๑,๐๐๐
	๒. โดยแรงอื่น	๑๐๐
๖	การทำหรือบรรจุยาฆ่าแมลง หรือยารักษาสัตว์	
	๑. การทำและบรรจุยาฆ่าแมลง	๒,๐๐๐

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประกอบข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า		
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓		
เลขที่	**ประเภทกิจการ**	**ค่าธรรมเนียมต่อปี**
		บาท
	๒. ทำและบรรจุยารักษาสัตว์	๑,๐๐๐
๗	การทำสีและน้ำมันผสมสี	๑,๐๐๐
๘	การทำน้ำกรด	๒,๐๐๐
๙	การสะสมแก๊ส	
	๑. สะสมแก๊สประเภทหุงต้ม ๕-๒๐ ถัง	๒๐๐
	๒. สะสมแก๊สประเภทหุงต้ม ๒๑-๔๐ ถัง	๔๐๐
	๓. สะสมแก๊สประเภทหุงต้ม ๔๑ ถังขึ้นไป	๑,๐๐๐
๑๐	การสะสมน้ำมันเชื้อเพลิง	
	๑. การสะสมในลักษณะตั้งเป็นปั๊มจำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิง	๑,๐๐๐
	๒. การสะสมเพื่อจำหน่ายที่ไม่อยู่ในลักษณะ ข้อ ก	
	(๑) ชนิดไม่น่ากลัวอันตราย	
	- สะสมเกินกว่า ๑๐,๐๐๐ ลิตรขึ้นไป	๕๐๐
	- สะสมเกินกว่า ๒๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ ลิตรขึ้นไป	๒๐๐
	- สะสมไม่เกิน ๒๐๐ ลิตร	๑๐๐
	(๒) ชนิดธรรมดา	
	- สะสมเกินกว่า ๕๐๐ ลิตรขึ้นไป	๕๐๐
	- สะสมเกินกว่า ๒๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๑,๐๐๐ ลิตรขึ้นไป	๒๐๐
	- สะสมไม่เกิน ๒๐๐ ลิตร	๑๐๐
๑๑	การล้างฟิล์มถ่ายรูป และการล้างฟิล์มภาพยนต์	๑,๐๐๐
๑๒	การเคลือบ ชุบ วัตถุด้วยพลาสติก เซลโลลอยด์ เบเกอร์ไล้ท์ หรือวัตถุคล้ายคลึง	๑,๐๐๐
๑๓	การทำโม่ บด หลอม หล่อพลาสติก เซลโลลอยด์ เบเกอร์ไล้ท์ หรือวัตถุคล้ายคลึง	๑,๐๐๐
๑๔	การทำหรือบรรจุสารเคมีดับเพลิง	๑,๐๐๐
๑๕	การทำ เก็บ ขนส่ง และค่าดอกไม้เพลิงหรือสารเคมีอันเป็นส่วนประกอบในการผลิต	
	ดอกไม้เพลิง	๑๐๐
๑๓. กิจการอื่นๆ		
๑	การพิมพ์หนังสือด้วยเครื่องจักร	๑,๐๐๐
๒	การปั่นด้าย หรือนุ่น โดยใช้เครื่องจักร	๕๐๐
๓	การซ่อมเครื่องอิเล็คโทรนิค	๒๐๐
๔	การพิมพ์แบบพิมพ์เขียว	๑,๐๐๐

อัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตประกอบข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า		
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓		
เลขที่	**ประเภทกิจการ**	**ค่าธรรมเนียมต่อปี**
		บาท
๕	การทำหลอดกาแฟ	
	๑. โรงงานและทำโดยเครื่องจักร เครื่องไฟฟ้า	๑,๐๐๐
	๒. ทำโดยแรงงานคน	๕๐๐
๖	การสะสม แยก คัดเลือก หรือล้างแช่	๕๐๐

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

หรือ เว็บไซต์ : https://nongka-local.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบ อก. 1

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ อยู่บ้านเลข.....

