

คู่มือการให้บริการสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก

โทรศัพท์/โทรสาร : ๐๗๓ - ๒๖๕๕๑๙

ระยะเวลาการให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

ตั้งแต่เวลา ๑๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด (ยกเว้น กระจหวง ทบวง กรม ราชการส่วนท้องถิ่นหรือองค์กรของรัฐที่ได้จัดตั้งตลาดขึ้นตามอำนาจหน้าที่ แต่ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติ เทศบาลเมืองตาคี เรื่องตลาด พ.ศ.๒๕๕๓ และจะต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบภายใน ๓๐ วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต และหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่ ทั้งนี้ หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้ว แต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๖๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ และกรณีที่ผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า ๒ ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) สำเนาใบอนุญาตเดิม หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๓) ต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(๔) สภาพสุลักษณะของสถานประกอบการ ต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ เทศบัญญัติ เทศบาลเมืองสะเตงนอก เรื่อง ตลาด พ.ศ.๒๕๕๒

(๕) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบที่เทศบาลเมืองสะเตงนอก กำหนดไว้ในเทศบัญญัติ เทศบาลเมืองสะเตงนอก เรื่อง ตลาด พ.ศ.๒๕๕๒

ขั้นตอนและวิธีการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารของผู้ขอรับใบอนุญาตที่ยื่นคำขอต่ออายุกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมใบอนุญาตจัดตั้งตลาดพร้อมหลักฐานที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนด ใช้เวลา ๕ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอต่ออายุใบอนุญาตและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที ใช้เวลา ๑๕ นาที <ul style="list-style-type: none">- กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย ๓. เจ้าหน้าที่ออกตรวจพื้นที่และสถานที่ตั้งจัดตั้งตลาด พร้อมแนะนำด้านสุขาภิบาล <ul style="list-style-type: none">- กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออก- กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ ใช้เวลา ๒ วัน	
๔. การแจ้งคำสั่งต่ออายุใบอนุญาต/ คำสั่งไม่ต่ออายุอนุญาต ใช้เวลา ๕ วัน <ul style="list-style-type: none">- กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการต่ออายุใบอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่เทศบาลเมืองตาสลิกกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร- กรณีไม่ต่ออายุใบอนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตจัดตั้งตลาดแก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	
๕. ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งต่ออายุใบอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนด พร้อมรับใบอนุญาต ใช้เวลา ๓ วัน	

ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น ๑๐ วัน /ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

(งดเรียกเก็บสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านตามมาตรการ)

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาใบอนุญาตสิ่งปลูกสร้างอาคาร หรือหลักฐานแสดงว่าอาคารนั้นสามารถใช้ประกอบการได้ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ทะเบียนแผงผู้ประกอบการค้า (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ใบอนุญาตจัดตั้งตลาดฉบับเดิม (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แผนผังสถานที่ประกอบการ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ประเภทที่ ๑
อัตราค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ประเภทที่ ๒

ฉบับละ ๒,๐๐๐ บาท
ฉบับละ ๕๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลง ที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน ได้ที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก โทรศัพท์ : ๐๗๓ - ๒๖๔๕๑๙ ทางเว็บไซต์ www.satengnok.go.th ตู้แสดงความคิดเห็น เวทีประชาคม ทางไปรษณีย์

แบบคำขอรับ / ขอต้ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๒๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นเรื่องเพื่อ ขอใบอนุญาตใหม่ ขอต้ออายุใบอนุญาต ประจำปี พ.ศ.

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....ข้อ.....

ใบอนุญาตให้เป็นผู้รับจ้างแต่งผม

ใบอนุญาตสถานที่จำหน่ายอาหาร/สะสมอาหาร

หนังสือรับรองการแจ้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สะสมอาหาร

ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ใบอนุญาตควบคุมการใช้เครื่องมือขยายเสียง ใช้วันที่/เวลา.....

ใบอนุญาตการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

ใบอนุญาตอื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว

ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาหลักฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง.....

สถานที่สะดวกให้ติดต่อ/ส่งเอกสาร ตามที่อยู่สถานประกอบการ ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน

ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติและเงื่อนไขที่กำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่รับเงิน

ได้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาต จำนวน.....บาท (.....)

และได้ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป / สถานที่ใกล้เคียง

ความเห็นของพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ ตามคำขอฯ

เห็นควรอนุญาต เห็นควร ไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

เห็นควรอนุญาต ไม่อนุญาต อื่นๆ.....

(ลงชื่อ)ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ
(.....)

เห็นควรอนุญาต ไม่อนุญาต อื่นๆ.....

(ลงชื่อ)ปลัดเทศบาล
(.....)

อนุญาต ไม่อนุญาต อื่นๆ.....

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตราครุฑ
ใบอนุญาต ประกอบกิจการตลาด

เล่มที่.....เลขที่...../.....

เทศบาลเมืองสะเตงนอก อนุญาตให้.....สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๑) ประกอบกิจการตลาดประเภทที่.....โดยใช้ชื่อตลาดว่า.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....บาท (.....)

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....

ข้อ ๒) ผู้รับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติ และปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง ของเทศบาลเมืองสะเตงนอก

ข้อ ๓) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑

๓.๒

๓.๓

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการต่อใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ตราครุฑ

คำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยายหรือลดเนื้อที่หรือบริเวณที่ใช้เป็นตลาด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๑. ขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยายหรือลดเนื้อที่หรือบริเวณที่ใช้เป็นตลาดตามใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....
ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ดังนี้

.....
.....
.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารด้วย ดังนี้

- ๑.
- ๒.
- ๓.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

- () เห็นสมควร.....
- () เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบการค้าได้
- () ไม่อนุญาตให้ประกอบการค้า

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....