

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการตาม พ.ร.บ.สาธารณสุข
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานสาธารณสุข สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลริมโขง

๑. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ/การขอใบอนุญาตประกอบกิจการประกอบปรุง มี สะสมอาหาร/ตลาด
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลริมโขง
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ๕.๑ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
 - ๕.๒ กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕
 - ๕.๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘
 - ๕.๔ พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒
 - ๕.๕ กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. ๒๕๕๒
 - ๕.๖ พระราชบัญญัติผังเมือง พ.ศ. ๒๕๑๘
 - ๕.๗ ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลริมโขง เรื่อง การควบคุมกิจการการค้าและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๘ /เรื่อง การควบคุมสถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๘ / เรื่อง การจัดตั้งตลาดพ.ศ.๒๕๔๘ /เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ.๒๕๖๓
๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ: องค์การบริหารส่วนตำบลริมโขง
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน จำนวนคำขอที่มากที่สุด จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๑๑. ช่องทางการให้บริการ สถานที่ให้บริการ : งานสาธารณสุข สำนักงานปลัด ติดต่อด้วยตนเอง
ณ หน่วยงาน :โทร ๐๕๓๑๖๐๖๖๔ ระยะเวลาเปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 ๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ
ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์ม ที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ สำนักงานปลัดที่รับผิดชอบ (ระบุ)
 ๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)
 - (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) แนบสำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภท
กิจการที่ขออนุญาต

(๓) สภาพสุลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตาม หลักเกณฑ์

(๔) ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบ
ที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น....

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุ ใบอนุญาต จัดตั้งตลาด พร้อมหลักฐานที่ ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	งานสาธารณสุข สำนักงานปลัด	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง ของคำขอ และความครบถ้วนของ เอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ แจ้งต่อผู้ ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการ ได้ในขณะนั้น ให้ จัดทำบันทึกความ บกพร่องและรายการ เอกสารหรือ หลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่ กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ ยื่นคำขอลงนาม ไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	งานสาธารณสุข สำนักงานปลัด	หากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสาร เพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตามที่ กำหนดในแบบบันทึกความ บกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำ ขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็น หนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุลักษณะ กรณี ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุลักษณะ เสนอ พิจารณาออก ใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์ด้าน สุลักษณะ แนะนำให้ ปรับปรุงแก้ไข ด้านสุลักษณะ	๑๐ - ๑๕ วัน	งานสาธารณสุข สำนักงานปลัด	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การ สาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)
๔	การแจ้งผล การ พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่ อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขอ อนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาต ภายใน ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์ จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมี เหตุ หรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต แจ้งคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด แก่ผู้ขอต่อ อายุ ใบอนุญาตทราบ พร้อมแจ้ง สิทธิในการ อุทธรณ์	๑ - ๕ วัน	งานสาธารณสุข สำนักงานปลัด	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น ไม่ อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่ อาจ มีคำสั่งไม่อนุญาตได้ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ วันที่เอกสาร ถูกต้องและ ครบถ้วน ให้แจ้งการ ขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบ ทุก ๗ วัน จนกว่าจะพิจารณา แล้ว เสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง สำนัก ก.พ.ร. ทราบ)
๕	ชำระค่าธรรมเนียม ใบอนุญาต	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต ต่อ อายุใบอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตาม อัตราและระยะเวลาที่ ท้องถิ่นกำหนด พร้อมรับใบอนุญาต	๑ - ๕ วัน	งานสาธารณสุข สำนักงานปลัด	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่ กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของ จำนวนเงินที่ค้าง ชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๕ - ๓๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ยังไม่ผ่านการ
ดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวประชาชน	-	๑	๑	ฉบับ	
๒	ทะเบียนบ้าน	-	๑	๑	ฉบับ	

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนา ใบอนุญาต สิ่งปลูกสร้างอาคาร หรือ หลักฐานแสดงว่า อาคารนั้นสามารถใช้ ประกอบการได้ตาม กฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมอาคาร	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ ราชการส่วนท้องถิ่น กำหนด)
๒	แผนที่โดยสังเขป แสดง สถานที่ตั้ง ตลาด	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ ราชการส่วนท้องถิ่น กำหนด)
๓	ใบรับรองแพทย์ของ ผู้ขายและผู้ช่วย ขาย ของในตลาดหรือ หลักฐานที่แสดงว่า ผ่าน การอบรมเรื่อง สุขภาพอาหาร ตาม หลักสูตรที่ ท้องถิ่น กำหนด	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ ราชการส่วนท้องถิ่น กำหนด)

๑๖. ค่าธรรมเนียม อัตราค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ฉบับละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาทต่อปี (ระบุตาม ข้อกำหนดของท้องถิ่น)

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน ช่องทางการร้องเรียน แจ้งผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนองค์การบริหารส่วนตำบล ริมโขง ตามช่องทางการให้บริการของส่วนราชการอื่นๆ หมายเหตุ (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ ช่องทางการร้องเรียน)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (ตัวอย่าง)

๑. แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต (เอกสาร/แบบฟอร์ม ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของถิ่น)

๒. แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่มายื่นคำขอใบอนุญาตหรือขอต่อ ใบอนุญาต

คำขอตออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร

ขอยื่นคำขอตออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาดประเภทที่..... ต่อเจ้าพนักงาน
 ท้องถิ่นโดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า
 ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 - ๓.๑
 - ๓.๒
๔.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ/ต่ออายุใบอนุญาต
 (.....)

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</u>	<u>คำสั่งของพนักงานท้องถิ่น</u>
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรต่อใบอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ)..... (.....) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลริมโขง วันที่.....

หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องมายื่นเพิ่มเติม ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่ยื่นคำขอใบอนุญาตหรือขอต่อใบอนุญาต

(แบบ นส.๓/๑)



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาต ส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม
เรียน

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ.....
.....เมื่อวันที่..... นั้น เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจคำ
ขอของท่านแล้วพบว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ดังนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ๔)
- ๕)

จึงขอแจ้งให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องหรือสมบูรณ์ และส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม
ภายใน วันนับแต่วันที่ได้อ่านนามรับทราบในบันทึกข้อความนี้ หากท่านไม่ดำเนินการแก้ไขคำขอหรือส่งเอกสารหรือ
หลักฐานเพิ่มเติมให้ครบถ้วนภายในเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านไม่ประสงค์ที่จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามคำขอต่อไปและ
จะส่งคืนคำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานให้แก่ท่าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

(ลงชื่อ).....รับทราบ

(ลงชื่อ).....รับทราบ

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอใบอนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบคำขอตออายุใบอนุญาต

เลขที่ / เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียนเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปศัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอตออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ
(ประเภท).....
ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้ คือ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องคือ
 - ๓.๑.....
 - ๓.๒.....

๔)

๕)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขอความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอตอใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่สุขาภิบาล
() ควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต () อื่นๆ
.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สุขาภิบาล

ความเห็นหัวหน้างานสุขาภิบาล
() ควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต () อื่นๆ
.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้างาน

สุขาภิบาล

(พลิก)

หมายเหตุ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน๓๐วันนับแต่วันที่รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากการตรวจสอบสถานประกอบการมีความเห็นว่า

- () เห็นควรต่อไปอนุญาตได้
- () ไม่ควรอนุญาต เพราะ

.....

เจ้าพนักงาน
สาธารณสุข (ลงชื่อ) เจ้าพนักงาน
สาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่...../...../.....

ความเห็นของปลัด/รองปลัด

- () ควรอนุญาต
- () ไม่ควรอนุญาต
- () อื่นๆ

.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น (ลงชื่อ) ปลัด/รองปลัด
คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เลขที่ /

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

เรียนเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....

ข้าพเจ้า

อายุ.....ป สัญชาติ อุดมศึกษา..... หมู่ที่ ต.รอก/ซอย

ถนน.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือเสิร์ฟอาหารประเภท

โดยมีพื้นที่ประกอบการตารางเมตร

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

มีพนักงาน..... คนใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า จำนวนกิจการที่ประกอบการ.....ตัว/กี่/ห้อง/ลิตร

() กิจการตลาดที่มีการจำหน่าย (เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะสุข จำหน่ายสินค้าประเภท

ณ บริเวณโดยวิธีการ

() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

() เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่

() เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่

() เก็บขนมูลฝอยโดยมีแหล่งกำจัดที่.....

() เก็บขนและกำจัดมูลฝอยโดยมีแหล่งกำจัดที่

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นพร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน และเอกสารมาด้วยดังนี้คือ

๑) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องคือ

๓.๑.....

๓.๒.....

๔).....

๕)

(พลิก)

หมายเหตุ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน๓๐วันนับแต่วันที่รับคำขอ

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ขอความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่สุขาภิบาล

() ครอบอนุญาต () ไม่ครอบอนุญาต () อื่นๆ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่สุขาภิบาล

ความเห็นหัวหน้างานสุขาภิบาล

() ครอบอนุญาต () ไม่ครอบอนุญาต () อื่นๆ

(ลงชื่อ) หัวหน้างานสุขาภิบาล

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากการตรวจสอบสถานประกอบการมีความเห็นว่า

() ครอบอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....

() ไม่ครอบอนุญาตเพราะ

.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ความเห็นของปลัด/รองปลัด

() ครอบอนุญาต () ไม่ครอบอนุญาต () อื่นๆ

(ลงชื่อ) ปลัด/รองปลัด

(.....)

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)



แบบ อภ.๒

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....

องค์การบริหารส่วนตำบลริมโขง
๑๓๔ หมู่ ๒ ตำบลริมโขง
อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

อนุญาตให้.....สัญญาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอ๑.) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ.....
ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตรใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..... แรงมา
จำนวนตามลักษณะกิจการ..... ตัว/กึ่ง/ห้อง/ลิตรจำนวนคนงาน.....คน
ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....บาท(.....)
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขอ๒.) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสุขลักษณะตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของ เทศบัญญัติตำบลเวียง

ขอ๓.) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้

๓.๑ ปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลเวียงว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๕ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวด้วยสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น คำแนะนำของพนักงานเจ้าหน้าที่ ตลอดจนระเบียบข้อบังคับและประกาศของเทศบาลตำบลเวียง

๓.๒.....
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบอนุญาต จัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ เลขที่

องค์การบริหารส่วนตำบลริมโขง

อนุญาตให้.....สัญชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล...ริมโขง...อำเภอ...เชียงของ...จังหวัด...เชียงราย.รหัสไปรษณีย์
๕๗๑๔๐ โทรศัพท์...

ข้อ ๑. ดำเนินการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร ประเภท
พื้นที่ประกอบการ ...-....ตารางเมตร ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงิน
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.....โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบกิจการว่า
จำนวนคน.....คนตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล...ริมโขง...อำเภอ..เชียงของ...จังหวัด..
เชียงราย.โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติตำบล ว่าด้วย สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่
สะสมอาหาร

(๒)

