

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับบริการเขียนคำร้องและให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ	๑๐ นาที	กองคลัง อบต.บางจาน	
๒	-	เริ่มให้บริการจัดเก็บขยะหลังจากเขียนคำร้อง	๑ วัน	กองคลัง อบต.บางจาน	
๓	-	ออกหนังสือแจ้งค่าธรรมเนียมเก็บขยะ	๑๕ วัน	กองคลัง อบต.บางจาน	
๔	-	ดำเนินการจัดเก็บค่าธรรมเนียมขยะ	๑๕ วัน	กองคลัง อบต.บางจาน	

* ระยะดำเนินการรวม.....๓๑.....วัน

๑๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๔.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ พร้อมสำเนาบัตร	-	๑	๑	ฉบับ	(พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๒)	ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา	-	๑	๑	ฉบับ	(พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

๑๔.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	คำร้อง	-	-	-	ฉบับ	
๒)	หนังสือมอบอำนาจ	-	-	-	ฉบับ	

๑๕. ค่าธรรมเนียม

ตามอัตราค่าบริการชั้นสูงทำยข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบางจาน เรื่อง การกำจัดสิ่ง
ปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๑

๑๖. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

แบบคำขอใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

๑๗. หมายเหตุ

-

แบบคำขอใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
องค์การบริหารส่วนตำบลบางจาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

คำขอเลขที่...../..... รหัสถึง..... (เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบางจาน
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์..... สถานที่ใกล้เคียง.....
 มีความประสงค์

1. ขอมีถังขยะ โดย ให้อบต.บางจาน ดำเนินการจัดเก็บขยะมูลฝอย

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลบางจาน และขอถังขยะ จำนวน..... ถึง เพื่อใช้งาน
 โดยชำระค่าธรรมเนียมการเก็บขนขยะมูลฝอย อัตราตามข้อบัญญัติ อบต.บางจาน ดังนี้

() รายเดือน เป็นจำนวนเงิน.....บาท ต่อ เดือน

() รายปี เป็นจำนวนเงิน.....บาท ต่อ 1 ปี

() อื่นๆ ระบุ.....

2. ขอมีถังขยะใหม่ เนื่องจาก ชำรุด หาย

3. ขอยกเลิกการใช้บริการ และ ขอคืนถังขยะพร้อมชำระค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

หมายเหตุ อัตราครัวเรือนประชาชนทั่วไป 40 บาท ต่อเดือน บริษัท , โรงงาน , ตลาด , เคหะ/ห้องแถว
 คำนวณจากปริมาณขยะทั้งหมด โดย เจ้าหน้าที่ฯ

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่	ความเห็นของผู้อนุมัติ
(ลงชื่อ).....ผู้รับคำขอ (.....) เจ้าหน้าที่ เรียน นายก อบต.บางจาน ผ่าน ปลัด อบต. -โปรดพิจารณาสั่งการต่อไป (.....) ผู้อำนวยการกองคลัง	() เห็นควรอนุมัติ () อื่นๆ..... (.....) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางจาน (.....) นายกององค์การบริหารส่วนตำบลบางจาน