

คู่มือการให้บริการสำหรับประชาชน

การขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด



งานอนามัยสิ่งแวดล้อม
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลเมืองสะเตงนอก

เบอร์ติดต่อ **073-264519**

คู่มือการให้บริการสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
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

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด (ยกเว้น กระจหวง ทบวง กรม ราชการส่วนท้องถิ่นหรือองค์กรของรัฐที่ได้จัดตั้งตลาดขึ้นตามอำนาจหน้าที่ แต่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของเทศบาลเมืองสะเตงนอก ต้องยื่นขออนุญาตต่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของเทศบาลเมืองสะเตงนอก ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก

๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (๒) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการ ต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ เทศบัญญัติ เทศบาลเมืองสะเตงนอก เรื่อง ตลาด พ.ศ.๒๕๕๒
- (๔) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนดไว้ในเทศบัญญัติ เทศบาลเมืองสะเตงนอก เรื่อง ตลาด พ.ศ.๒๕๕๒

ขั้นตอนและวิธีการให้บริการ	
<p>ขั้นตอน</p> <p>๑. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารของผู้ขอรับใบอนุญาตที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาดพร้อมหลักฐานที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนด ใช้เวลา ๕ นาที</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที ใช้เวลา ๑๕ นาที</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร หรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย <p>๓.เจ้าหน้าที่ออกตรวจพื้นที่และสถานที่ตั้งจัดตั้งตลาด พร้อมแนะนำด้านสุขาภิบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต - กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ ใช้เวลา ๒ วัน <p>๔. การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาตคำสั่งไม่อนุญาต ใช้เวลา ๕ วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนดหากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร - กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตจัดตั้งตลาดแก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ <p>๕. ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) ใช้เวลา ๓ วัน ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนด พร้อมรับใบอนุญาต</p>	<p>หน่วยงานผู้รับผิดชอบ</p> <p>กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก</p>

ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น ๑๐ วัน/ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

(งดเรียกเก็บสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านตามมาตรการ)

๑. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาใบอนุญาตสิ่งปลูกสร้างอาคาร หรือหลักฐานแสดงว่าอาคารนั้นสามารถใช้ประกอบการได้ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนแผงผู้ประกอบการค้า (ถ้ามี)
๓. แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้งตลาด จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ใบรับรองแพทย์ของผู้ขายและผู้ช่วยขายของในตลาดหรือหลักฐานที่แสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร ตามหลักสูตรที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนด จำนวน ๑ ฉบับ
๕. อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นเห็นสมควร

ค่าธรรมเนียม

ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ประเภทที่ ๑

ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ประเภทที่ ๒

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลง ที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก โทรศัพท์ : ๐ - ๗๓๒๖๔-๕๑๙ www.satengnok.go.th ตู้แสดงความคิดเห็น เว็บไซต์ประชาคม 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
- 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
(.....)