



คู่มือสำหรับการให้บริการประชาชน
การขอใบอนุญาตประกอบกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ

คู่มือสำหรับประชาชน
การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๑. ชื่อกระบวนการ

การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ อำเภอน้ำโพธิ์ จังหวัดจันทบุรี

๓. ประเภทของงานบริการ

กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ

อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

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

๕.๒) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕

๖. ช่องทางการให้บริการ

ติดต่อด้วยตัวท่านเอง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ อำเภอน้ำโพธิ์ จังหวัดจันทบุรี
โทรศัพท์ ๐๓๐-๓๙๓๙-๑๖๓๘

๗. ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

๘. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๘.๑ หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุกำหนดไว้ ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสาร ประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ

๘.๒ เงื่อนไขการยื่นคำขอ

๑. ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

๒. สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต

๓. สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

***หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

๙. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	กองคลัง	
๒	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการหากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้นให้ จัดทำบันทึกความบกพร่อง และรายการเอกสารหรือ หลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่กำหนดโดยให้ เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลง นามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๖๐ นาที	กองคลัง	
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะเสนอ พิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตาม หลัก เกณฑ์ ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข ด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	กองคลัง	

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๔	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขอ อนุญาตทราบพร้อมแจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์	๘ วัน	กองคลัง	

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๐. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๐.๑ เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	๐	๑	ฉบับ	-
๓	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	๑	๑	ฉบับ	-
๔	ใบมอบอำนาจ(ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)	-	๑	๑	ฉบับ	-
๕	หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้ที่มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล	-	๑	๑	ฉบับ	-

๑๐.๒ เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	สำเนาเอกสาร สิทธิหรือสัญญาเช่า หรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมาย ในการ ใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบ กิจกรรมในแต่ละ ประเภทกิจการ	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒	หลักฐานการ อนุญาตตาม กฎหมาย ว่าด้วย การควบคุม อาคารที่แสดง ว่า อาคารดังกล่าว สามารถใช้ ประกอบกิจการ ตามที่ขออนุญาต ได้	-	๐	๑	ฉบับ	-
๓	สำเนา ใบอนุญาตตาม กฎหมายอื่น ที่ เกี่ยวข้องในแต่ ละประเภท กิจการเช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุม อาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ. การเดินเรือใน น่านน้ำ ไทยพ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นต้น	-	๐	๑	ฉบับ	-
๔	เอกสารหรือ หลักฐานเฉพาะกิจการ ที่กฎหมาย กำหนดให้มีการ ประเมินผล กระทบ เช่น รายงาน การวิเคราะห์ ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม (EIA) รายงาน การ ประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ (HIA)	-	๐	๑	ฉบับ	-
๕	ผลการตรวจวัดคุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภท กิจการที่กำหนด)	-	๑	๑	ฉบับ	-
๖	ใบรับรองแพทย์ และหลักฐาน แสดง ว่าผ่านการอบรมเรื่อง สุขาภิบาล อาหาร (กรณียื่นขอ อนุญาตกิจการ ที่ เกี่ยวข้องกับ อาหาร)	-	๑	๐	ฉบับ	

๑๑.ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฉบับละไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท ต่อปี (คิดตามประเภท ขนาดของกิจการ)

หมายเหตุ อ้างอิงประเภทกิจการ ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ขององค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดจันทบุรี