

คู่มือการให้บริการสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาการให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
โทรศัพท์ 0-7326-4519	ตั้งแต่เวลา 08.30 น.-16.30 น.
โทรสาร 0-7326-4519	ยกเว้นวันหยุดราชการ

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ที่ประสงค์จะขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการตามที่เทศบาลเมืองสะเตงนอกกำหนดในเทศบัญญัติ เทศบาลเมืองสะเตงนอก เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2535 โดยต้องยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมเอกสารประกอบ ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก

2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

1. ต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
2. แนบสำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการ
3. สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
4. เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติเทศบาลเมืองสะเตงนอก พ.ศ. 2566 เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2535
5. เจ้าพนักงานอาจกำหนดเงื่อนไขเฉพาะเพิ่มเติมเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพสาธารณะ
6. ใบอนุญาตใช้ได้สำหรับกิจการประเภทเดียวและสถานที่แห่งเดียวเท่านั้น
7. ใบอนุญาตมีอายุ 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ออกใบอนุญาต และใช้ได้เฉพาะในเขตเทศบาลเมืองสะเตงนอก

8. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานประกอบการ

ขั้นตอนและวิธีการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบกอง
<p>๑. ตรวจสอบเอกสารของผู้ขอรับใบอนุญาตที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทของกิจการ)</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของ เอกสารหลักฐานทันที ใช้เวลา ๓๐ นาที</p> <ul style="list-style-type: none">- กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำ บันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน ระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้น ด้วย <p>๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง ณ สถานประกอบการ โดยตรวจด้าน สุขลักษณะ ใช้เวลา ๑๕ วัน</p> <ul style="list-style-type: none">- กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออก ใบอนุญาต- กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ <p>๔. การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต ใช้เวลา ๗ วัน</p> <ul style="list-style-type: none">๑) กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบ เพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่เทศบาลกำหนด หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร๒) กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ <p>๕. ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่เทศบาลกำหนด ตามประเภท กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามเทศบัญญัติพร้อมรับใบอนุญาต ใช้เวลา ๗ วัน</p>	หน่วยงานผู้รับผิดชอบกอง สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก

ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น 30 วัน / ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

(งดเรียกเก็บสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านตามมาตรการ)

1. สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่า หรือสิทธิอื่นใด ตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ (จำนวน 1 ฉบับ)
2. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้ (จำนวน 1 ฉบับ)
3. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. 2535, พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522, พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. 2547 เป็นต้น (จำนวน 1 ฉบับ)
4. อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นเห็นสมควร

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมตามท้ายเทศบัญญัติ เทศบาลเมืองสะเตงนอก เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2566

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก

- โทรศัพท์: 0 - 7326-4519
- เว็บไซต์: www.satengnok.go.th
- ช่องทางอื่นๆ: ตู้แสดงความคิดเห็น, เวทีประชาคม, ทางไปรษณีย์

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการ.....

คำขอเลขที่...../.....

(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ขออนุญาต

๒. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัว(ประชาชนข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ.....)

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการ
ประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๑).....

๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

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
(.....)