**คู่มือสำหรับประชาชน : การทดสอบถังครบวาระ ระยะที่ ๒ : ขั้นตอนการเห็นชอบผลการทดสอบและตรวจสอบ**

**หน่วยงานที่ให้บริการ :** องค์การบริหารส่วนตำบลปากนคร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราชกระทรวงพลังงาน

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

ให้ผู้ประกอบกิจการควบคุมส่งรายงานผลการทดสอบและตรวจสอบให้ผู้รับแจ้งหรือผู้อนุญาตภายใน15 วันทำการนับแต่วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบเสร็จสิ้น

หมายเหตุ :

1. หากเห็นว่าเอกสารไม่ถูกต้อง หรือยังขาดเอกสาร หรือหลักฐานใด และไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด จะดำเนินการคืนเอกสารประกอบการพิจารณา

2. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาเอกสาร และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นจะดำเนินการแก้ไขเอกสาร หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

3. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

4. ทั้งนี้ จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นทราบภายใน7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิคส์ (Email) หรือหากประสงค์ให้จัดส่งผลให้ทางไปรษณีย์ โปรดแนบซอง จ่าหน้าถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน พร้อมติดแสตมป์สำหรับค่าไปรษณีย์ลงทะเบียนตามอัตราของบริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัดกำหนด

**ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
|  **สถานที่ให้บริการ**(หมายเหตุ: -) องค์การบริหารส่วนตำบลปากนคร อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000 โทรศัพท์ 0 7531 8790 1/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง) |

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :** 45 วันทำการ

| **ลำดับ** | **ขั้นตอน** | **ระยะเวลา** | **ส่วนที่รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | **การตรวจสอบเอกสาร**เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารตามรายการเอกสารหลักฐานที่กำหนด(หมายเหตุ: -)  | 1 วันทำการ | กรมธุรกิจพลังงาน |
| 2) | **การพิจารณา**เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพิจารณาผลการทดสอบและตรวจสอบ(หมายเหตุ: -)  | 42 วันทำการ | สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน |
| 3) | **การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ**ลงนามในหนังสือเห็นชอบผลการทดสอบและตรวจสอบ(หมายเหตุ: -)  | 2 วันทำการ | สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

| **ลำดับ** | **ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** |
| --- | --- | --- |
| 1) | **หนังสือแจ้งส่งผลการทดสอบและตรวจสอบ****ฉบับจริง** 1 ฉบับ**สำเนา** 0 ฉบับ**หมายเหตุ** (ผู้มีอำนาจลงนาม) | - |
| 2) | **ผลการทดสอบและตรวจสอบ****ฉบับจริง** 1 ชุด**สำเนา** 0 ชุด**หมายเหตุ** (ฉบับจริงพร้อมลงลายมือชื่อรับรองผลการทดสอบและตรวจสอบ) | - |
| 3) | **สำเนาหนังสือรับรองเป็นผู้ทดสอบและตรวจสอบ และสำเนาหนังสือรับรองเป็นผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการทดสอบและตรวจสอบ****ฉบับจริง** 0 ชุด**สำเนา** 1 ชุด**หมายเหตุ** (รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น) | สถาบันพัฒนาเทคนิคพลังงาน |
| 4) | **อื่นๆ (ถ้ามี)****ฉบับจริง** 0 ชุด**สำเนา** 0 ชุด**หมายเหตุ** - | - |

**ค่าธรรมเนียม**

| **ลำดับ** | **รายละเอียดค่าธรรมเนียม** | **ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)** |
| --- | --- | --- |
| *ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม* |

**ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

| **ลำดับ** | **ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ** |
| --- | --- |
| 1) | องค์การบริหารส่วนตำบลปากนคร อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000 โทร. 0 7531 8790 1(หมายเหตุ: -)  |
| 2) | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี(หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))  |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

| **ลำดับ** | **ชื่อแบบฟอร์ม** |
| --- | --- |
| *ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก* |

**หมายเหตุ**

-

**ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่**

**ชื่อกระบวนงาน:** (ใส่ชื่อกระบวนงาน)

**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน**: (ชื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบ ในส่วนของกระบวนงาน) (Division, Department, Ministry)

**ประเภทของงานบริการ:** (ใส่ชื่อประเภทงานบริการ)

**หมวดหมู่ของงานบริการ:** (ใส่ชื่อประเภทงานบริการ)

**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:** (ใส่ชื่อ ก.ม.ที่ให้อำนาจการอนุญาต)

**ระดับผลกระทบ:** (ใส่ระดับผลกระทบ)

**พื้นที่ให้บริการ:** (ใส่พื้นที่ให้บริการ)

**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:** (ใส่กฎหมายที่กำหนดระยะเวลา) **ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ:** (ใส่ระยะเวลาตามที่กฎหมายกำหนด)

**ข้อมูลสถิติของกระบวนงาน:**

 จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน

 จำนวนคำขอที่มากที่สุด

 จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:**

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -