

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองคลัง (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบคือ นางสาวกรวิ เกตุแสง)
	อบต.นาปะขอ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. สำนักงานปลัด	วันจันทร์ ถึง ศุกร์
โทรศัพท์ : ๐๗๔ ๖๗๓ ๘๐๐	(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
โทรสาร : ๐๗๔ ๖๗๓ ๘๐๑	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาปะขอ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๕) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลนาปะขอ

๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (๒) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาปะขอ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๕

ขั้นตอนและวิธีการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑ ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็น (ระยะเวลา ๑๕ นาที)	สำนักงานปลัดฯ (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบนางสาวกรวิ เกตุแสง)
๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของ (ระยะเวลาไม่เกิน ๑ ชั่วโมง)	สำนักงานปลัดฯ (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบนางสาวกรวิ เกตุแสง)
๓ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ (ระยะเวลา ๒๐ วัน)	สำนักงานปลัดฯ (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบนางสาวกรวิ เกตุแสง)
๔ การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาตมีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (ระยะเวลา ๘ วัน)	สำนักงานปลัดฯ (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบนางสาวกรวิ เกตุแสง)
๕ ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) (ระยะเวลา ๑ วัน)	กองคลัง (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบนางสาว สุจินตนา ศรีวิไล)

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้น ไม่เกิน ๓๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. หนังสือรับรองนิติบุคคล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ใบมอบอำนาจ(ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล | จำนวน ๑ ฉบับ |

เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่าหรือสิทธิ์อื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. หลักฐานการอนุญาตตามกำหนดว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการเช่นใบอนุญาตตาม พ.ร.บ.โรงงาน พ.ศ.๒๕๓๕ พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒ พ.ร.บ.โรงแรม พ.ศ.๒๕๔๗ พ.ร.บ.การเดินเรือในน้ำไทย พ.ศ.๒๕๔๖ เป็นต้น | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบเช่นรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม(EIA)การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ(HIA) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม(ในแต่ละประเภทกิจการที่กำหนด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

- ๑ อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฉบับละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาทต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของ
หมายเหตุ (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ สำนักปลัด
สำนักงานปลัด อบต.นาปะขอ โทรศัพท์ : ๐๗๔ ๖๗๓ ๘๐๐ หรือ เว็บไซต์ <http://www.Napakho.go.th>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำขอรับใบอนุญาต / ต่ออายุใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนเพื่อจัดการบริหารส่วนตำบลนาปะขอ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ปรากฏตาม.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ขออนุญาต

ขอยื่นคำรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

- () กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร (กว้าง x ยาว)
มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักร ขนาด.....แรงม้า
- () สถานที่จำหน่ายอาหารหรือเสิร์ฟอาหาร ประเภท.....
โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร (กว้าง x ยาว)
มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักร ขนาด.....แรงม้า
- () กิจการตลาด ที่มีการจำหน่ายเป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด

๒. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้
สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)
สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคารหนังสือให้เห็นชอบการ
ประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

- ๑).....
- ๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

แผนผังของที่ตั้งสถานประกอบการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขออนุญาตนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรเลื่อนกำหนดเงื่อนไขดังนี้

() ไม่ควรอนุญาต เพราะ

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

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

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

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว..... มีความประสงค์ตั้งฟาร์มเลี้ยง.....
ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

[illegible]

ลงชื่อ
(

เจ้าของฟาร์ม
)