

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ โทรศัพท์ : ๐-๕๔๓/๑-๑๐๐๗/ ต.๙ ๒๐๘	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (วันวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	
<p>เพื่อปฏิบัติการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๕/๒๕๓๘ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๑) ปรับปรุงรายชื่อกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้สอดคล้องและเหมาะสมกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน ทั้งนี้ เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ได้ออก เทศบัญญัติเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ พ.ศ.๒๕๔๐ รวมถึงกฎหมาย ระเบียบ ข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และตามการกิจในกระบวนการบริการประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข บางกิจการหรือทุกกิจการให้เป็นกิจการที่ต้องมีการควบคุมภายใต้เขตเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ และกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ว่าไปสำหรับให้ผู้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ ปฏิบัติเกี่ยวกับดูแลสภาพหรือสุขลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินกิจการและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการขอการออกใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต การต่อใบอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียม</p>	

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. เจ้าหน้าที่ออกตรวจร้านค้า/สถานประกอบการ (ระยะเวลา ๑ วัน)	งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข
๒. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลทำหนังสือแจ้งเตือนผู้ประกอบการ ใบอนุญาต รายใหม่/รายเก่า (ระยะเวลา ๑ วัน)	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
๓. ผู้ประกอบการ/ร้านค้ายื่นคำร้อง/เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร/ออกใบเสร็จ (ระยะเวลา ๑ วัน)	
๔. เจ้าหน้าที่เสนอผู้บังคับบัญชา อนุมัติ ลงนาม ใบอนุญาต (ระยะเวลา ๑ วัน)	
๕. จัดส่งเอกสารให้ร้านค้า/ผู้ประกอบการ ตามที่อยู่ที่แจ้งไว้ (ระยะเวลา ๑ วัน)	

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ภายใน ๒๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ**เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้**

๑. แบบคำร้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบกิจการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม**ประเภทของกิจการ****๑. กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์**

- การเลี้ยงสัตว์ปีก สัตว์ปีก สัตว์น้ำ สัตว์เลื้อยคลานหรือแมลง
- การเลี้ยงสัตว์น้ำ

๒. กิจการที่เกี่ยวกับลัตว์หรือผลิตภัณฑ์**๓. กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม****๔. กิจการที่เกี่ยวกับยาเวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์ชำระล้าง****๕. กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร****๖. กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่****๗. กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล****๘. กิจการที่เกี่ยวกับไม้****๙. กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ****๑๐. กิจการที่เกี่ยวกับสิ่งทอ****๑๑. กิจการที่เกี่ยวกับพินдинดินทรีย์ ซิเมนต์ หรือวัตถุที่คล้ายคลึง****๑๒. กิจการที่เกี่ยวกับปีโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี****๑๓. กิจการอื่นๆ**

อัตราตามเทศบัญญัติเทศบาลเมืองฯ พ.ศ. ๒๕๖๐

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ โทรศัพท์ ๐-๕๖๗๑-๑๐๐๗/ ๑๐๐๘

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แสดงตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

กองสาธารณสุขฯ
รับที่
วันที่
เวลา
ผู้รับ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตputed/ซอย..... ถนน.....

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

(๑) ขอยื่นคำขอรับ/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพลำดับที่.....
ประเภท..... ค่าธรรมเนียม..... บาท ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(๒) ชื่อสถานประกอบกิจการ..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร

() ใช้เครื่องจักร () ไม่ใช้เครื่องจักร กำลังเครื่องจักร..... แรงม้า จำนวนคนงาน..... คน
อื่นๆ (ระบุ)

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- () สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- () ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล)
- () เอกสารและหลักฐานอื่นๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอใบอนุญาต
(.....)

ใบรับคำขอใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบถ้วน
 ไม่ครบถ้วน คือ

(ลงชื่อ)
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

จากการตรวจสอบสถานที่ดังกล่าว พบร้า เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามเทศบัญญัติ
เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ พ.ศ.๒๕๔๐ ประเภท..... ค่าธรรมเนียม..... บาท

- () เห็นควรให้ต่อใบอนุญาต และให้ชำระค่าธรรมเนียม
() เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)

(.....)

เรียน ปลัดเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

(ลงชื่อ)

(.....)

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

(ลงชื่อ)

(.....)

คำสั่งนายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)

(.....)