

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขของค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น

(กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐

๒) กฎกระทรวง กําหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕

๓) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ ๕/๒๕๓๘ เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ ๒) (ฉบับที่ ๓) (ฉบับที่ ๔) และ (ฉบับที่ ๕)

๔) พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

๕) กฎกระทรวงกําหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. ๒๕๕๒

๖) พระราชบัญญัติผังเมือง พ.ศ. ๒๕๑๘

๗) ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๔

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : พื้นที่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กําหนดระยะเวลา : พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ระยะเวลาที่กําหนดตามกฎหมาย / ข้อกําหนด ฯลฯ ๓๐ วัน

๙. ข้อมูลสถิติ :

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี

โทรศัพท์ ๐-๓๗๒๗-๕๕๒๙ ต่อ ๑๐๒ , โทรสาร ๐-๓๗๒๗-๕๕๒๙ / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ)

ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (ไม่มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ -

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต :

๑๒.๑ หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)

๑๒.๒ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

๒) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

๔) ลักษณะอาคารสถานประกอบการถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

หมายเหตุ -

๑. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

๒. กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์ เป็นเหตุไม่ให้อำนาจเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาได้ เจ้าพนักงานเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกดังกล่าว มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ โดยเจ้าพนักงานเจ้าพนักงานท้องถิ่นและผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน

๓. เจ้าพนักงานเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ตามมาตรา ๑๐ แห่ง พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	- ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทของกิจการ) พร้อมทั้งหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	อบต.ศรีมหาโพธิ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี	๑. ระยะเวลา : ภายใน ๑๕ นาที ๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ

๒	การตรวจสอบเอกสาร	<p>- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที</p> <p>- กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย</p>	๖๐ นาที	อบต.ศรีมหาโพธิ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี	<p>๑. ระยะเวลา : ภายใน ๖๐ นาที</p> <p>๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ</p>
๓	การพิจารณา	<p>- เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ</p>	๑๕ วัน	อบต.ศรีมหาโพธิ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี	<p>๑. ระยะเวลา : ภายใน ๑๕ วัน</p> <p>๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ</p>
๔	การแจ้งผลการพิจารณา	<p>- การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต</p> <p>๑. กรณีอนุญาตหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร</p> <p>๒. กรณีไม่อนุญาตแจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตจัดตั้งตลาดแก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อม</p>	๕ วัน	อบต.ศรีมหาโพธิ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี	<p>๑. ระยะเวลา : ภายใน ๕ วัน</p> <p>๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ</p>

		แจ้งสิทธิในการอุทธรณ์			
๕	การชำระค่าธรรมเนียม	- ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๐ นาที	อบต.ศรีมหาโพธิ อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี	๑. ระยะเวลา : ภายใน ๑๐ นาที ๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ

ระยะเวลาดำเนินการรวม : ๒๐ วัน ๑ ชั่วโมง ๑๕ นาที

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑ เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ฉบับ	
๒	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ฉบับ	
๓	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด)

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๔	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการ มอบอำนาจ)	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐาน อื่นๆ ตามที่ ราชการส่วน ท้องถิ่นประ กาศกำหนด)
๕	หลักฐานที่แสดง การเป็นผู้มีอำนาจ ลงนามแทนนิติ บุคคล	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐาน อื่นๆ ตามที่ ราชการส่วน ท้องถิ่นประ กาศกำหนด)

๑๕.๒ เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	สำเนาเอกสารสิทธิ์ หรือสัญญาเช่าหรือ สิทธิ์อื่นใดตามกฎหมาย ในการใช้ ประโยชน์สถานที่ ที่ใช้ประกอบกิจ การในแต่ละประ เภทกิจการ	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐาน อื่นๆ ตามที่ ราชการส่วน ท้องถิ่นประ กาศกำหนด)
๒	หลักฐานการอนุ ญาตามกฎหมาย ว่าด้วยการควบคุม อาคารที่แสดงว่า อาคารดังกล่าว สามารถใช้ประ	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐาน อื่นๆ ตามที่ ราชการส่วน ท้องถิ่นประ กาศกำหนด)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยื่นตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	กิจการตามที่ขอ อนุญาต					
๓	สำเนาใบอนุญาต ตามกฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้องในแต่ละ ประเภทกิจการเช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ.โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ.ควบ คุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ.โรง แรม พ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ.การเดินทาง ในน่านน้ำไทย พ.ศ.๒๕๔๖ เป็นต้น	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐาน อื่นๆ ตามที่ ราชการส่วน ท้องถิ่นประ กาศกำหนด)
๔	เอกสารหรือหลัก ฐานเฉพาะกิจการ ที่กฎหมายกำหนด ให้การประเมินผล กระทบ เช่น ราย งานการวิเคราะห์ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ราย งานการประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ (HIA)	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐาน อื่นๆ ตามที่ ราชการส่วน ท้องถิ่นประ กาศกำหนด)
๕	ผลการตรวจวัดคุณ ภาพด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประ เภทกิจการที่กำหนด)	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐาน อื่นๆ ตามที่ ราชการส่วน

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ท้องถิ่นประ ภาศกำหนด)
๖	ใบรับรองแพทย์ ของผู้ขายของและ ผู้ช่วยขายของใน ตลาดหรือหลักฐาน ที่แสดงว่าผ่านการ อบรมเรื่องสุขาภิ บาลอาหารตาม หลักสูตรที่ท้องถิ่น กำหนด	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐาน อื่นๆ ตามที่ ราชการส่วน ท้องถิ่นประ ภาศกำหนด)

๑๖. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ ตามที่ระบุไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๔)

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

ช่องทางการร้องเรียน : องค์การบริหารส่วนตำบลศรีมหาโพธิ อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี

หมายเหตุ : เลขที่ ๑๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลศรีมหาโพธิ อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี

โทร. ๐-๓๗๒๗-๙๕๒๙ ต่อ ๑๐๒ โทรสาร. ๐-๓๗๒๗-๙๕๒๙

เว็บไซต์ <http://www.srimahapot.go.th>

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑. แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

๑๙. หมายเหตุ : -