

## คู่มือการให้บริการสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่ สะสมอาหาร พื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
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

ผู้ใดประสงค์ขอจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารในอาคารหรือพื้นที่ใด ซึ่งมีพื้นที่ ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร และมีใช่เป็นการขายของในตลาด ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง ทั้งนี้ผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง สามารถดำเนินกิจการได้ทันทีหลังจากยื่นคำขอ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์ม ที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการแจ้งตาม เทศบัญญัติ เทศบาลเมืองสะเตงนอก เรื่องสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ.๒๕๕๗

#### ๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบที่เทศบาลเมืองสะเตงนอก กำหนดไว้ในเทศบัญญัติ เทศบาลเมืองสะเตงนอก เรื่องสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ.๒๕๕๗ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก

## ขั้นตอนและวิธีการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
<p>๑. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารของผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้งยื่นคำขอแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารพื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร พร้อมหลักฐานที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนด</p> <p style="text-align: right;"><b>ใช้เวลา ๑๐ นาที</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>หน่วยงานผู้รับผิดชอบ</b> กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก</p>
<p>๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร</p> <p style="text-align: right;"><b>ใช้เวลา ๓๐ นาที</b></p> <p>- กรณีการแจ้งไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอแจ้งแก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ๙ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย</p>	
<p>๓. เจ้าหน้าที่ออกใบรับแจ้ง</p> <p style="text-align: right;"><b>ใช้เวลา ๑๐ นาที</b></p>	
<p>๔. ออกหนังสือรับรองการแจ้ง/การแจ้งเป็นอันสิ้นสุด</p> <p style="text-align: right;"><b>ใช้เวลา ๓ วัน</b></p>	
<p>๑) กรณีออกหนังสือรับรองการแจ้ง มีหนังสือแจ้งให้ผู้แจ้งทราบเพื่อมารับหนังสือรับรองการแจ้ง</p> <p>๒) กรณีการแจ้งเป็นอันสิ้นสุด แจ้งคำสั่งให้การแจ้งเป็นอันสิ้นสุดแก่ผู้แจ้งทราบ พร้อมแจ้งสิทธิการอุทธรณ์</p> <p>๕. ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งออกหนังสือรับรองการแจ้ง) ผู้ยื่นคำขอแจ้งมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนด (สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร) พร้อมรับหนังสือรับรองการแจ้ง</p> <p style="text-align: right;"><b>ใช้เวลา ๓ นาที</b></p>	

## ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น ๖ วัน /ราย

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

(งดเรียกเก็บสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านตามมาตรการ)

- ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้งและผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าผ่านการอบรมหลักสูตรสุขาภิบาลอาหาร (กรณีจำหน่ายสินค้าประเภทอาหาร) จำนวน ๑ ฉบับ
- แผนที่สิ่งเขบแสดงที่ตั้งจำหน่ายสินค้า(กรณีเรือขายไม่ต้องมีแผนที่) จำนวน ๑ ฉบับ
- อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นเห็นสมควร

## ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมการออกหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

- พื้นที่ประกอบการ ไม่เกิน ๒๐ ตารางเมตร ฉบับละ ๒๐๐ บาท
- พื้นที่ประกอบการเกิน ๒๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๔๐ ตารางเมตร ฉบับละ ๓๐๐ บาท
- พื้นที่ประกอบการเกิน ๔๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๘๐ ตารางเมตร ฉบับละ ๕๐๐ บาท
- พื้นที่ประกอบการเกิน ๘๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๑๒๐ ตารางเมตร ฉบับละ ๗๐๐ บาท
- พื้นที่ประกอบการเกิน ๑๒๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๑๖๐ ตารางเมตร ฉบับละ ๙๐๐ บาท
- พื้นที่ประกอบการเกิน ๑๖๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร ฉบับละ ๑,๐๐๐ บาท

## การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลง ที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน ได้ที่กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก โทรศัพท์ : ๐๗๓ - ๒๖๔๕๑๙ ทางเว็บไซต์ [www.satengnok.go.th](http://www.satengnok.go.th) ผู้แสดงความคิดเห็น เวทีประชาคม ทางไปรษณีย์

แบบคำขอรับ / ขอด้ออายุใบอนุญาต  
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  ขอด้ออายุใบอนุญาต 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

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  
(.....)

ใบรับแจ้ง

สำนักงานเทศบาลเมืองสะเตงนอก  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
งาน.....ฝ่าย.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เทศบาลเมืองสะเตงนอก ได้รับคำขอหนังสือรับรองการแจ้ง ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕  
เลขที่...../..... จาก (นาย/นาง/นางสาว).....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

**ตราครุฑ**  
**หนังสือรับรองการแจ้ง**  
**ประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร**

เล่มที่.....เลขที่...../.....

เทศบาลเมืองสะเตงนอก อนุญาตให้.....สัญชาติ.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๑) ประกอบกิจการประเภท.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ  
ว่า.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตรทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต  
.....บาท (.....)

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

ข้อ ๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติเทศบาล  
เมืองสะเตงนอก

ข้อ ๓) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้

๓.๑ .....

๓.๒ .....

ข้อ ๔) ให้ชำระค่าธรรมเนียมเป็นรายปี ภายในวันที่.....เดือน.....ของทุกปี

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

**รายการต่อใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม**

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

**คำเตือน** ผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องสามารถแสดงใบอนุญาตได้ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(ด้านหลังคำขออนุญาตหนังสือรับรองการแจ้ง)

<p><b>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</b></p>	<p><b>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</b></p>
<p>จากการตรวจสอบคำขอ</p> <p>( ) เห็นสมควรออกหนังสือรับรองการแจ้งได้</p> <p>( ) เห็นสมควรไม่ออกหนังสือรับรองการแจ้ง</p> <p>เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้</p> <p>( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>