



คู่มือสำหรับประชาชน
เรื่อง การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เมืองพัตถยา จังหวัดชลบุรี



คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม

สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา

๑. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ๕.๑ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
 - ๕.๒ กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕
 - ๕.๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘
 - ๕.๔ พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ๕.๕ กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. ๒๕๕๒
 - ๕.๖ พระราชบัญญัติผังเมือง พ.ศ. ๒๕๑๘
 - ๕.๗ ข้อบัญญัติเมืองพัทยา เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕
๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ: ศาลาว่าการเมืองพัทยา
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อจำกัด ฯลฯ ๓๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๑๑. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ: ฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

: โทร ๐๓๘-๒๕๓๒๗๘

ระยะเวลาเปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

**๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต****๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ**

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ สำนักสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา ที่รับผิดชอบ (ระบุ)

๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) แนบสำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต

(๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

(๔) ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น....

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทของกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	ส่วนส่งเสริมอนามัย สิ่งแวดล้อม สำนักสาธารณสุข และ สิ่งแวดล้อม	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่อง และรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในวันทีนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	ส่วนส่งเสริมอนามัย สิ่งแวดล้อม สำนักสาธารณสุข และ สิ่งแวดล้อม	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการ ทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙



ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	๑๕ - ๒๐ นาที	ส่วนส่งเสริมอนามัย สิ่งแวดล้อม สำนัก สาธารณสุข และ สิ่งแวดล้อม	กฎหมายกำหนด ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ วันที่เอกสารถูกต้อง และครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และ พ.ร.บ. วิธี ปฏิบัติราชการ ทาง ปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)
๔	การแจ้งผล การพิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่ อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาต ทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลา ที่ต้องถึงกำหนด หากพ้นกำหนด ถือว่า ไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุ หรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบ กิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภท กิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิ ในการอุทธรณ์	๑ - ๕ วัน	ส่วนส่งเสริมอนามัย สิ่งแวดล้อม สำนัก สาธารณสุข และ สิ่งแวดล้อม	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น ไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่ อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ วันที่เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน ให้แจ้งการ ขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะพิจารณา แล้วเสร็จ พร้อม สำเนาแจ้ง สำนัก ก.พ.ร. ทราบ)
๕	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียม ตาม อัตราและระยะเวลาที่ต้องถึงกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น) พร้อมรับ ใบอนุญาต	๑ - ๕ วัน	ส่วนส่งเสริมอนามัย สิ่งแวดล้อม สำนัก สาธารณสุข และ สิ่งแวดล้อม	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ ค้างชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๕ - ๓๐ วัน



๑๔. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ที่ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	-	๑	ฉบับ	-
๒	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	-	๑	ฉบับ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ที่ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	สำเนาเอกสารสิทธิ หรือสัญญาเช่า หรือ สิทธิอื่นใด ตาม กฎหมาย ในการใช้ ประโยชน์ สถานที่ที่ใช้ ประกอบ กิจการในแต่ละประเภท กิจการ	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น กำหนด)
๒	หลักฐานการอนุญาต ตามกฎหมายว่าด้วย การควบคุมอาคารที่ แสดงว่าอาคาร ดังกล่าว สามารถใช้ประกอบกิจการ ตามที่ขออนุญาตได้	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น กำหนด)
๓	สำเนาใบอนุญาตตาม กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุม อาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ เป็นต้น	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น กำหนด)



ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ที่ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๔	เอกสารหรือหลักฐาน เฉพาะกิจการที่กฎหมาย กำหนดให้มีการประเมิน ผลกระทบ เช่น รายงาน การวิเคราะห์ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม (EIA) รายงาน การประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ (HIA)	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น กำหนด)
๕	ผลการตรวจวัดคุณภาพ ด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละ ประเภทกิจการที่ กำหนด)	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น กำหนด)
๖	ใบรับรองแพทย์ และ หลักฐานแสดงว่าผ่าน การอบรมเรื่องสุขาภิบาล อาหาร(กรณียื่นขออนุญาต กิจการที่เกี่ยวข้องกับ อาหาร)	-	๑	-	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น กำหนด)

