

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลจรเข้มสามพัน อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดสุพรรณบุรี

1. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : เทศบาลตำบลจรเข้มสามพัน อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดสุพรรณบุรี

3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนท้องถิ่น

4. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

- 1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2550
- 2) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2545
- 3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ 5/2538 เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2) (ฉบับที่ 3) (ฉบับที่ 4) และ (ฉบับที่ 5)
- 4) พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522
- 5) กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ.2552
- 6) พระราชบัญญัติผังเมือง พ.ศ.2518
- 7) เทศบัญญัติเทศบาลตำบลจรเข้มสามพัน เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2555

6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

7. พื้นที่ให้บริการ : ตำบลจรเข้มสามพัน

8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน

9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน (สำเนาคู่มือประชาชน) การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

11. ช่องทางการให้บริการ

(1) สถานที่ให้บริการติดต่อ

- สำนักงานเทศบาลตำบลจรเข้มสามพัน อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดสุพรรณบุรี

โทรศัพท์ : 0-3552-8377

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 น. – 16.30 น. (ไม่พักเที่ยง)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

(1) หลักเกณฑ์ วิธีการ ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ต้องยื่นคำขออนุญาตต่อเจ้าหน้าที่งานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(2) เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (2) แนบสำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงาน รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทของกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
2	การตรวจสอบเอกสาร	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที - กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในวันนั้นด้วย	30 นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์
3	การพิจารณา				

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงาน รับผิดชอบ	หมายเหตุ
3	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ เสนอพิจารณาออก ใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำ ให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	15-20 นาที	กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	กฎหมายกำหนด ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้อง และครบถ้วน ตาม พ.ร.บ.การ สาธารณสุข พ.ศ. 2535 มาตรา 56 และ พ.ร.บ.วิธี ปฏิบัติราชการ ทางปกครอง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557)
4	การแจ้งผลการ พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต 1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้ง การอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบ เพื่อมารับใบอนุญาตภายใน ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หาก พ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับ ใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อ แก้ตัวอันเป็นสมควร 2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ ออกใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ และขนมูลฝอย ทั่วไปแก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	1 – 5 วัน	กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	ในกรณีที่เจ้า พนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่ อาจมีคำสั่งไม่ อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่ วันที่เอกสาร ถูกต้องและ ครบถ้วน ให้แจ้ง การขยายเวลาให้ ผู้ขออนุญาต ทราบทุก 7 วัน จนกว่าจะ พิจารณาแล้ว เสร็จพร้อมสำเนา แจ้งสำนัก ก.พ.ร. ทราบ
5	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดพร้อม รับใบอนุญาต	1 – 5 วัน	กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่ กำหนดจะต้อง เสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวน เงินที่ค้างชำระ

ระยะเวลาดำเนินการ 15 – 30 วัน

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประชาชน	-	-	1	ฉบับ	
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	-	1	ฉบับ	

15.2 เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1	สำเนาเอกสารสิทธิหรือสัญญาเช่า หรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ	-	-	1	ฉบับ	
2	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการที่ขออนุญาต	-	-	1	ฉบับ	
3	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ.โรงงาน พ.ศ.2535 พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 พ.ร.บ.โรงแรม พ.ศ.2547 พ.ร.บ.การเดินเรือในน่านน้ำไทย พ.ศ. 2546 เป็นต้น	-	-	1	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
4	เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะ กิจการที่กฎหมายกำหนดให้มี การประเมินผลกระทบ เช่น รายงานการวิเคราะห์ผลการ ทบทวนสิ่งแวดล้อม (EIT) รายงาน การประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ (HIA)	-	-	1	ฉบับ	
5	ผลการตรวจวัดคุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภท กิจการที่กำหนด)	-	-	1	ฉบับ	
6	ใบรับรองแพทย์และหลักฐาน แสดงว่าผ่านการอบรมเรื่อง สุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขอ อนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้องกับ อาหาร)	-	-	1	ฉบับ	

16. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (คิดตามประเภทและขนาดของ
กิจการตามที่ระบุไว้ใน ข้อบัญญัติเทศบาลตำบลจรเข้มสามพัน เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2555)

17. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์เทศบาลตำบลจรเข้มสามพัน อำเภออุทุมพร จ.พิจิตร
สุพรรณบุรี 72160 โทรศัพท์ 0-3552-8377

2) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300/สายด่วน 1111/ www.111.go.th / ตู้ ปณ.1111
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (ตัวอย่าง)

1) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

2) แบบ นส.3/1 หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติมตาม
มาตรา 8 แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.2558 ซึ่งต้อง
จัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่ยื่นคำขอใบอนุญาตหรือขอต่อใบอนุญาต

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่ เทศบาลตำบลจรเข้สามพัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

- () สถานที่จำหน่ายหรือสะสมอาหาร ประเภท.....
โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
- () กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... มีคนงาน.....คน
ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ไร่
- () กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....
ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....
- () กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท
- ☐ เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งจำกัดที่.....
- ☐ เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....
- ☐ เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....
- ☐ เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมา
ด้วย ดังนี้คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวฉบับ (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงาน/รัฐวิสาหกิจ)

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน.....ฉบับ

๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑.....

๓.๔.....

๔.

๕.

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ขอความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

- () เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้
-
-
- () เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ
-
-

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
 ปรากฏตาม.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
 กิจการ.....
 ตามใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่.....เลขที่.....
 ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ต่อเทศบาลตำบลจรเข้ม่า

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ.....
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน.....
☐ ใบมอบอำนาจ.....
☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล.....
☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล.....
☐ เอกสารอื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่า ข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบคำขอ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ (ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....) ตำแหน่ง วันที่...../...../.....	() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาต ให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง วันที่...../...../.....