**คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**
**หน่วยงานที่ให้บริการ :องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา**

---

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

๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น ) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้า พนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสาร ประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง

๒. เงื่อนไขในการยื่นค าขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต

(๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

**ช่องทางการให้บริการ**

| | |
|---|---|
| **สถานที่ให้บริการ**<br>งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา<br>โทร.๐๔๔-๙๘๔๐๐๒ | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึงวันศุกร์<br>(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. |

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

**ระยะเวลาในการด าเนินการรวม** :๓๐ วัน

| ล าดับ | ขั้นตอน | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|
| ๑) | **การตรวจสอบเอกสาร**<br>ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทกิจการ) พร้อม หลักฐานที่ท้องถิ่นก าหนด | ๑๕ นาที | งานสาธาณสุขและสิ่งแวดล้อม |
| ๒) | **การตรวจสอบเอกสาร**<br>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน ทันที<br>กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/ เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ใน ขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร หรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้ เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย (หมายเหตุ:<br>๑. หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติม ให้ครบถ้วน ตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตามพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙) | ๑ ชั่วโมง | งานสาธาณสุขและสิ่งแวดล้อม |
| ๓) | **การพิจารณา**<br>เจ้าหน้าที่ตรวจสถานที่ด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ<br>๒. กฎหมายกำหนดภายใน<br>๓๐ วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน<br>(ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และพ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง(ฉบับที่๒)พ.ศ. ๒๕๕๗) | ๒๐ วัน | งานสาธาณสุขและสิ่งแวดล้อม |
| ๔) | การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต<br>๑. กรณีอนุญาต | ๘ วัน | งานสาธาณสุขและสิ่งแวดล้อม |

| ล าดับ | ขั้นตอน | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|
| | มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ ตัวอันสมควร<br>๒. กรณีไม่อนุญาต<br>แจ้งค าสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์<br><br>(หมายเหตุ: (๑. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่ รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น<br>๒. ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออกใบอนุญาตหรือ ยังไม่อาจมีค ำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้งๆ ละไม่เกิน ๑๕ วัน และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ทั้งนี้หากเจ้าพนักงาน ท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำ ขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก ๗ วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. )) | | |
| ๕) | ช าระค่าธรรมเนียม (กรณีมีค าสั่งอนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาช าระค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นก าหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพที่มีข้อก าหนดของท้องถิ่น)<br><br>(หมายเหตุ: (๑. ระยะเวลาให้บริการ ส่วนงาน/หน่วยงานที่ รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น<br>๒. กรณีไม่ช ำระตามระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ)) | ๑ วัน | งานสาธาณสุขและสิ่งแวดล้อม |

.

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|---|---|---|

| ล าดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|---|---|---|
| ๑) | **บัตรประจ าตัวประชาชน**<br>**ฉบับจริง** ๐ ฉบับ<br>**สำเนา ๑** ฉบับ<br>**หมายเหตุ—** | - |
| ๒) | **สำเนาทะเบียนบ้าน**<br>**ฉบับจริง** ๐ ฉบับ<br>**สำเนา** ๑ ฉบับ<br>**หมายเหตุ—** | - |
| ๓) | **หนังสือรับรองนิติบุคคล**<br>**ฉบับจริง** ๑ ฉบับ<br>**สำเนา** ๑ ฉบับ<br>**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น ประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ) | - |
| ๔) | **ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)**<br>**ฉบับจริง** ๑ ฉบับ<br>**สำเนา** ๑ ฉบับ<br>**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น ประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ) | - |
| ๕) | **หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอ านาจลงนามแทนนิติบุคคล**<br>**ฉบับจริง** ๑ ฉบับ<br>**สำเนา** ๑ ฉบับ<br>**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น ประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ) | - |
| ๖) | **สำเนาเอกสารสิทธิ์ หรือสัญญาเช่า หรือสิทธิอื่นใด ตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ ฉบับจริง** ๐ฉ บับ<br>**สำเนา** ๑ ฉบับ<br>**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น ประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ) | - |
| ๗) | **หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดง** | - |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|---|---|---|
| | ว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้<br>**ฉบับจริง** ๐ ฉบับ<br>**สำเนา** ๑ ฉบับ<br>**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น ประกาศกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ) | |
| ๘) | สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ. การเดินเรือในน่านน้ำไทย พ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นต้น<br>**ฉบับจริง**๐ฉบับ**สำเนา**๑ ฉบับ<br>**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น ประกาศก าหนดในแต่ละประเภทกิจการ) | - |
| ๙) | เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบ เช่น รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) **ฉบับจริง**๐ฉบับ<br>**สำเนา**๑ฉบับ<br>**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น ประกาศก าหนดในแต่ละประเภทกิจการ) | - |
| ๑๐) | ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการที่กำหนด) **ฉบับจริง**๑<br>ฉบับ**สำเนา**๑ฉบับ<br>**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น ประกาศก าหนดในแต่ละประเภทกิจการ) | - |
| ๑๑) | ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร)**ฉบับจริง**๑ฉบับ<br>**สำเนา**๐ฉบับ<br>**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น ประกาศก าหนดในแต่ละประเภทกิจการ) | - |

**ค่าธรรมเนียม**

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ) |
|---|---|---|
| ๑) | อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) | ตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมแนบท้าย |

**ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ |
|---|---|
| ๑) | กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา ๓๖๒๒๐ โทร.๐ ๔๔ ๙๘๔๐๐๒ |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม |
|---|---|
| ๑) | แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต (หมายเหตุ: (เอกสาร/แบบฟอร์ม เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)) |

**หมายเหตุ**

การแจ้งผลการพิจารณา

๑๙.๑ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้งๆ ละไม่เกิน ๑๕ วัน และให้แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

๑๙.๒ ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาตามข้อ ๑๙.๑ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก ๗ วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง

**ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่**

**ชื่อกระบวนงาน:**การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ **หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน:**กรมอนามัย กรมอนามัย กรมอนามัย **ประเภทของงานบริการ:** กระบวนงานบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

**หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

๑)พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐

๒)กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕

**ระดับผลกระทบ:**บริการทั่วไป

**พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:**พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ **ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ:** ๓๐.๐

**ข้อมูลสถิติของกระบวนงาน:**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:**การขอและต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ อบต.บ้านแปรง

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.thวันที่เผยแพร่คู่มือ: -