๑๖. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

ช่องทางการร้องเรียน แจ้งผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนของเมืองพัทยา ตามช่องทางการให้บริการของส่วนราชการนั้นๆ

หมายเหตุ (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม/ หน่วยงานที่รับผิดชอบช่องทางการร้องเรียน)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (ตัวอย่าง)

๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต (เอกสาร/แบบฟอร์ม ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของถิ่น)

๒) แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่มายื่นคำขอใบอนุญาตหรือขอต่อ ใบอนุญาต



แบบคำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
(รายใหม่)

เลขที่รับคำร้อง/.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ

อายุปี สัญชาติ เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่/สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... Email (ถ้ามี).....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
ตามข้อบัญญัติเมืองพัทยา เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2545 กิจการที่เกี่ยวกับ.....
ลำดับกิจการที่..... (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชื่อสถานประกอบการ/ชื่อร้าน เวลาเปิด/ปิด.....
สถานที่ประกอบการตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์.....
พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน มีเครื่องจักรขนาดแรงม้า
จำนวนห้องพัก/โรงแรม..... ห้อง (กรณีประกอบกิจการโรงแรม หอพัก ห้องเช่า หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน)

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานและเอกสารที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับใบอนุญาตหรือผู้แจ้ง
- 2. สำเนาสัญญาเช่าอาคารหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานประกอบการ
- 4. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า **หรือ** หนังสือรับรองบริษัทของผู้ให้เช่า
- 5. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล **อายุไม่เกิน 6 เดือน** พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการบริษัท (กรณีผู้รับใบอนุญาตหรือผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล)
- 6. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)
- 7. สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร **แบบ อ.1**
- 8. สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม **แบบ ร.ร.2** (กรณีขอใบอนุญาตประเภทโรงแรม)
- 9. สำเนาใบวิชาชีพและใบรับรองแพทย์ (กรณีขอใบอนุญาตประเภทเสริมสวยและสักผิวหนัง)
- 10. รูปถ่ายสถานประกอบการ (ภาพสี) ดังนี้
 - รูปถ่ายภายนอกร้าน: ป้ายชื่อและด้านหน้าร้าน/รูปถ่ายภายในร้าน: ถังดับเพลิง ถังดักไขมัน
 - รูปทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ ไฟฉุกเฉิน (กรณีขอใบอนุญาตประเภทโรงแรมหรือห้องพักให้เช่า)



แผนที่สำเนา แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้แจ้ง
(.....)

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เงิน.....บาท ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ความเห็นผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตาม พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ / เจ้าพนักงานสาธารณสุข

เห็นสมควรอนุญาต และเก็บค่าธรรมเนียม (บาท)	เห็นสมควร ไม่อนุญาต	ลายเซ็น	ผู้ที่เกี่ยวข้อง
			เจ้าพนักงานสุขาภิบาล/นักวิชาการสาธารณสุข
			หัวหน้าฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม
			ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม
			ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- เห็นสมควรอนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- เห็นสมควรไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....



ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ

ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วันนับตั้งแต่วันที่
เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่.....

สำนักงาน สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ..... และ
ราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากเจ้าพนักงานได้ตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์
ระบบกำจัดหรือบำบัดของเสียและอื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการของท่านแล้วพบว่ายังไม่ครบถ้วน ถูกต้อง
ตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น ดังนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ๔)

ฉะนั้น จึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์ภายใน.....วัน เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้
ดำเนินการพิจารณาการอนุญาตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เมืองพัทยา โทร. ๓๒๗๘.....

ที่...../.....วันที่.....

เรื่อง.....รายงานผลการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต.....

เรียน นายกเมืองพัทยา

ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นได้รับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ของ.....

ตามคำขอเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นั้น

จากการตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ระบบกำจัดหรือบำบัดของเสียและ
อื่นๆ ของสถานที่ประกอบกิจการดังกล่าวแล้วพบว่า

ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

ไม่ครบ ดังนี้

๑)

๒)

ฉะนั้น จึงมีความเห็นว่า

ไม่สมควรอนุญาต

สมควรอนุญาต

สมควรอนุญาตโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑)

๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่.....

สำนักงาน.....

.....

วัน เดือน ปี

เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ.....

เรียน ผู้ดำเนินกิจการ.....

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

๒.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่สามารถออกใบอนุญาตหรือยังไม่สามารถมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในเวลา ๓๐ วันนับแต่วันที่รับคำขอดังกล่าวดังนี้

๑.

๒.

๓.

ดังนั้น จึงขอแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตออกไปเป็นเวลา ๑๕ วันนับแต่วันที่.....และ
ต้องขอภัย มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่.....

สำนักงาน.....

.....

วัน เดือน ปี

เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ.....

เรียน ผู้ดำเนินกิจการ.....

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านมาติดต่อขอรับใบอนุญาต ณ สำนักงาน.....ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันได้รับหนังสือนี้

ทั้งนี้ หากท่านไม่สามารถมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาดังกล่าว กรุณาแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ให้ไปยื่นขอต่อใบอนุญาต
ก่อนวันที่.....
มิฉะนั้นจะมีความผิดตามกฎหมาย

**ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เล่มที่..... เลขที่/.....

สำนักงาน สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เลขที่ประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
ลำดับที่.....ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....
เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1).....
- (2).....

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

(ลงมือชื่อ).....
(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่.....

.....
.....

วัน เดือน ปี

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน ผู้ดำเนินกิจการ.....

อ้างถึง (๑) ใบรับคำขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๒) หนังสือแจ้งคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ ที่.....

ลว.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และเจ้าพนักงานได้มีหนังสือแจ้งคำแนะนำให้ท่านแก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการให้ถูกต้อง
ครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นภายในเวลาที่กำหนด ตามที่อ้างถึงนั้น

จากการตรวจสอบปรากฏว่าท่านไม่สามารถแก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการให้ถูกต้อง
ครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

ดังนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เจ้า
พนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตให้ท่านประกอบกิจการตามที่ได้ยื่นคำขอไว้

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ได้ภายในสามสิบ
วันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

ทั้งนี้ การอุทธรณ์ไม่เป็นเหตุทุเลาการบังคับตามคำสั่ง เว้นแต่คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์
จะเห็นสมควรให้มีการทุเลาการบังคับตามคำสั่งนั้นไว้ชั่วคราว

ขอแสดงความนับถือ

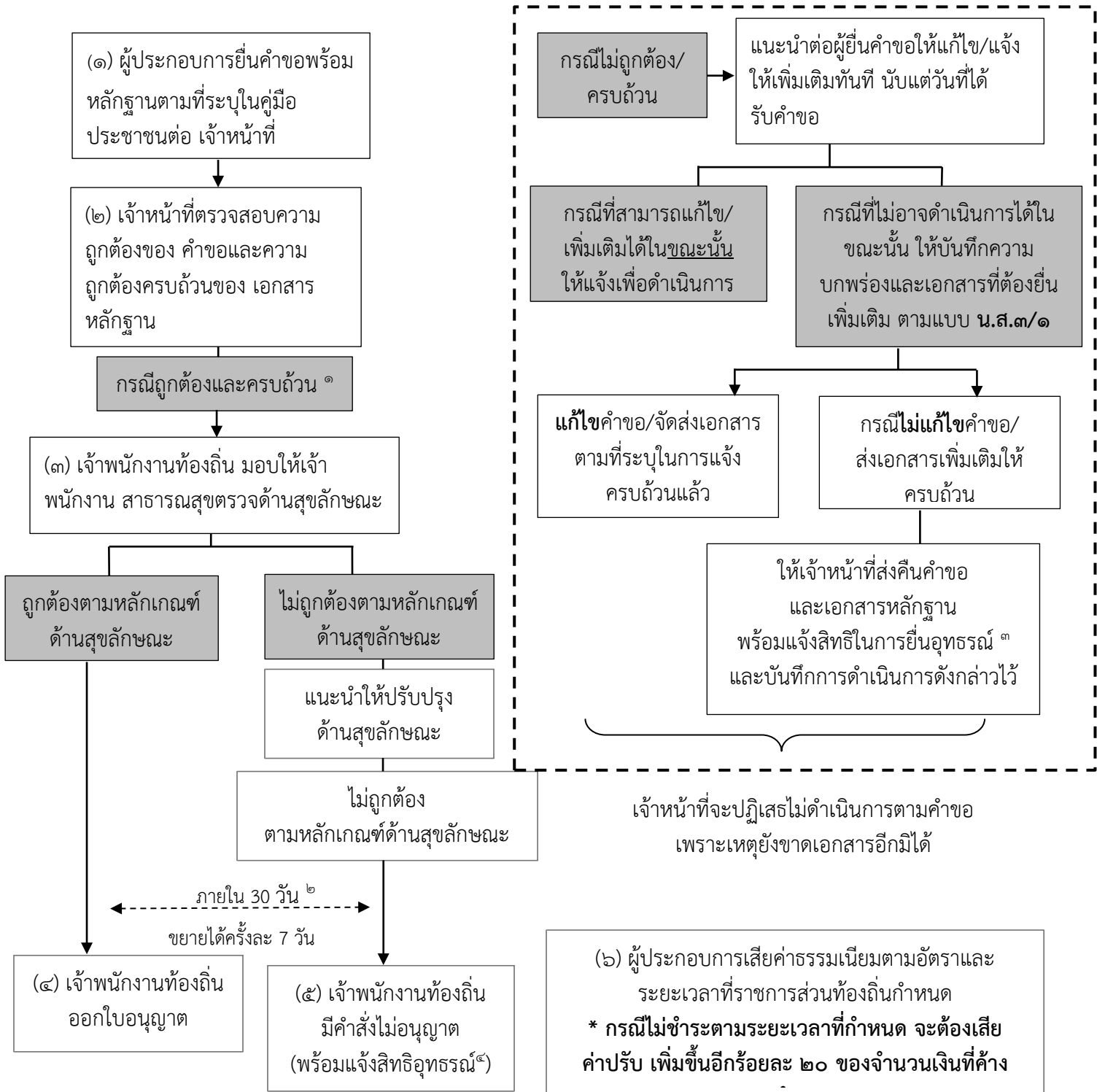
(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แผนภูมิแสดงขั้นตอนการยื่นขอใบอนุญาต



๑ หมายถึง คำขอถูกต้องและเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๒ หมายถึง เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอถูกต้องและครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน หากมีเหตุไม่อาจออกใบอนุญาตได้ให้ขยายเวลาได้ครั้งละไม่เกิน ๗ วัน จนพิจารณาแล้วเสร็จ ตาม พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของ ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘



- ^๓ หมายถึง ผู้ที่มีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งคืนคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้ออกคำสั่ง ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่รับทราบคำสั่ง ตาม
กฎหมายว่าด้วยวิธี ปฏิบัติราชการทางปกครอง
- ^๔ หมายถึง ผู้ที่มีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันรับทราบคำสั่งตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข



คู่มือสำหรับประชาชน: การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม

สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา

๑. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ๕.๑ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
 - ๕.๒ กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕
 - ๕.๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘
 - ๕.๔ พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ๕.๕ กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. ๒๕๕๒
 - ๕.๖ พระราชบัญญัติผังเมือง พ.ศ. ๒๕๑๘
 - ๕.๗ ข้อบัญญัติเมืองพัทยา เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕
๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ: ศาลาว่าการเมืองพัทยา
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อจำกัด ฯลฯ ๓๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๑๑. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ: ฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม
สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
: โทร ๐๓๘-๒๕๓๒๗๘

ระยะเวลาเปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

**๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต****๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ**

ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่น นั้น) จะต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ภายใน.....วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับ เสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต และหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการ ขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

- (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (๒) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
- (๔)ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบที่ ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น....

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

(ระบุตามบริบทของท้องถิ่น แต่ต้องไม่เกินระยะเวลาที่กฎหมายกำหนดไว้)

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ (แต่ละประเภทของกิจการ) พร้อม หลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	ส่วนส่งเสริม อำนวย สิ่งแวดล้อม สำนักสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องของคำขอ และความ ครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน ทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้ แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการ หาก ไม่สามารถดำเนินการได้ใน ขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและ รายการเอกสารหรือหลักฐานยื่น เพิ่มเติม ภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่ และผู้ยื่นคำขอลง นามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	ส่วนส่งเสริม อำนวย สิ่งแวดล้อม สำนักสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	หากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่ง เอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตามที่กำหนดในแบบบันทึก ความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ ส่งคืนคำขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึง เหตุ แห่งการคืนด้วย และ แจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธี ปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539ตาม พ.ร.บ. วิธี ปฏิบัติราชการ ทาง ปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙



ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่รับ ผิด	หมายเหตุ
๓	การพิจารณา	ผู้เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะ - กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ เสนอพิจารณาออก ใบอนุญาต - กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุง แก้ไข ด้านสุขลักษณะ	๑๐-๑๕ นาที	ส่วนส่งเสริม อนามัย สิ่งแวดล้อม สำนักสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ เอกสาร ถูกต้องและ ครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการ ทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)
๔	การแจ้งผล การพิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่ อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการ อนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ ท้องถิ่น กำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะ รับใบอนุญาต เว้น แต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัว อันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาตให้ต่ออายุ ใบอนุญาต แจ้งคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ ขอดอายุ ใบอนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิ ในการ อุทธรณ์		ส่วนส่งเสริม อนามัย สิ่งแวดล้อม สำนักสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	หากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่ง เอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตามที่กำหนดในแบบบันทึก ความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ ส่งคืนคำขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึง เหตุ แห่งการคืนด้วย และ แจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธี ปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539ตาม พ.ร.บ. วิธี ปฏิบัติราชการ ทาง ปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙
๕	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต ต่ออายุใบอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตาม อัตราและระยะเวลาที่ ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็น อันตรายต่อ สุขภาพที่มีข้อกำหนดของ ท้องถิ่น) พร้อมรับใบอนุญาต	๑-๕ วัน	ส่วนส่งเสริม อนามัย สิ่งแวดล้อม สำนักสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องยื่นคำร้องขอ ใบอนุญาตรายใหม่

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๕ - ๓๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน



๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ที่ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	-	๑	ฉบับ	-
๒	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	-	๑	ฉบับ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ที่ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	สำเนาเอกสารสิทธิ หรือสัญญาเช่า หรือ สิทธิอื่นใด ตาม กฎหมายในการใช้ ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ ประกอบกิจการในแต่ ละประเภทกิจการ	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๒	หลักฐานการอนุญาต ตามกฎหมายว่าด้วย การควบคุมอาคารที่ แสดงว่าอาคาร ดังกล่าวสามารถใช้ ประกอบกิจการตามที่ ขออนุญาตได้	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๓	สำเนาใบอนุญาตตาม กฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้องในแต่ละ ประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ เป็นต้น	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)



ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ที่ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๔	เอกสารหรือหลักฐาน เฉพาะกิจการที่ กฎหมายกำหนดให้มี การประเมินผลกระทบ เช่น รายงานการ วิเคราะห์ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการ ประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ (HIA)	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๕	ผลการตรวจวัด คุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม ในแต่ละ ประเภทกิจการที่ กำหนด)	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๖	ใบรับรองแพทย์และ หลักฐานแสดงว่าผ่าน การอบรมเรื่อง สุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาต กิจการที่เกี่ยวข้องกับ อาหาร)	-	-	๑	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐาน อื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วน ท้องถิ่นกำหนด)

๑๖. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท
ต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

ช่องทางการร้องเรียน แจ้งผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนของเมืองพัทยา ตามช่องทางการให้บริการของ
ส่วนราชการอื่นๆ หมายเหตุ (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม/ หน่วยงานที่รับผิดชอบ ช่องทางการร้องเรียน)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (ตัวอย่าง)

- ๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต (เอกสาร/แบบฟอร์ม ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของถิ่น)
- ๒) แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม
ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทาง ราชการ
พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่มายื่นคำขอใบอนุญาตหรือขอต่อ ใบอนุญาต



แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สถานประกอบการหมู่ที่.....

วันที่

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ

อายุ ปี สัญชาติ เลขประจำตัวประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่/สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน

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

โทรศัพท์..... Email (ถ้ามี).....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
..... ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
ตามข้อบัญญัติเมืองพัทยา เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2545 กิจการที่เกี่ยวกับ.....
ลำดับกิจการที่..... (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชื่อสถานประกอบการ/ชื่อร้าน เวลาเปิด/ปิด.....

สถานที่ประกอบการตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน

ตำบล..... อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์

พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร จำนวนคนงาน..... คน มีเครื่องจักรขนาด..... แรงม้า

จำนวนห้องพัก/โรงแรม..... ห้อง (กรณีประกอบกิจการโรงแรม หอพัก ห้องเช่า หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน)

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานและเอกสารที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

บุคคลธรรมดา

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ

2. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)

นิติบุคคล

1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล อายุไม่เกิน 6 เดือน กรรมการบริษัทรับรองสำเนาและประทับตราสำคัญของบริษัท (ถ้ามี)

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) ของกรรมการบริษัท พร้อมรับรองสำเนา

3. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้แจ้ง
(.....)



- 2 -

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

ใบอนุญาตเดิมเล่มที่.....เลขที่.....ใบอนุญาตหมดอายุวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ความเห็นผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตาม พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ / เจ้าพนักงานสาธารณสุข

เห็นสมควรอนุญาต และเก็บค่าธรรมเนียม (บาท)	เห็นสมควร ไม่อนุญาต	ลายเซ็น	ผู้ที่เกี่ยวข้อง
			เจ้าพนักงานสุขาภิบาล/นักวิชาการสาธารณสุข
			หัวหน้าฝ่ายสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม
			ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม
			ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- เห็นสมควรอนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- เห็นสมควรไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....



ใบเสร็จในการต่อใบอนุญาต

คำชี้แจง ในการต่อใบอนุญาต ผู้ขอต่อใบอนุญาตจะติรับใบเสร็จการชำระค่าธรรมเนียมทุกครั้ง และเจ้าหน้าที่จะลงวันที่นัดรับใบอนุญาตลงในใบเสร็จนี้

รับใบอนุญาตวันที่.....
Tel. 038-253278



**ใบเสร็จรับเงิน
(สำเนา)
เมืองพัทยา**

เลขที่ RCPT-
วันที่

ได้รับเงินจาก ชื่อผู้รับใบอนุญาต

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าใบอนุญาตประกอบการทำสำหรับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ			
รวมเงิน			800.00	

ตัวอักษร (แปดร้อยบาทถ้วน)

