**การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย**

**ช่องทางการให้บริการ สถานที่ให้บริการ**กองคลังองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกาศ/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน

**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

**ขั้นตอน**

| **ที่** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียด****ของขั้นตอน****การบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | กรอกข้อมูลแบบสม.1 | 20 นาที | (กรอกข้อมูลในแบบสม.1 นำเสนอผู้บริหารพร้อมใบนุญาตประกอบการและชำระเงินค่าใบอนุญาต) |

**รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสารฉบับจริง** | **จำนวนเอกสารสำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | บัตรประจำตัวประชาชน | - | 1 | 1 | ฉบับ |
| 2) | สำเนาทะเบียนบ้าน | - | 1 | 1 | ฉบับ |

**ผู้รับผิดชอบ**



ว่าที่ ร.ต.นิรันดร์ ใสสี

เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้