**คู่มือสำหรับประชาชน: การทดสอบถังครบวาระระยะที่๑ : ขั้นตอนการแจ้งการทดสอบและตรวจสอบ**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยางอำเภอทับสะแกจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

กระทรวง: กระทรวงพลังงาน

1. **ชื่อกระบวนงาน**: การทดสอบถังครบวาระระยะที่๑ : ขั้นตอนการแจ้งการทดสอบและตรวจสอบ
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:** องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง อำเภอทับสะแก จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
3. **ประเภทของงานบริการ:** กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ:**อื่นๆ (เช่นการออกผลการวิเคราะห์ / ให้ความเห็นชอบ)
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | กฎกระทรวงกำหนดคุณสมบัติของผู้ทดสอบและตรวจสอบน้ำมันและผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการทดสอบและตรวจสอบน้ำมันและหลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขในการทดสอบและตรวจสอบน้ำมันพ.ศ. 2556 |
| 2) | กฎกระทรวงคลังน้ำมันพ.ศ. 2556 และประกาศที่ออกตามกฎกระทรวงดังกล่าว |
| 3) | กฎกระทรวงควบคุมไอน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติมและประกาศที่ออกตามกฎกระทรวงดังกล่าว |
| 4) | กฎกระทรวงสถานที่เก็บรักษาน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. 2551 |
| 5) | กฎกระทรวงสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. 2552 และประกาศที่ออกตามกฎกระทรวงดังกล่าว |
| 6) | พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550 |

1. **ระดับผลกระทบ:** บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
2. **พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
3. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** ไม่มี

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ** 0 วัน

1. **ข้อมูลสถิติ**

**จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน** 0

**จำนวนคำขอที่มากที่สุด** 0

**จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด** 0

1. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การทดสอบถังครบวาระระยะที่๑ : ขั้นตอนการแจ้งการทดสอบและตรวจสอบ
2. **ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **สถานที่ให้บริการ**ส่วนโยธา องค์การบริหารส่วนตำบลห้วงยาง อำเภอทับสะแก จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โทรศัพท์ 0 3281 5134/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน  **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  **หมายเหตุ** – |

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

๑. ถังเก็บน้ำมันถังขนส่งน้ำมันระบบท่อและอุปกรณ์ระบบควบคุมไอน้ำมันที่ได้มีการใช้งานแล้วต้องได้รับการทดสอบและตรวจสอบครบวาระโดยให้ดำเนินการตามระยะเวลาดังต่อไปนี้  
 - คลังน้ำมันทดสอบครบวาระทุก๑๕ปี  
 - คลังน้ำมันทดสอบระบบควบคุมไอน้ำมันทุก๒ปี (ในเฉพาะพื้นที่ตามกฎหมายกำหนด)  
 - สถานที่เก็บรักษาน้ำมันและสถานีบริการน้ำมันทดสอบครบวาระทุก๑๐ปี  
 - สถานที่เก็บรักษาน้ำมันและสถานีบริการน้ำมันทดสอบระบบควบคุมไอน้ำมันทุก๒ปี  
 (ในเฉพาะพื้นที่ตามกฎหมายกำหนด)  
  
 ๒. ผู้ประกอบกิจการที่จะจัดให้มีการทดสอบและตรวจสอบต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้รับแจ้งหรือผู้อนุญาตทราบล่วงหน้าก่อนที่จะจัดให้มีการทดสอบและตรวจสอบไม่น้อยกว่า๑๕วันทำการ  
 ๓. ผู้ทดสอบและตรวจสอบต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดคุณสมบัติของผู้ทดสอบและตรวจสอบน้ำมันและผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการทดสอบและตรวจสอบน้ำมันและหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการทดสอบและตรวจสอบน้ำมันพ.ศ. ๒๕๕๖  
**หมายเหตุ :**  
 ๑. หากเห็นว่าเอกสารไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใดและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดจะดำเนินการคืนเอกสารประกอบการพิจารณา  
 ๒. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาเอกสารและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นจะดำเนินการแก้ไขเอกสารหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว  
 ๓. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

1. **ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

| **ที่** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าหน้าที่รับหนังสือและตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารตามรายการเอกสารหลักฐานที่กำหนดและส่งเรื่องให้ผู้มีอำนาจพิจารณามอบหมายให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการ | 1 วัน | องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยางอำเภอทับสะแกจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ | - |
| 2) | การพิจารณา | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพิจารณาตรวจแผนการปฏิบัติงานในการทดสอบและลงบันทึกนัดวันทดสอบร่วมกับผู้ประกอบการ | 22 วัน | องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยางอำเภอทับสะแกจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ | - |
| 3) | การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ | แจ้งรับทราบแผนการทดสอบและตรวจสอบ | 2 วัน | องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยางอำเภอทับสะแกจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ | - |

**ระยะเวลาดำเนินการรวม** 25 วัน

1. **งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

1. **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | บัตรประจำตัวประชาชน | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ | (กรณีบุคคลธรรมดา / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า) |
| 2) | สำเนาทะเบียนบ้าน | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ | (กรณีบุคคลธรรมดา / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า) |
| 3) | หนังสือรับรองนิติบุคคล | กรมพัฒนาธุรกิจการค้า | 0 | 1 | ชุด | (กรณีนิติบุคคล / ออกให้ไม่เกิน๖เดือน / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า) |

**15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

| **ที่** | **รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | หนังสือแจ้งการทดสอบและตรวจสอบ | - | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 2) | หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ | - | 1 | 0 | ชุด | (พร้อมปิดอากรแสตมป์ตามประมวลรัษฎากร/ รับรองสำเนาถูกต้องเฉพาะบัตรประจำตัวประชาชนทั้งของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ) |
| 3) | แผนการทดสอบและตรวจสอบและขั้นตอนการปฏิบัติงาน | - | 1 | 0 | ชุด | - |
| 4) | อื่นๆ (ถ้ามี) | - | 0 | 0 | ชุด | - |

1. **ค่าธรรมเนียม**

|  |
| --- |
| *ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม* |

1. **ช่องทางการร้องเรียน**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **ช่องทางการร้องเรียน**ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง อำเภอทับสะแก จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77130 หมายเลขโทรศัพท์ 0-32815-134 ทางเว็บไซต์ http://huaiyang.go.th ***หมายเหตุ****-* |
| 2) | **ช่องทางการร้องเรียน**สำนักงานพลังงานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ศาลากลางจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ชั้น 3 ถนนสละชีพตำบลประจวบคีรีขันธ์อำเภอเมืองจังหวัดประจวบคีรีขันธ์โทรศัพท์ 0 3261 1384 โทรสาร 0 3261 1384 ***หมายเหตุ****-* |
| 3) | **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์รับข้อร้องเรียนกรมธุรกิจพลังงาน(www.doeb.go.th) ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์อาคารบีชั้น๑๙เลขที่๕๕๕/๒ถนนวิภาวดีรังสิตแขวง/เขตจตุจักรกรุงเทพฯ๑๐๙๐๐โทรศัพท์ : ๐๒๗๙๔๔๑๑๑ ***หมายเหตุ****-* |
| 4) | **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ศาลากลางจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ถนนสละชีพอำเภอเมืองจังหวัดประจวบคีรีขันธ์โทรศัพท์ 0 3260 3991 – 4 ***หมายเหตุ****-* |
| 5) | **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ***หมายเหตุ****( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)* |

1. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

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

1. **หมายเหตุ**

-

|  |  |
| --- | --- |
| **วันที่พิมพ์** | 21/07/2558 |
| **สถานะ** | รออนุมัติขั้นที่ 1 โดยหัวหน้าหน่วยงาน (Reviewer) |
| **จัดทำโดย** | องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยางอำเภอทับสะแกจังหวัดประจวบคีรีขันธ์สถ.มท. |
| **อนุมัติโดย** | - |
| **เผยแพร่โดย** | - |