

คู่มือการให้บริการสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก

โทรศัพท์ : ๐ - ๗๓๒-๖๔๕๑๙

โทรสาร : ๐ - ๗๓๒-๖๔๕๑๙

ระยะเวลาการให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

ตั้งแต่เวลา ๑๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนดไว้ในเทศบัญญัติ เทศบาลเมืองสะเตงนอก เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ภายใน ๓๐ วันก่อนใบอนุญาตอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต และหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่นี้หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้ว แต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนดเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ต้องชำระ และกรณี que ผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า ๒ ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (๒) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
- (๔) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนดไว้ในเทศบัญญัติ เทศบาลเมืองตาคลี เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๕

ขั้นตอนและวิธีการให้บริการ	
<p style="text-align: center;">ขั้นตอน</p> <p>๑. ตรวจสอบเอกสารของผู้ขอรับใบอนุญาตที่ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทของกิจการ) ใช้เวลา ๕ นาที</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย ใช้เวลา ๓๐ นาที <p>๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง ณ สถานประกอบการ โดยตรวจด้านสุขลักษณะ ใช้เวลา ๒ วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต - กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ <p>๔. การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต ใช้เวลา ๕ วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑) กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่เทศบาลกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒) กรณีไม่ต่ออายุใบอนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ <p>๕. ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่เทศบาลกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามเทศบัญญัติ พร้อมรับใบอนุญาต ชำระค่าธรรมเนียม ใช้เวลา ๓ วัน</p>	<p style="text-align: center;">หน่วยงานผู้รับผิดชอบ</p> <p style="text-align: center;">กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก</p>

ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น ๑๐ วัน/ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

(งดเรียกเก็บสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านตามมาตรการ)

๑. สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่า หรือสิทธิอื่นใด ตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการ ในแต่ละประเภทกิจการ จำนวน ๑ ฉบับ ๒. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขอ อนุญาตได้ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตามพ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ ,พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒ , พ.ร.บ.โรงแรม พ.ศ.๒๕๔๗ เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ
๔. อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นเห็นสมควร

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมตามท้ายเทศบัญญัติ เทศบาลเมืองสะเตงนอก เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๕

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลง ที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน ได้ที่กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก โทรศัพท์ : . ๐ - ๗๓๒๖๔-๕๑๙ www.satengnok.go.th ผู้แสดงความ คิดเห็น เวทีประชาคม ทางไปรษณีย์

แบบคำขอรับ / ขอต่ออายุใบอนุญาต
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 ขอต่ออายุใบอนุญาต ประจำปี พ.ศ.

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

ใบอนุญาตให้เป็นผู้รับจ้างแต่งผม

ใบอนุญาตสถานที่จำหน่ายอาหาร/สะสมอาหาร

หนังสือรับรองการแจ้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สะสมอาหาร

ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ใบอนุญาตควบคุมการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง ใช้วันที่/เวลา.....

ใบอนุญาตการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

ใบอนุญาตอื่นๆ

(ระบุ).....

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

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

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

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

กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....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
(.....)

แบบตรวจประเมินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เทศบาลเมืองสะเตงนอก อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

ลักษณะของกิจการ..... เลขที่ตรวจสอบ.....
ประเภทการตรวจ ขออนุญาตใหม่ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ.....
ชื่อสถานประกอบการ.....ผู้ครอบครอง.....
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... สะเตงนอก.....อำเภอ.....เมืองยะลา.....จังหวัด.....ยะลา.....
หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ให้ระบุคะแนน ตั้งแต่ ๐-๕ ในช่องคะแนนที่ให้ (๕=ดีมาก , ๔=ดี , ๓=ปานกลาง , ๒=พอใช้ , ๑=น้อย , ๐=ต้องปรับปรุง)

หัวข้อ	รายละเอียด	คะแนนที่ได้ (๐-๕)	หมายเหตุ
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคารและการ สุขภาพ	๑) สถานที่ตั้งมีความเหมาะสม		
	๒) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง		
	๓) มีการจัดแสงสว่างการระบายอากาศที่เหมาะสม		
	๔) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดถูกสุขลักษณะ		
	๕) มีภาชนะรองรับและกำจัดมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอและ ถูกต้องด้วยสุขลักษณะ		
	๖) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค		
	๗) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย		
	๘) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ		
	๙) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น ๆ		
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๑) มีระบบป้องกันอัคคีภัยและเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ		
	๒) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย		
หมวดที่ ๓ การควบคุมของ เสียหรือมลพิษอื่น ๆ	๑) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษต่างๆ มิให้เกิดผลกระทบหรือเป็น อันตรายต่อสุขภาพผู้อยู่อาศัยบริเวณใกล้เคียง		
หมวดที่ ๔ การจัดสถานที่ สำหรับประกอบกิจการค้ำ นั้น ๆ	๑) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชั่งและปล่อย ที่เลี้ยงสัตว์ต้อง กว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ		
	๒) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้าต้องมีที่สำหรับ ตากหรือฝังสินค้าที่เหมาะสม		
	๓) ผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร ต้องมีการรักษาความสะอาดป้องกันการ ปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์		

เกณฑ์การตรวจ ต้องได้คะแนนมากกว่าร้อยละ ๖๐ ถึงจะผ่านเกณฑ์

ได้คะแนนร้อยละ.....

สรุปผลการตรวจ

เห็นสมควรอนุญาต

ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...../เลขที่...../.....

เทศบาลเมืองสะเตงนอกอนุญาตให้.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย

.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

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

กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

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

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

ข้อ ๒) ผู้รับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติ

ข้อ ๓) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑.....

๓.๒.....

๓.๓.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วัน.....เดือน.....ปี.....

รายการต่อใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลายมือชื่อ เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