



คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง

การขอใบอนุญาตประกอบกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลฝาง

คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง

การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่ องค์การ ปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้อง ยื่นขอ อนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมาย กำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น กลุ่ม /กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)

ขอบเขตการให้บริการ

๑. สถานประกอบกิจการต้องตั้งอยู่ห่างจากชุมชน วัด ศาสนสถาน โบราณสถาน โรงเรียน สถาบันการศึกษา โรงพยาบาล หรือสถานที่อื่น ๆ ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานและกฎหมายอื่น ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ กรณีที่สถานประกอบกิจการที่ไม่เข้าข่ายเป็นโรงงานสถานประกอบกิจการนั้น จะต้องมีการตั้งตามที่ตั้งที่เจ้า พนักงานท้องถิ่น โดยคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขประกาศ กำหนด โดยคำนึงถึงลักษณะ และประเภท ของการประกอบกิจการของสถานประกอบกิจการ นั้นๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน หรือก่อเหตุรำคาญด้วย

๒. สถานประกอบกิจการใดที่การประกอบกิจการอาจก่อให้เกิดมลพิษทางเสียงหรือความ สั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตราย หรือมีการใช้สารเคมีหรือวัตถุ อันตราย จะต้องดำเนินการ ควบคุม และป้องกันมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญ หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของคนงาน และผู้อยู่อาศัย บริเวณใกล้เคียง

๓. ในการออกใบอนุญาตเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะ ให้ผู้รับใบอนุญาต ปฏิบัติเพื่อ ป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณะชนเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้โดยทั่วไปก็ได้

๔. ใบอนุญาตให้ใช้ได้สำหรับกิจการประเภทเดียว และสำหรับสถานที่แห่งเดียว

๕. ใบอนุญาตที่ออกให้ มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของ องค์การบริหารส่วนตำบลผางามเท่านั้น

๖. การขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสีย ค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต

๗. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

- | | |
|---|-----------------|
| ๑. ผู้ขออนุญาตยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พร้อมเอกสาร | ใช้เวลา ๑๐ นาที |
| ๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน | ใช้เวลา ๕ นาที |
| ๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง ณ สถานประกอบการ | |
| รายใหม่ | ใช้เวลา ๑๕ วัน |
| รายเก่า | ใช้เวลา ๗ วัน |
| ๔. ออกใบอนุญาต | ใช้เวลา ๗ วัน |
| ๕. ชำระค่าธรรมเนียม | ใช้เวลา ๑๐ นาที |

รายการเอกสารหลักฐาน

- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)
 - สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบ ต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
 - ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
 - หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
 - เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ
- ๑).....
- ๒).....

ค่าธรรมเนียม

ตามประเภทและลักษณะการประกอบกิจการ ทั้งนี้ตามบัญชีค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหาร ส่วนตำบลผางาม เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลผางาม อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย ๑๖๙ หมู่ ๙ ตำบลผางาม อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๑๐ โทรศัพท์ ๐-๕๓๗๓-๖๐๕๖ , ๐-๕๓๗๓-๖๐๑๖
Email : phangamsao@gmail.com เว็บไซต์ www.phangam.go.th

ภาคผนวก

แบบคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ(ขอใหม่)

ประกอบกิจการ.....

คำขอเลขที่...../.....

เจ้าหน้าที่กรอก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

๒.พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- ☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- ☐ เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๑).....

๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

แบบตรวจสอบการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลผางาม

ประเภทการตรวจ ☐ ขออนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ.....
ชื่อสถานประกอบการ.....ผู้ครอบครอง.....
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล ผางาม อำเภอ เวียงชัย จังหวัด เชียงราย
หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์.....E-Mail.....

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคาร และการสุขาภิบาล	๑) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง			
	๒) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม			
	๓) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาด			
	๔) มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เหมาะสม			
	๕) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค			
	๖) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย			
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย	๑) มีเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ			
	๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย			
หมวดที่ ๓ การควบคุมของเสียหรือ มลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษทางเสียงหรือความ สั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ ของเสีย อันตราย หรือการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย			
หมวดที่ ๔ การจัดสถานที่สำหรับ ประกอบกิจการค้านั้น ๆ	๑) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกต้องลักษณะ			
	๒) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ			
	๓) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ที่ขังและปล่อยที่เลี้ยง กว้างขวางเพียงพอและถูกต้องลักษณะ			
	๔) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ่งสินค้าต้องมีที่ สำหรับตากหรือผึ่งสินค้าที่เหมาะสม			

สรุปผลการตรวจ ☐ เห็นสมควรอนุญาต
☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)
(นายฉัตรชัย มุงเมือง)
นิติกรปฏิบัติการ

แบบต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภทกิจการ.....

คำขอเลขที่...../.....

เจ้าหน้าที่กรอก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

๒.พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
- ☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- ☐ เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๑).....

๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

*** ส่วนของเจ้าหน้าที่ ***

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

☐

ครบ

☐

ไม่ครบ คือ

๑)

๒)

๓)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

***หมายเหตุ** หลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะออกตรวจกิจการภายในระยะเวลา ๗ วัน หลังวันรับเรื่อง

*** ส่วนของผู้รับใบอนุญาต ***

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

☐

ครบ

☐

ไม่ครบ คือ

๑)

๒)

๓)

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

***หมายเหตุ** หลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะออกตรวจกิจการ ภายในระยะเวลา ๗ วันทำการ หลังวันรับเรื่อง