

## คู่มือสำหรับประชาชน

|                      |                                                              |
|----------------------|--------------------------------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ      | การขออนุญาตการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ               |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลตระแสง |

### ขอบเขตการให้บริการ

#### สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

1. กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลตระแสง

โทรศัพท์: 044-546328

โทรสาร : 044-546328

เว็บไซต์ : <http://www.trasang.go.th>

#### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ด้วยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 มาตรา 43 มาตรา 54 มาตรา 55 มาตรา 56 มาตรา 63 และมาตรา 65 ได้กำหนดให้ท้องถิ่นมีอำนาจ กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการควบคุมการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ประกอบกับ มาตรา 71 แห่งพระราชบัญญัติสภาพาบบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.2537 บัญญัติให้ตราเป็นข้อบัญญัติ จึงจำเป็นต้องตราข้อบัญญัตินี้

### ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

#### ขั้นตอน

ผู้ที่ประสงค์จะขออนุญาตการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทาง  
สาธารณะ จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงาน  
ท้องถิ่นตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขตามข้อบัญญัติ  
องค์การบริหารส่วนตำบลโนนธาตุกำหนด

- 1.ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่พร้อม เอกสารประกอบ
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร
- 3.เจ้าหน้าที่แจ้งให้เจ้าของผู้ขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้า

ในที่หรือทางสาธารณะ

#### หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน 1 วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

เอกสารประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาตฯ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/พนักงาน

รัฐวิสาหกิจของผู้ขอรับใบอนุญาต

จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับใบอนุญาต

จำนวน 1 ฉบับ

3. ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร

จำนวน 1 ฉบับ

4. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ขนาด 1 x 1 นิ้ว

ของผู้ขอรับใบอนุญาต และผู้ช่วยจำหน่ายจำนวนท่านละ 2 รูป

จำนวน 1 ฉบับ

5. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอย

จำนวน 1 ฉบับ

6. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

เอกสารประกอบการยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตฯ

1. ใบอนุญาตเดิม

จำนวน 1 ฉบับ

2. บัตรสุลักษณะประจำตัวเดิม ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย

จำนวน 1 ฉบับ

3. ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่ายอาหารและผู้ปรุงอาหาร

จำนวน 1 ฉบับ

4. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ขนาด 1 x 1 นิ้ว

ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย จำนวนท่านละ 2 รูป

จำนวน 1 ฉบับ

5. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอย

จำนวน 1 ฉบับ

6. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

### ค่าธรรมเนียม

| ที่ | รายการ                                                            | จำนวนเงิน (บาท) |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-----------------|
|     | อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ |                 |
| 1   | จำหน่ายโดยลักษณะวิธีการจัดวางสินค้าในที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติฉบับละ | 500             |
| 2   | จำหน่ายโดยลักษณะวิธีการเร่ขายฉบับละ                               | 50              |
| 3   | การต่ออายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามอัตรา (1) หรือ (2) แล้วแต่กรณี      |                 |

### การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลตระแสง โทรศัพท์: 044-546328

หรือ เว็บไซต์ : <http://www.trasang.go.th>



ตัวอย่างแบบฟอร์ม



ใบอนุญาต

จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เล่มที่.....เลขที่.....  
 อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....ไชยปราการ.....  
 จังหวัด.....เชียงใหม่.....โทรศัพท์.....

ข้อ 1) จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ประเภท.....  
 ค้าธรรมเนียม.....บาท (.....) ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....  
 เดือน.....พ.ศ.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....เขตเทศบาลตำบลไชยปราการ.....ถนน.....  
 ตำบล.....อำเภอไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะดังต่อไปนี้

- (1) ตามเทศบัญญัติตำบลไชยปราการว่าด้วยการสาธารณสุข เรื่องการจำหน่ายสินค้าในที่ฯ  
 พ.ศ 2543

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....การต่อใบอนุญาต.....

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| การต่ออายุใบอนุญาต<br>ครั้งที่.....<br>ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง<br>วันที่.....เดือน.....<br>พ.ศ.....<br>ค่าธรรมเนียม.....บาท<br>ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....<br>เลขที่.....สว.....<br>โดยมีเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังนี้<br>เจ้าพนักงานท้องถิ่น | การต่ออายุใบอนุญาต<br>ครั้งที่.....<br>ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง<br>วันที่.....เดือน.....<br>พ.ศ.....<br>ค่าธรรมเนียม.....บาท<br>ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....<br>เลขที่.....สว.....<br>โดยมีเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังนี้<br>เจ้าพนักงานท้องถิ่น | การต่ออายุใบอนุญาต<br>ครั้งที่.....<br>ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง<br>วันที่.....เดือน.....<br>พ.ศ.....<br>ค่าธรรมเนียม.....บาท<br>ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....<br>เลขที่.....สว.....<br>โดยมีเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังนี้<br>เจ้าพนักงานท้องถิ่น |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

คำขอรับใบอนุญาต  
จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอขึ้นคำขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ประเภท.....

.....คือ นายกกเทศมนตรีตำบลไชยปราการ

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัวไม่สวมหมวกไม่สวมแว่นตาของผู้รับใบอนุญาตขนาด 1x1

นิ้วจำนวน 3 รูป

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต

3. ใบรับรองแพทย์

4. ....

แผนผังที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการโดยสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

( )