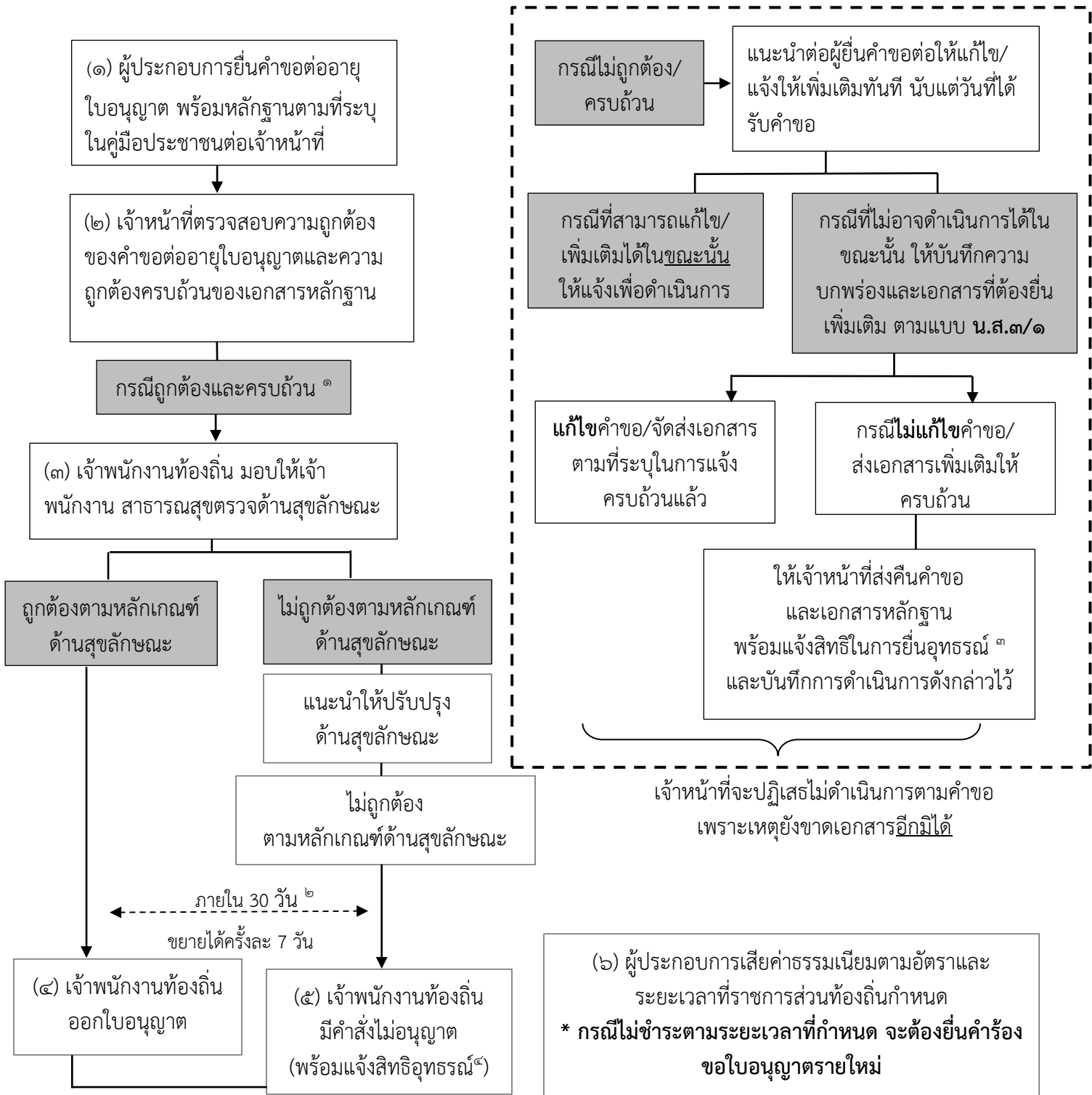
ใ้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน



(นางวันวิลาชัย สังขนิคย์)
เจ้าพนักงานสาขาภิบาล

แผนภูมิแสดงขั้นตอนการยื่นขอใบอนุญาต



๑ หมายถึง คำขอถูกต้องและเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๒ หมายถึง เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอถูกต้องและครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน หากมีเหตุไม่อาจออกใบอนุญาตได้ให้ขยายเวลาได้ครั้งละไม่เกิน ๗ วัน จนพิจารณาแล้วเสร็จตาม พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของ ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘



- ^๓ หมายถึง ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งคืนคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้ออกคำสั่ง ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่รับทราบคำสั่งตามกฎหมายว่าด้วยวิธี ปฏิบัติราชการทางปกครอง
- ^๔ หมายถึง ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันรับทราบคำสั่งตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข