

## คู่มือสำหรับประชาชน : การยกเลิกประกอบการขนส่งประจำทาง (N)

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานขนส่งจังหวัดชัยภูมิ กรมการขนส่งทางบก กระทรวงคมนาคม

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งประจำทางซึ่งประสงค์จะขอลีกประกอบการขนส่งต้องแจ้งความประสงค์เป็นหนังสือให้นายทะเบียนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน ก่อนวันเลิกประกอบการขนส่ง
2. ผู้ประกอบการจะต้องจัดส่งใบอนุญาตประกอบการขนส่งคืนภายหลังจากครบกำหนดการจัดเดินรถต่อไปอีก ๙๐ วัน

\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนเรียบร้อยแล้วทั้งนี้ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนและ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกดังกล่าวมิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอโดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน

\*\*ระยะเวลาการคอยเฉลี่ยระหว่างขั้นตอนและ/หรือระยะเวลาการติดต่อแผนกอื่นหรือสถานที่อื่นระหว่างขั้นตอนนับรวมไว้ในระยะเวลาดำเนินการรวม

### ช่องทางการให้บริการ

<b>สถานที่ให้บริการ</b> ที่อยู่ : ๒๔๗ หมู่ ๗ ถนนองค์การบริหารส่วนจังหวัดสาย ๒ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐ โทรศัพท์ : ๐๔๔ ๘๑๑ ๓๔๓	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่ เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (ไม่มีพักเที่ยง)
---	---

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๒ วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสาร หลักฐาน	๒๐ นาที	สำนักงานขนส่ง ผู้โดยสาร

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
	(หมายเหตุ: -)		
๒)	<b>การพิจารณา</b> ตรวจสอบจำนวนรถใน ขส.บ.๑๑ จัดพิมพ์หนังสือแจ้ง ผู้ประกอบการให้เดินรถต่อไปอีก ๙๐ วัน (หมายเหตุ: -)	๑ วันทำการ	สำนักงานขนส่ง ผู้โดยสาร
๓)	<b>การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ</b> นายทะเบียนกลางพิจารณาอนุมัติและลงนาม (หมายเหตุ: -)	๖ ชั่วโมง	สำนักงานขนส่ง ผู้โดยสาร

### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	<b>บัตรประจำตัวประชาชน</b> ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (๑. กรณีผู้มีอำนาจลงนามมาดำเนินการด้วยตนเอง ๒. กรณีผู้ประกอบการขนส่งมิได้มาดำเนินการด้วยตนเองต้องแนบสำเนา บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ ๓. สำเนาหลักฐานที่นำมายื่นจะต้องลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามให้ ครบถ้วนพร้อมประทับตรา (ถ้ามี))	กรมการปกครอง
๒)	<b>หนังสือมอบอำนาจ</b> ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (-กรณีมอบอำนาจ -พร้อมผนึกอากรแสตมป์ )	สำนักงานขนส่งผู้โดยสาร
๓)	<b>ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ</b> ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (-ถ้ามี -สำเนาหลักฐานที่นำมายื่นจะต้องได้รับการรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)	กรมการปกครอง
๔)	<b>หนังสือรับรองนิติบุคคล</b> ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (-นายทะเบียนฯ รับรองไม่เกิน ๙๐ วัน นับถึงวันที่ยื่นคำขอ -สำเนาหลักฐานที่นำมายื่นจะต้องได้รับการรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๕)	ใบอนุญาตประกอบการขนส่ง ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (-ใบอนุญาตประกอบการขนส่งที่จะขอยกเลิกประกอบการขนส่งประจำทาง -สำเนาหลักฐานที่นำมายื่นจะต้องได้รับการรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)	สำนักงานขนส่งผู้โดยสาร
๖)	คำขอลีกประกอบการขนส่งประจำทาง ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (พร้อมระบุเหตุผลที่จะขอลีกประกอบการขนส่งประจำทาง)	สำนักงานขนส่งผู้โดยสาร

#### ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๑)	ไม่มีค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

#### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	สำนักงานขนส่งจังหวัดชัยภูมิ ที่รับคำขอ (www.chaiyaphumdlr.go.th) (หมายเหตุ: -)
๒)	ศูนย์คุ้มครองผู้โดยสารและรับเรื่องร้องเรียน โทรศัพท์ ๑๕๘๔ (หมายเหตุ: -)
๓)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: ( เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐))
๔)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - ๙๙ หมู่ ๔ อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น ๒ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐ - สายด่วน ๑๒๐๖ / โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๒ ๖๖๗๐-๘๐ ต่อ ๑๙๐๐ , ๑๙๐๔- ๗ / โทรสาร ๐ ๒๕๐๒ ๖๑๓๒ - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH  ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center)

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
	Tel : +๖๖ ๙๒ ๖๖๘ ๐๗๗๗ / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑)	คำขออื่นๆ (หมายเหตุ: -)

**หมายเหตุ**

-