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..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย , นาง , นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. (นาย , นาง , นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุ จำนวนห้อง.....ห้องหรือ

จำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน

2. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

โทรสาร.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคาร

ประกอบการ) มีเนื้อที่.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ.....อาคารประกอบการ ☐ มีอยู่เดิม ☐ ก่อสร้างใหม่

ลักษณะของอาคารประกอบการ.....(เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับ

ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ☐ มี ☐ ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

4. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

4.2 คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

4.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

	วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท / ห้างร้านของผู้จำหน่าย)
5.1.1	.....	.....	.....
5.1.2	.....	.....	.....
5.1.3	.....	.....	.....
5.1.4	.....	.....	.....
5.1.5	.....	.....	.....

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

	ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย)
5.2.1	.....	.....	.....
5.2.2	.....	.....	.....
5.2.3	.....	.....	.....
5.2.4	.....	.....	.....
5.2.5	.....	.....	.....

5.3 วัตถุผลพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุผลพลอยได้) (ถ้ามี)

	วัตถุผลพลอยได้	ปริมาณวัตถุผลพลอยได้	จำหน่ายได้ / จำหน่ายไม่ได้
5.3.1	.....	.....	.....
5.3.2	.....	.....	.....
5.3.3	.....	.....	.....

5.4 อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

5.3.1	.....	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....	เครื่อง
5.3.2	.....	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....	เครื่อง
5.3.3	.....	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....	เครื่อง

6. การควบคุมมลพิษ

6.1 มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล) (ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

6.2 การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)

.....

.....

.....

.....

7. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

.....

.....

.....

.....

8. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

9. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

10. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....

.....

.....

.....

☐ 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

☐ 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ).....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

ประกอบกิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
ลำดับที่.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง.....
เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ .....โทรสาร.....กำลังเครื่องจักรโดยรวม
.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง.....ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร
ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

☐ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

☐ 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

☐ 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

คูมือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	**การขออนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล**
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	**งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า**

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

โทรสาร : ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

เว็บไซต์ : : https://nongka-local.go.th/

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐
- ข้อบังคับตำบลหนองค้า เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๖๑

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

กำหนดให้ผู้ที่ดำเนินกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะเพิ่มเติม ให้ผู้ดำเนินกิจการดังกล่าวปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณชนได้ ผู้ใดดำเนินกิจการที่ส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพโดยไม่มีใบอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (มาตรา ๗๑) ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดไว้ในใบอนุญาตต้องระวางโทษ ปรับไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (มาตรา ๗๖)

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน

• ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐาน

* รายเก่า : ก่อนใบอนุญาตหมดอายุ (๓ นาที/ราย)

* รายใหม่ : ก่อนเปิดดำเนินการ

• ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
ตามเกณฑ์ พิจารณาออกใบอนุญาตภายใน ๑๕ วัน

• ใบอนุญาตมีกำหนดอายุ ๑ ปี

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๑๕ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าใบอนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบการเก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล ฉบับละ ๒,๐๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

หรือ เว็บไซต์ : https://nongka-local.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบ อก. 1

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ อยู่บ้านเลข.....

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..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย , นาง , นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. (นาย , นาง , นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุ จำนวนห้อง.....ห้องหรือ

จำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน

2. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

โทรสาร.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคาร

ประกอบการ) มีเนื้อที่.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ.....อาคารประกอบการ ☐ มีอยู่เดิม ☐ ก่อสร้างใหม่

ลักษณะของอาคารประกอบการ.....(เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับ

ใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ☐ มี ☐ ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

4. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

4.2 คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

4.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

	วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท / ห้างร้านของผู้จำหน่าย)
5.1.1	.....	.....	.....
5.1.2	.....	.....	.....
5.1.3	.....	.....	.....
5.1.4	.....	.....	.....
5.1.5	.....	.....	.....

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

	ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย)
5.2.1	.....	.....	.....
5.2.2	.....	.....	.....
5.2.3	.....	.....	.....
5.2.4	.....	.....	.....
5.2.5	.....	.....	.....

5.3 วัตถุผลพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุผลพลอยได้) (ถ้ามี)

	วัตถุผลพลอยได้	ปริมาณวัตถุผลพลอยได้	จำหน่ายได้ / จำหน่ายไม่ได้
5.3.1	.....	.....	.....
5.3.2	.....	.....	.....
5.3.3	.....	.....	.....

5.4 อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

5.3.1	.....	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....	เครื่อง
5.3.2	.....	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....	เครื่อง
5.3.3	.....	ขนาด.....แรงม้า	จำนวน.....	เครื่อง

6. การควบคุมมลพิษ

6.1 มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล) (ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

10.2 ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

11. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

☐ 11.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

☐ 11.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

☐ 11.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

☐ 11.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ 11.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

☐ 11.6 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

☐ 11.7 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

☐ 11.8 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

☐ 11.9 อื่น ๆ (ระบุ).....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....

.....

.....

.....

แบบ อก. 3

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ อยู่บ้านเลขที่.....

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..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย , นาง , นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. (นาย , นาง , นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต /ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

ประกอบกิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง.....

เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ .....โทรสาร.....กำลังเครื่องจักรโดยรวม

.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง.....ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่.....เดือน.....

พ.ศ.....โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

☐ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

☐ 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

☐ 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

☐ 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

☐ 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ).....

.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

คูมือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	**การจดทะเบียนพาณิชย์**
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	**สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า**

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

โทรสาร : ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

เว็บไซต์ : http://www.nongka.go.th/

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- พ.ร.บ. ทะเบียนพาณิชย์พ.ศ. 2499
- กฎกระทรวงพาณิชย์ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
- พ.ร.ฎ. กำหนดกิจการเป็นพาณิชยกิจ พ.ศ. 2546
- ประกาศกระทรวงพาณิชย์ฉบับที่ 83 (พ.ศ. 2515) เรื่องกำหนดพาณิชยกิจที่ไม่อยู่ภายใต้บังคับของกฎหมายว่าด้วยทะเบียนพาณิชย์
- ประกาศกระทรวงพาณิชย์ฉบับที่ 93 (พ.ศ. 2510) เรื่องกำหนดพาณิชยกิจที่ไม่อยู่ภายใต้บังคับแห่ง
- ประกาศกระทรวงพาณิชย์เรื่องให้ผู้ประกอบพาณิชยกิจต้องจดทะเบียนพาณิชย์ (ฉบับที่ 11) พ.ศ. 2553
- ประกาศกระทรวงพาณิชย์เรื่องแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่และนายทะเบียนพาณิชย์ (ฉบับที่ 8) พ.ศ. 2552
- ประกาศกระทรวงพาณิชย์เรื่องการตั้งสำนักงานทะเบียนพาณิชย์แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่และนายทะเบียนพาณิชย์ (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2552 และ (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2553
- ประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้าเรื่องกำหนดแบบพิมพ์เพื่อใช้ในการให้บริการข้อมูลทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2555
- คำสั่งสำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ที่ 1/2553 เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการกำหนดเลขทะเบียนพาณิชย์และเลขคำขอจดทะเบียนพาณิชย์
- ประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้าเรื่องกำหนดแบบพิมพ์ พ.ศ. 2549

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้มีหน้าที่จดทะเบียนพาณิชย์ คือ บุคคลธรรมดาคนเดียว หรือหลายคน (ห้างหุ้นส่วนสามัญ) หรือนิติบุคคลรวมทั้งนิติบุคคลที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายต่างประเทศที่มาตั้งสำนักงานสาขาในประเทศไทย ซึ่งประกอบกิจการ อันเป็นพาณิชย์กิจตามที่กระทรวงพาณิชย์กำหนด

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
• การจดทะเบียนพาณิชย์ต้องมีสถานที่ตั้งอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า	งานนิติการ สำนักปลัด

นับแต่วันที่ประกอบกิจการ/เปลี่ยนแปลง/เลิกประกอบกิจการ

๑. ผู้ประกอบการกรอกรายการตามแบบ ทพ. และยื่นคำขอ
ต่อเจ้าหน้าที่/นายทะเบียน (๓ ราย/นาที)

๒. เจ้าหน้าที่ / นายทะเบียนตรวจคำขอและหลักฐานต่างๆ ออกพื้นที่ตรวจสถานที่ประกอบการ (๓ วัน/ราย)

๓. ผู้ประกอบการรับใบสำคัญทะเบียนพาณิชย์ (๓ ราย/นาที)
และชำระค่าธรรมเนียม

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๓ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

เอกสารประกอบการยื่น

๑) คำขอจดทะเบียนพาณิชย์ (แบบ ทพ.) จำนวน ๑ ฉบับ

๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบพาณิชยกิจ จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบพาณิชยกิจ จำนวน ๑ ฉบับ

๔) กรณีผู้ประกอบพาณิชย์กิจมิได้เป็นเจ้าบ้านให้แนบเอกสารเพิ่มเติมดังนี้

• หนังสือให้ความยินยอมให้ใช้สถานที่ตั้งสำนักงานแห่งใหม่ จำนวน ๑ ฉบับ

• สำเนาทะเบียนบ้านที่แสดงให้เห็นว่าผู้ให้ความยินยอมเป็นเจ้าบ้าน
หรือสำเนาสัญญาเช่า จำนวน ๑ ฉบับ

• แผนที่แสดงสถานที่ตั้งซึ่งใช้ประกอบพาณิชยกิจและสถานที่สำคัญ
บริเวณใกล้เคียงโดยสังเขป จำนวน ๑ ฉบับ

๕) กรณีมอบอำนาจ หนังสือมอบอำนาจ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
และสำเนาทะเบียนบ้านของ ผู้มอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

๖) กรณีประกอบพาณิชยกิจการขายหรือให้เช่าแผ่นซีดีแถบบันทึก วีดีทัศน์แผ่นวีดีทัศน์ดีวีดีหรือแผ่นวีดีทัศน์ระบบดิจิทัล เฉพาะที่เกี่ยวกับการบันเทิง ให้ส่งสำเนาหนังสืออนุญาตหรือหนังสือรับรองให้เป็นผู้จำหน่ายหรือให้เช่าสินค้าดังกล่าวจากเจ้าของลิขสิทธิ์ของสินค้า ที่ขายหรือให้เช่า

๗) กรณีเปลี่ยนแปลง หรือ เลิก ประกอบพาณิชยกิจให้นำใบทะเบียนพาณิชย์มาด้วย

• กรอกคำขอจดทะเบียน (แบบ ทพ.) พร้อมแนบเอกสารต่อเจ้าหน้าที่/นายทะเบียนพาณิชย์

• เจ้าหน้าที่/นายทะเบียนพาณิชย์ตรวจ พิจารณา ออกเลขรับ

• เจ้าหน้าที่/นายทะเบียนพาณิชย์ออกใบเสร็จเรียกเก็บค่าธรรมเนียม

• เจ้าหน้าที่/นายทะเบียนพาณิชย์จัดทำใบทะเบียนพาณิชย์ พร้อมจ่ายใบทะเบียนพาณิชย์เป็นอันเสร็จขั้นตอน

ค่าธรรมเนียม

ที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
๑	คำขอจดทะเบียนพาณิชย์ตั้งใหม่	๕๐
๒	คำขอยกเลิกทะเบียนพาณิชย์	๒๐
๓	คำขอเปลี่ยนแปลงรายการ	๒๐
๔	คำร้องขอรับใบแทน	๓๐
๕	คำร้องขอรับรองสำเนา	๓๐

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

หรือ เว็บไซต์ : http://www.nongka.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

Clear Data

แบบ ทพ.

[ ] สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ [ ] สำนักงานทะเบียนพาณิชย์ อำเภอ ..... จังหวัด	 คำขอจดทะเบียน	(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ ..... รับวันที่ ..... เลขที่คำขอเดิม ..... ทะเบียนเลขที่ .....

ประเภทคำขอ

[ ] จดทะเบียนพาณิชย์ (ให้กรอก [1] – [8] ส่วน [9] – [12] ให้เลือกกรอกตามแต่กรณี)

[ ] จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] ตั้งแต่วันที่.....เป็นดังนี้ (ให้กรอกเฉพาะรายการซึ่งประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง)

[ ] จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชยกิจ ตั้งแต่วันที่.....(ให้กรอกรายการเฉพาะใน [1] [2] และ [5])

[1] **ชื่อผู้ประกอบพาณิชยกิจ** ..... อายุ ..... ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

[2] **ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ** ภาษาไทย.....
ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี).....

[3] **ชนิดแห่งพาณิชยกิจ** รหัสสำหรับเจ้าหน้าที่

(1) ..... ☐☐☐☐☐

(2) ..... ☐☐☐☐☐

(3) ..... ☐☐☐☐☐

(4) ..... ☐☐☐☐☐

[4] **จำนวนเงินทุนที่นำมาใช้ในการประกอบพาณิชยกิจเป็นประจำ** จำนวน..... บาท (.....)

[5] **ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่** เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

[6] **ชื่อผู้จัดการ** ..... อายุ.....ปี สัญชาติ..... ที่อยู่เลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

[7] **วันที่เริ่มดำเนินประกอบพาณิชยกิจในประเทศไทย** ตั้งแต่วันที่.....

[8] **วันที่ขอจดทะเบียนพาณิชย์** .....

[9] **รับโอนพาณิชยกิจนี้จาก** ..... สัญชาติ ..... ที่อยู่เลขที่.....
หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ .....โอนเมื่อวันที่ .....
สาเหตุที่โอน .....

[10] **ที่ตั้งสำนักงานสาขา** เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย.....
ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....
ที่ตั้งโรงเก็บสินค้า เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย.....
ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ตัวแทนค้าต่าง คือ ..... ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ .....
ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

[11] **ชื่อ อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ตำบลที่อยู่ และจำนวนหุ้นลงหุ้นของผู้เป็นหุ้นส่วน และจำนวนเงินทุนของห้างหุ้นส่วน**

ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน/ผู้เป็นหุ้นส่วนเข้าใหม่ มีจำนวน .....คน ดังนี้

(1) ..... อายุ .....ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....
ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
ลงหุ้นด้วย ..... จำนวน .....บาท (ลงลายมือชื่อ).....
(2) ..... อายุ .....ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....
ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
ลงหุ้นด้วย ..... จำนวน .....บาท (ลงลายมือชื่อ) .....
(3) ..... อายุ .....ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....
ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
ลงหุ้นด้วย ..... จำนวน .....บาท (ลงลายมือชื่อ) .....

[12] **จำนวนเงินทุน จำนวนหุ้น และมูลค่าหุ้นของบริษัทจำกัด จำนวนและมูลค่าหุ้นที่บุคคลแต่ละสัญชาติถืออยู่**

ทุนจดทะเบียน .....บาท แบ่งออกเป็น .....หุ้น มูลค่าหุ้นละ .....บาท
สัญชาติ ..... ถือหุ้น ..... หุ้น สัญชาติ ..... ถือหุ้น .....หุ้น
สัญชาติ ..... ถือหุ้น ..... หุ้น สัญชาติ ..... ถือหุ้น .....หุ้น

[13] **ผู้เป็นหุ้นส่วนออกหรือตาย** จำนวน .....คน ดังนี้ (ใช้กรณีขอจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการตามข้อ 11)

(1) ..... อายุ .....ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....
ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
(2) ..... อายุ .....ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....
ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

[14] **อื่น ๆ** .....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ประกอบการพาณิชยกิจ
(.....)

บันทึกนายทะเบียนพาณิชย์

รับจดทะเบียน ณ วันที่ .....

(ลงลายมือชื่อ).....นายทะเบียนพาณิชย์
(.....)

คูมือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	**การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	**กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า**

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

โทรสาร : ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

เว็บไซต์ : http://www.nongka.go.th/

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (๑–๓๐ พฤศจิกายน)

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. สัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า (ตามทะเบียนบ้าน)

๓.เป็นผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ในปีถัดไป (ปัจจุบัน อายุ ๕๙ ปีบริบูรณ์ และต้องเกิดก่อน ๑ ตุลาคม)

๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองท้องถิ่น ผู้รับเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน

๕. กรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ มอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำร้องขอได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้สูงอายุ ยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้สูงอายุ (๓ นาที/ราย)	กองสวัสดิการสังคม
๒.เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร,คุณสมบัติ (๑๕ นาที/ราย)	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า
๓. เสนอคณะผู้บริหาร (๑ วัน/ราย)	

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๑ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขบัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ ผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า โทรศัพท์: ๐๔๕ - ๙๖๐๕๒๙

หรือ เว็บไซต์ : http://www.nongka.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา

ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการของรัฐ

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ☐ ได้รับการสงเคราะห์ความพิการ

☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อวันที่.....โดยย้ายมาจาก (ระบุที่อยู่เดิม.....)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

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

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	**ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**
เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย / นาง / นางสาว ..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ☐ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก ..... (ลงชื่อ)..... (.....) จ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล..... คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (.....) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล..... วัน/เดือน/ปี.....	

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้ _

ผู้สูงอายุ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ..... โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือน ตุลาคม ..... ถึงเดือนกันยายน ..... ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาที่ไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ..... ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน .....) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์การบริหารส่วนตำบลแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน ..... ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

คูมือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

๑. กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

โทรสาร : ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

เว็บไซต์ : http://www.nongka.go.th/

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (๑ - ๓๐ พฤศจิกายน)

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า (ตามทะเบียนบ้าน)

๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

๕. กรณีที่ผู้พิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ มอบอำนาจให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำร้องขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคนดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้พิการ ยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้พิการ (๓ นาที/ราย)	กองสวัสดิการสังคม
๒. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร,คุณสมบัติ (๑๕ นาที/ราย)	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า
๓. เสนอคณะผู้บริหาร (๑ วัน/ราย)	

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๑ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้พิการ	จำนวน ๑ ชุด
๒. บัตรประจำตัวผู้พิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตความพิการ	จำนวน ๑ ชุด
๓. รูปถ่ายผู้พิการ ๑ นิ้ว	จำนวน ๑ รูป
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแล	จำนวน ๑ ชุด
๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขบัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ ผ่านธนาคาร	จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

หรือ เว็บไซต์ : http://www.nongka.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น ☐ บิดา - มารดา ☐ บุตร ☐ สามี- ภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ ผู้ดูแลคนพิการ ☐ อื่นๆ .....ลงทะเบียน

ชื่อ – สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำนำหน้านาม ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล_____อำเภอ_____. จังหวัด_____รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการที่ยื่นคำขอ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ประเภทความพิการ ☐ ความพิการทางการเห็น ☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ☐ ความพิการทางการเรียนรู้ ☐ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ☐ ความพิการทางออทิสติก ☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ☐ พิการซ้ำซ้อน ☐ ไม่ระบุความพิการ

สถานภาพ ❑ โสด ❑ สมรส ❑ หม้าย ❑ หย่าร้าง ❑ แยกกันอยู่ ❑ อื่น ๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ .....โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ยังไม่เคยได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ เคยได้รับ(ย้ายภูมิลำเนา)เข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ..... ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ ไม่สามารถใช้ชีวิตประจำวันด้วยตนเอง ☐ มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ ☐ ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

☐ มีอาชีพ (ระบุ)..... รายได้ต่อเดือน(ระบุ).....บาท

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... โดยวิธีดังต่อไปนี้ **(เลือก ๑ วิธี)**

❑ รับเงินสดด้วยตนเอง ❑ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

❑ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ❑ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี .....

