



## คู่มือการให้บริการประชาชน

การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบาลตำบลเทพนคร

อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

## คู่มือสำหรับประชาชน

### เรื่อง การขออนุญาต กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๖

งานที่ให้บริการ	การขออนุญาต กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๖
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเทพนคร อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

#### ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบล เทพนคร อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ

#### ๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

##### ๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเทพนคร

##### ๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) แนบสำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต

(๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

**ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ**

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพยื่นแบบขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเทพนคร
๒. เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ของเทศบาลตำบลเทพนคร ออกตรวจสถานที่ประกอบกิจการที่ยื่นขออนุญาต	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเทพนคร
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๓. เมื่อกิจการที่ขออนุญาตเป็นไปตามเงื่อนไขตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลเทพนคร เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเรียนเจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบเพื่อดำเนินการออกใบอนุญาตให้กับผู้ประกอบกิจการ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเทพนคร
๔. เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาตให้กับผู้ประกอบกิจการ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเทพนคร
๕. กรณีการต่อใบอนุญาตให้ผู้จัดตั้งยื่นต่อใบอนุญาตกับทางเทศบาลตำบลเทพนคร ก่อนใบอนุญาตจะหมดอายุ ภายใน ๓๐ วัน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเทพนคร
๖. หากผู้ได้รับอนุญาตไม่ต่ออายุภายในระยะเวลา จะต้องชำระค่าธรรมเนียมอีกร้อยละยี่สิบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเทพนคร

**ระยะเวลา**

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ประมาณ ๑๕ วันทำการ นับจากวันยื่นแบบการขออนุญาต

**รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

- |                                   |              |
|-----------------------------------|--------------|
| ๑. แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประชาชน               | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน               | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบอนุญาต                  | จำนวน ๑ ฉบับ |

## ค่าธรรมเนียม

ตามรายละเอียดแนบท้าย เทศบัญญัติเทศบาลตำบลเทพนคร เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๖

## การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเทพนคร อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๗๔-๑๕๑๕ ต่อ ๕

## ตัวอย่างแบบฟอร์ม

### แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต

แบบ กก.1

เลขรับที่ ..... / ..... เลขที่ .....

**แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25 .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ ..... ปี  
สัญชาติ..... หมายเลขประจำตัวประชาชน .....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถ.นบ..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
มีนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....  
สำนักงานใหญ่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถ.นบ..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

- ชื่อสถานประกอบการ.....
- พื้นที่ประกอบกิจการ..... ตารางเมตร ก่อสร้างเสร็จเมื่อวันที่..... แรงม้า (กรณีเป็นกิจการเกี่ยวกับกรบริการให้ระบุ จำนวนห้อง..... ห้องกรณีเป็นกิจการเกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุ จำนวนตัว..... ตัว) จำนวนคนงาน..... คน
- ตั้งอยู่ ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลเทพนคร อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร 62000
- กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... คำศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

สำเนาทะเบียนหรือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด.....

แนบสิ่งแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสิ่งแนบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอมนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
ผู้ขอรับใบอนุญาต

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ**

ครอบงวน  ไม่ครอบงวน เพราะ.....  
(ลงชื่อ) .....  
(.....)

**ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม**

ครอบงวน  ไม่ครอบงวน เพราะ.....  
(ลงชื่อ) .....  
(.....)

**ความเห็นของปลัดเทศบาล**

ครอบงวน  ไม่ครอบงวน เพราะ.....  
(ลงชื่อ) .....  
(.....)

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่ .....

หมายเหตุ ใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....  
ออกใบอนุญาต เลขที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....