

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ ดูดสิ่งปฏิภูม

หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางให้บริการ

1. สำนักงานเทศบาลเมืองบางบัวทอง
อาคารกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น 2
โทรศัพท์ : 02 – 571 – 7673-5 ต่อ 4104

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ – วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา 08.30 – 12.00 และ 13.00 – 16.30

น.

โทรศัพท์ : 02 – 924 – 1462

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามเทศบัญญัติเทศบาลเมืองบางบัวทอง ว่าด้วยการกำจัดสิ่งปฏิภูมและมูลฝอย พ.ศ. 2541 ว่าด้วยการกำหนดห้ามการถ่าย เท ทิ้ง หรือทำให้มีขึ้นในที่หรือทางสาธารณะซึ่งสิ่งปฏิภูมหรือมูลฝอย นอกจากในที่ที่เทศบาลเมืองบางบัวทองจัดไว้ให้ กำหนดให้มีที่รองรับสิ่งปฏิภูมหรือมูลฝอยตามที่หรือทางสาธารณะและสถานที่เอกชน

“สิ่งปฏิภูม” หมายความว่า อุจจาระหรือปัสสาวะ และหมายความรวมถึงสิ่งอื่นใดซึ่งเป็นสิ่งโสโครกหรือมีกลิ่นเหม็น ทั้งในเขตและนอกเขต

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

1. ผู้ที่ประสงค์จะใช้บริการดูดสิ่งปฏิภูมเขียนใบคำร้อง
(ระยะเวลา 5 นาที)
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลพร้อมยื่นชำระเงิน
(ระยะเวลา 5 นาที)
3. กำหนดวันให้บริการดูดสิ่งปฏิภูมในวันถัดไปของวันยื่นคำร้อง
(ระยะเวลา 1 วัน)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

1. งานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขฯ
2. งานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขฯ
3. งานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขฯ

ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 10 นาที(ในการเขียนคำร้อง)และไม่เกิน 2 วันในการให้บริการดูดสิ่งปฏิภูม

ค่าธรรมเนียม

1. ค่าเก็บขนอุจจาระหรือสิ่งปฏิภูมครั้งหนึ่ง ๆ
 - 1.1 เศษของลูกบาศก์เมตรหรือลูกบาศก์เมตรแรกและลูกบาศก์เมตรต่อ ๆ ไป ลูกบาศก์เมตรละ 200 บาท
 - 1.2 เศษไม่เกินครึ่งลูกบาศก์เมตรต่อไป(เศษเกินครึ่งลูกบาศก์เมตรให้คิดเท่ากับ 1 ลูกบาศก์เมตร 100 บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

หากท่านไม่ได้รับการบริการจากเจ้าหน้าที่ตามวันที่ที่ได้กำหนดให้ดังกล่าวสามารถติดต่อร้องเรียนได้ที่

งานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทรศัพท์ 02 – 924 – 1462

ตัวอย่างแบบฟอร์ม



คำร้องดูสิ่งปฏิกูล (ในเขตเทศบาล)

เขียนที่สำนักงานเทศบาลเมืองบางบัวทอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบางบัวทอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่

.....

หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110

โทรศัพท์.....ขอยื่นคำร้องต่อนายกเทศมนตรีเมืองบางบัวทอง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะให้รถดูสิ่งปฏิกูลไปเก็บขนที่หมู่บ้าน.....เลขที่.....ซอย

.....

ถนน.....ตำบล.....อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี โทรศัพท์.....หากไม่ขัดข้อง

ประการใด

โปรดพิจารณา ดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมเสียค่าธรรมเนียมในอัตราที่เทศบาลกำหนดตามเทศบัญญัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

คำสั่ง นายกเทศมนตรีเมืองบางบัวทอง

เรียน ผอ.กองสาธารณสุขฯ/ปลัดเทศบาล

ครอบอนุญาต

อนุญาต

เพื่อโปรดพิจารณา

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ข้าพเจ้า.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่หลังการเก็บขน

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบปริมาณสิ่งปฏิกูลแล้ว และได้

- เพื่อโปรดทราบ

ชำระเงินค่าธรรมเนียม เป็นเงิน.....บาท

- ได้ไปเก็บขนสิ่งปฏิกูลแล้วเมื่อวันที่.....เดือน

.....

พ.ศ.....พบว่า มีปริมาณ.....ลบ.ได้เก็บค่าธรรมเนียม

ลงชื่อ.....

จำนวน.....บาท (.....) ตามใบเสร็จ

(.....)

เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ

.....

ผู้รับบริการ

ลงชื่อ.....