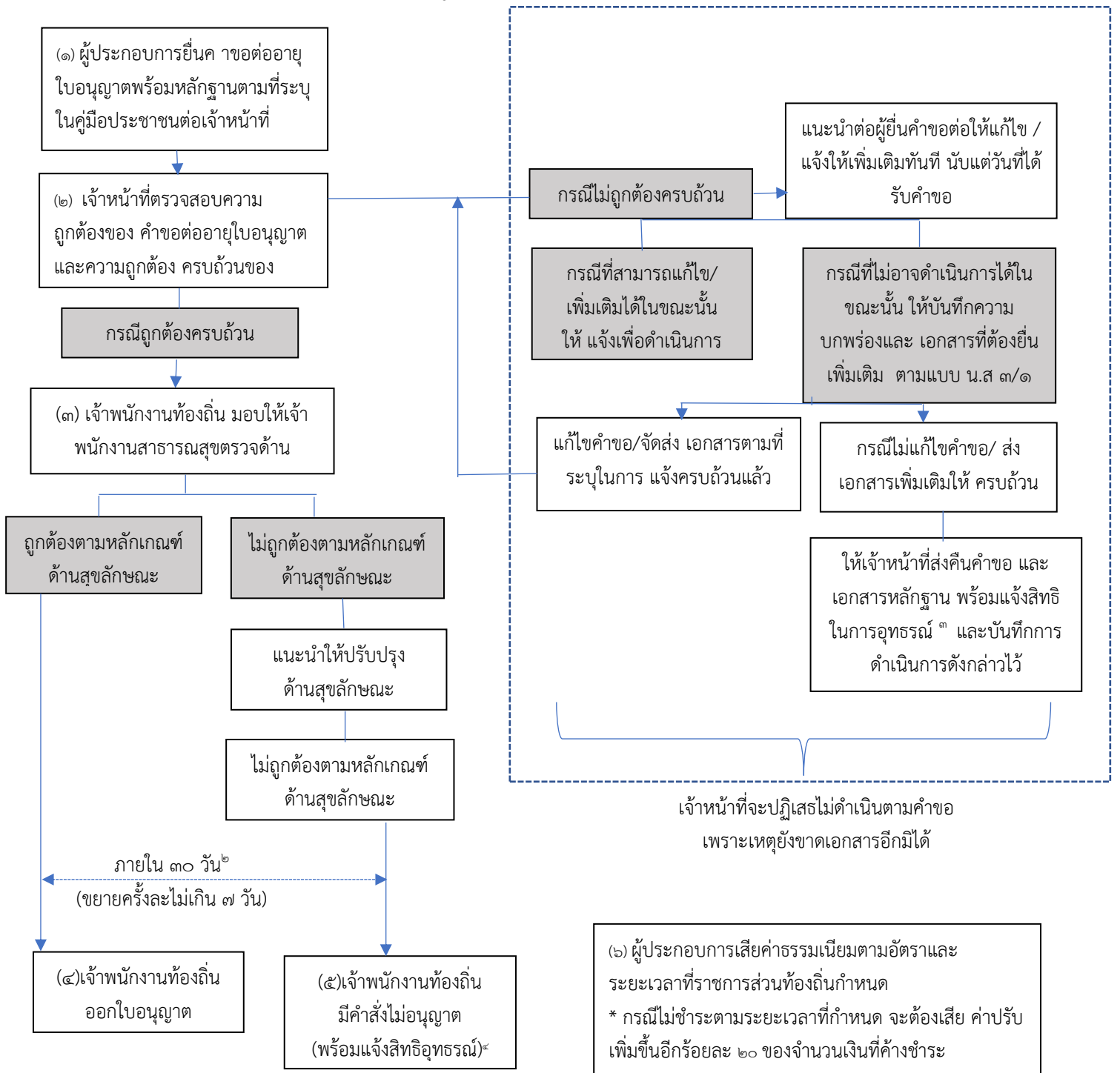
ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แผนภูมิแสดงขั้นตอนการยื่นขอใบอนุญาต



^๑ หมายถึง คำขอถูกต้องและเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

^๒ หมายถึง เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันได้รับคำขอถูกต้องและครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน หากมีเหตุไม่อาจออกใบอนุญาตได้ให้ขยายเวลาได้ครั้งละไม่เกิน ๗ วัน จนพิจารณาแล้วเสร็จ ตาม พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของ ทางการ พ.ศ. ๒๕๕๘

^๓ หมายถึง ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้ออกคำสั่ง ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่รับทราบคำสั่ง ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง

^๔ หมายถึง ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันรับทราบคำสั่งตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข