



คู่มือประชาชน

งานที่ให้บริการ การติดตั้งบ่อตกไข่มันบำบัดน้ำเสีย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองช่าง เทศบาลตำบลนาหนองทุ่ม ตำบลลุมพิตดินจี่ อำเภอนากลาง จังหวัดหนองบัวลำภู

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ
กองช่าง เทศบาลตำบลนาหนองทุ่ม
โทรศัพท์: ๐๙๔-๖๐๓-๕๖๙ ต่อ ๑๐๓

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

๑. ชื่อกระบวนการ : การติดตั้งบ่อตกไข่มันบำบัดน้ำเสียในอาคาร
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : เทศบาลตำบลนาหนองทุ่ม อำเภอนากลาง จังหวัดหนองบัวลำภู
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

- ๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๒
- ๒.) ข้อบัญญัติเทศบาลตำบลนาหนองทุ่ม เรื่อง การติดตั้งบ่อตกไข่มันบำบัดน้ำเสียในอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๖

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน

๙. ข้อมูลสถิติ ขั้นตอน /แผนผัง

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน]

ข้อบัญญัติเทศบาลตำบลนาหนองทุ่ม เรื่อง การติดตั้งบ่อตกไข่มันบำบัดน้ำเสียในอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๖

๑๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารที่มีการปลูกสร้างใหม่ดำเนินการติดตั้งบ่อตกไข่มันสำหรับอาคารนั้นให้แล้วเสร็จก่อนเข้าอยู่อาศัยหรือใช้สอย และหากอาคารใดอยู่ระหว่างการปลูกสร้างใหม่ในวันที่ข้อบัญญัตินี้มีผลใช้ บังคับก็ให้ดำเนินการติดตั้งบ่อตกไข่มันเช่นเดียวกัน

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	รับแจ้งการติดตั้งบ่อตกไขมัน บำบัดน้ำเสียในอาคาร	๑๕ นาที	เทศบาลตำบลนาหนองทุ่ม	
๒	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าพนักงานท้องถิ่น/ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบพิจารณาเอกสาร ประกอบการขออนุญาต กรณีไม่ถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำ ขอให้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้ จัดทำบันทึกความบกพร่อง และรายการเอกสารหรือ หลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลง นามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง		
๓	การพิจารณา	เจ้าพนักงานท้องถิ่น/ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย เรียกบุคคลใดๆ มาให้ถ้อยคำ หรือแจ้งข้อเท็จจริง หรือทำ คำชี้แจงเป็นหนังสือหรือให้ ส่งเอกสารหลักฐานใดเพื่อ ตรวจสอบหรือเพื่อ ประกอบการพิจารณาตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ เพื่อเสนอผู้มีอำนาจในการ อนุญาตกรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ฯแนะนำ ให้ ปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามข้อบัญญัติท้องถิ่น	๒๐ วัน		๑. ระยะเวลาให้บริการ ส่วน งาน/ หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ ให้ ระบุไป ตาม บริบท ของ ท้องถิ่น
ระยะเวลาดำเนินการรวม			๒๐ วัน		

๑๒.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๓.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- | | |
|---|---------------------------------|
| ๑๓.๑ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑๓.๓ หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓.๔ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีมีการมอบอำนาจ) | จำนวน ๑ ชุด พร้อมเอกสารฉบับจริง |
| ๑๓.๕ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล | จำนวน ๑ ชุด พร้อมเอกสารฉบับจริง |
| ๑๓.๖ แผนผังและรูปแบบการติดตั้งบ่อตกไขมัน | จำนวน ๑ ชุด พร้อมเอกสารฉบับจริง |

๑๔. ค่าธรรมเนียม

๑) อัตราค่าธรรมเนียมหนังสือรับการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร ฉบับละไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

๑๕. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน เทศบาลตำบลนาหนองพุ่ม

๑๖๙ หมู่ ๓ ต.กุดดินจี่ อ.นากลาง จ.หนองบัวลำภู ๓๙๓๕๐

โทรศัพท์ ๐๔๒-๓๕๗๑๖๒

E-mail : www.nanongthoom.go.th