



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ
เรื่อง การยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตและหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกระทรวง
กำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้งและการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูล
หรือมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๙ และ พ.ศ.๒๕๖๔

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้ออกกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียม การออกใบอนุญาต และหนังสือ
รับรองการแจ้ง ตามกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้งและการ
ให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๙ และ พ.ศ.๒๕๖๔ ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๔
พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ โดยยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือ
รับรองการแจ้งตามกฎหมายกระทรวงดังกล่าว เป็นระยะเวลาหนึ่งปี ดังนี้

๑. ใบอนุญาตดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
๓. ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารในอาคาร หรือพื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่ไม่
เกินสองร้อยตารางเมตร

๔. ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
๕. หนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารในอาคารหรือ
พื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่ไม่เกินสองร้อยตารางเมตร

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบกิจการที่แจ้งขอใบอนุญาต หรือ
หนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ทั้งรายเก่าและรายใหม่ทราบถึงการยกเว้น
ค่าธรรมเนียมตามกฎหมายกระทรวงดังกล่าว โดยให้ผู้ประกอบกิจการยื่นขอรับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้ง
ประกอบกิจการเช่นเดิม โดย ไม่ต้องชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการเป็นระยะเวลา ๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑๔
พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อสอบถามได้ที่
กองคลัง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๒-๕๓๒๖๕๗ ต่อ ๑๔

ตั้งแต่วันที่ ๑๔ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๓ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

(๑) .

(นางปิ่นพร อะโน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ

แบบตอบรับ
เข้าร่วมการประเมินเมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืน ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ข้อมูลเทศบาล/อบต.

ชื่อเทศบาล/อบต.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. ข้อมูลประกอบการตอบรับเข้าร่วมการประเมิน

- ☐ สมัครเข้าร่วมการประเมินเมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืน
ประวัติการส่งผลงาน
 ○ เคยส่งผลงานเข้าร่วมการประเมินเมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืน เมื่อปี.....
 ○ ไม่เคยส่งผลงาน
- ☐ ไม่เข้าร่วม เนื่องจาก.....

๓. ข้อมูลการติดต่อประสานงาน

ผู้ประสานงาน

๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....อีเมล.....

๒. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....อีเมล.....

ลงชื่อ
(ผู้บริหารเทศบาล/อบต.).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๕

หมายเหตุ : โปรดลงนามแนบท้ายแบบตอบรับเข้าร่วมการประเมินโดยผู้บริหาร

กรรมการกรรณการละเอียดยให้ครบถ้วนและส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมภายในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

โปรดส่งมาที่ : สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด.....

ผู้ประสานงาน (สนง.ทสจ.) :