**คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสุสานและฌาปนสถานสาธารณะหรือสุสานและฌาปนสถานเอกชน**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลเขาย้อย อำเภอเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

1. **ชื่อกระบวนงาน**:การขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสุสานและฌาปนสถานสาธารณะหรือสุสานและฌาปนสถานเอกชน
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:**สำนักบริหารการทะเบียน
3. **ประเภทของงานบริการ:**กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ:**อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | กฎกระทรวงมหาดไทยพ.ศ.2543 ออกตามความในพ.ร.บ.สุสานและฌาปนสถานพ.ศ. 2528 |
| 2) | พ.ร.บ.สุสานและฌาปนสถานพ.ศ. 2528 |

1. **ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป
2. **พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น
3. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** กฎกระทรวงมหาดไทยพ.ศ 2543 ออกตามความในพ.ร.บ.สุสานและฌาปนสถานพ.ศ. 2528

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ** 30วัน

1. **ข้อมูลสถิติ**

 **จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน**0

 **จำนวนคำขอที่มากที่สุด** 0

 **จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด** 0

1. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** [สำเนาคู่มือประชาชน] การขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสุสานและฌาปนสถานสาธารณะหรือสุสานและฌาปนสถานเอกชน 26/05/2558 15:23
2. **ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **สถานที่ให้บริการ**สำนักทะเบียนเขตในพื้นที่กทม. สำนักทะเบียนเทศบาลในพื้นที่เทศบาลสำนักทะเบียนเมืองพัทยา /ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)**หมายเหตุ** - |
| 2) | **สถานที่ให้บริการ**สำนักทะเบียนอำเภอที่สุสานตั้งอยู่ (กรณีสุสานและฌาปนสถานที่อยู่นอกเขตกทม. เทศบาลเมืองพัทยา) (เป็นหน่วยยื่นคำขอ)/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)**หมายเหตุ** - |
| 3) | ***สถานที่ให้บริการ*** *กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเขาย้อย อำเภอเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี* 76140 *โทรศัพท์* 0-3256-1067 *โทรสาร* 0-3256-1325 / *ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน****ระยะเวลาเปิดให้บริการ*** *เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*)  *ตั้งแต่เวลา* 08:30 - 16:30 *น*. (*มีพักเที่ยง*)***หมายเหตุ*** *-* |

1. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

- ผู้ประสงค์จะเป็นผู้ดำเนินการสุสานและฌาปนสถานให้ยื่นคำร้องขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่ที่ดินของสุสานและฌาปนสถานตั้งอยู่

1. **ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

| **ที่** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ**  | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | ยื่นคำร้องตรวจสอบเอกสารหลักฐาน | 1 วัน | สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น | - |
| 2) | การพิจารณา | เจ้าหน้าที่พิจารณาเอกสารหลักฐานและเสนอความเห็นประกอบการพิจารณาของเจ้าพนักงานท้องถิ่น | 20 วัน | สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น | - |
| 3) | การพิจารณา | เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาอนุญาตแจ้งผลให้ผู้ขอทราบ | 9 วัน | สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น | (กรณียื่นที่สำนักทะเบียนอำเภอเจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาตคือผู้ว่าราชการจังหวัด) |

**ระยะเวลาดำเนินการรวม** 30 วัน

1. **งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

1. **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสารฉบับจริง** | **จำนวนเอกสารสำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร**  | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | บัตรประจำตัวประชาชน | สำนักบริหารการทะเบียน | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 2) | สำเนาทะเบียนบ้าน | สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 3) | หนังสือยินยอมให้เป็นผู้ดำเนินการของผู้ได้รับอนุญาตจัดตั้งสุสานและฌาปนสถาน | สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 4) | สำเนาใบอนุญาตจัดตั้งสุสานและฌาปนสถาน | สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น | 0 | 1 | ฉบับ | - |

**15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

| **ที่** | **รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสารฉบับจริง** | **จำนวนเอกสารสำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร**  | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม* |

1. **ค่าธรรมเนียม**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **ค่าธรรมเนียมฉบับละ****ค่าธรรมเนียม**1,000 บาท**หมายเหตุ** *-* |

1. **ช่องทางการร้องเรียน**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์ดำรงธรรมเขตในพื้นที่กทม.***หมายเหตุ****(โทร 1555)* |
| 2) | **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด***หมายเหตุ****(โทร 1567)* |
| 3) | **ช่องทางการร้องเรียน**สำนักบริหารการทะเบียนกรมการปกครอง***หมายเหตุ****(โทร 1548)* |
| 4) | **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี***หมายเหตุ****( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)* |
| 5) | **ช่องทางการร้องเรียน** กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเขาย้อย อำเภอเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี 76140 โทรศัพท์ 0-3256-1067 โทรสาร 0-3256-1325**หมายเหตุ** - |

1. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

|  |
| --- |
| *ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก* |

1. **หมายเหตุ**

-

|  |  |
| --- | --- |
| **วันที่พิมพ์** | 16/07/2558 |
| **สถานะ** | เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว |
| **จัดทำโดย** | กิตติกร พรรณรักษ์ |
| **อนุมัติโดย** | อรอนงค์ ศิริชัย |
| **เผยแพร่โดย** | ANUSORN JIRAPITAK |