

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ รถสุขาเคลื่อนที่

หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

- สำนักงานเทศบาลเมืองบางบัวทอง
อาคารกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น 2
โทรศัพท์ : 02 - 571 - 7673-5 ต่อ 4104
โทรศัพท์ : 02 - 924 - 1462

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

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

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 25 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจัดหาประโยชน์ในทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2543 เทศบาลเมืองบางบัวทองจึงวางระเบียบไว้และระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบเทศบาลเมืองบางบัวทองว่าด้วยการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ พ.ศ. 2549

ระเบียบเทศบาลเมืองบางบัวทอง ว่าด้วยการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ พ.ศ. 2549 โดยที่เป็นการสมควรวางระเบียบเทศบาลเมืองบางบัวทอง ว่าด้วยการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน และให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง ประกอบกับให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นแนวทางเดียวกัน ทั้งในเขตและนอกเขตเทศบาล

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

- ผู้ที่ประสงค์จะใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่เขียนใบคำร้อง (ระยะเวลา 5 นาที)
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลพร้อมยื่นชำระเงิน (ระยะเวลา 5 นาที)
- กำหนดวันให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ตามวันที่ผู้มารับบริการกำหนด

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- งานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขฯ
- งานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขฯ
- งานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขฯ

ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 10 นาที (ในการเขียนคำร้อง)

ค่าธรรมเนียม

- ในเขตเทศบาลเมืองบางบัวทอง 1,200 บาท/วัน(รวมค่าเบี้ยเลี้ยงคนงาน)
- นอกเขตเทศบาลเมืองบางบัวทอง 2,200 บาท/วัน(รวมค่าเบี้ยเลี้ยงคนงาน)

การรับเรื่องร้องเรียน

หากท่านไม่ได้รับการบริการจากเจ้าหน้าที่ตามที่ท่านได้กำหนดให้ดังกล่าวสามารถติดต่อร้องเรียนได้ที่

งานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทรศัพท์ 02 - 924 - 1462

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

สำนักงานเทศบาลเมืองบางบัวทอง
เลขรับ _____
วันที่ _____
เวลา _____

คำร้องต่างๆ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบางบัวทอง

เรื่อง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ชุมชน/หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติเงื่อนไขในเทศบัญญัติและระเบียบข้อบังคับหรือเจ้าหน้าที่ทุกประการและขอรับรองว่าข้อความข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการกอง.....	เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบางบัวทอง
.....
.....
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
เรียน ปลัดเทศบาล	ความเห็น/คำสั่ง
.....
.....
.....
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....