<u>พร้อมแนบเอกสารดังนี้</u>

❑ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ❑ สำเนาทะเบียนบ้าน

❑ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

❑ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯแทน)

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

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

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

<u>หมายเหตุ</u> ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย √ ในช่อง □ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	**ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**
เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว/..... ..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ แล้ว ❑ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ❑ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล..... คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็นดังนี้ ❑ สมควรรับลงทะเบียน ❑ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)

คำสั่ง

❑ รับลงทะเบียน ❑ ไม่รับลงทะเบียน ❑ อื่น ๆ .....

(ลงชื่อ).....

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

วัน/เดือน/ปี.....

ตัดตามเส้นประให้คนพิการที่ขึ้นทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....โดยจะได้รับเงินเบี้ยความพิการตั้งแต่เดือนตุลาคม ..... ถึง เดือนกันยายน ..... ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท **กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น(ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ..... ถึง ๓๐ พฤศจิกายน .....) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายใน เดือนพฤศจิกายน.....** เพื่อรักษาสิทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการ

.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

คูมือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

๑. กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

โทรศัพท์: ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

โทรสาร : ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

เว็บไซต์ : http://www.nongka.go.th/

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. ผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๒. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า

๓. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำร้องด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน (๓ นาที/ราย)	กองสวัสดิการสังคม
๒. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร,คุณสมบัติ (๓ นาที/ราย)	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า
๓. เสนอคณะผู้บริหาร (๑ วัน/ราย)	

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๑ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	๑	ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ป่วยเอดส์	จำนวน	๑	ฉบับ
๓. ใบรับรองแพทย์	จำนวน	๑	ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองค้า โทรศัพท์ : ๐๔๕-๙๖๐๕๒๙

หรือ เว็บไซต์ : http://www.nongka.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำขอรับการสงเคราะห์

ลำดับที่...../..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ด้วย.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ถนน.....
ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ขอแจ้งความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ที่พักอาศัย ( ) เป็นของตนเอง และมีลักษณะ ( ) ชำรุดทรุดโทรม ( ) ชำรุดทรุดโทรมบางส่วน ( ) มั่นคงถาวร ( ) เป็นของ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

๒ . ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระทาง.....สามารถเดินทางได้

( ) สะดวก ( ) ลำบาก เนื่องจาก ..... อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะทาง .....สามารถเดินทางได้ ( ) สะดวก ( ) ลำบาก เนื่องจาก.....

อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้ ( ) สะดวก ( ) ลำบาก

เนื่องจาก .....

๓. การพักอาศัย ( ) อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก.....มาประมาณ.....

( ) พักอาศัยกับ .....รวม .....คน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน.....คน มีรายได้รวม.....บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้เนื่องจาก.....

๔. รายได้ – รายจ่าย มีรายได้รวม.....บาท/เดือน แหล่งที่มาของรายได้.....

นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....สถานที่ติดต่อเลขที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

..... ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ.....ลำดับที่.....นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

( ) เป็นเงินสด

( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ข้าพเจ้า.....ขอมอบอำนาจให้.....เลขประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่.....ถนน..... ตรอก/ซอย..... .....หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... เกี่ยวพันเป็น.....เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุกประการ

( ) แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

( ) แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

โดยให้จ่ายให้แก่.....

( ) เป็นเงินสด

( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

( ) แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)