

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลหารเทา อำเภอบางปะอิน จังหวัดพิจิตร
กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กรมอนามัย

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่
เบ็ดเสร็จ ในหน่วยเดียว)

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการขออนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๑) พ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมพ.ศ. ๒๕๕๐

๒) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อ
สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕

๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๓๕

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอน้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำหรับคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อ

สุขภาพ ๒๐/๐๕/๒๕๕๘ ๑๓:๑๙

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

๑) สถานที่ให้บริการสำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลหารเทา อำเภอบางปะอิน จังหวัดพิจิตร /ติดต่อด้วย
ตนเอง ณ หน่วยงาน

๒) ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่
องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่น
ขออนุญาตต่อเจ้าพนักงาน ท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด
พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขอ อนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลหารเทา
อำเภอบางปะอิน จังหวัดพิจิตร

๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขอ
อนุญาต

(๓) สภาพสุลักษณะของสถานประกอบการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสาร
ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือ ประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วัน
พิจารณาแล้วเสร็จ

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การยื่นเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำ ขอรับใบอนุญาตประกอบ กิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ (แต่ละประเภท กิจการ) พร้อมหลักฐานที่ ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	สำนักปลัด เทศบาลตำบล หารเทา	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องของคำขอและ ความ ครบถ้วนของ เอกสาร หลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำ ขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการหากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้ จัดทำบันทึกความ บกพร่อง และรายการ เอกสารหรือ หลักฐานยื่น เพิ่มเติมภายใน ระยะเวลา ที่กำหนดโดยให้ เจ้าหน้าที่ และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ใน บันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	สำนักปลัด เทศบาลตำบล หารเทา	หากผู้ขอ ใบอนุญาต ไม่แก้ไข คำขอหรือไม่ ส่ง เอกสารเพิ่มเติม ให้ ครบถ้วนตามที่ กำหนดในแบบ บันทึกความ บกพร่องให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอ และเอกสาร พร้อม แจ้งเป็น หนังสือถึง เหตุแห่ง การคืนด้วย และ แจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์ (อุทธรณ์ ตาม พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง พ.ศ.๒๕๓๙

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้าน สุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	๒๐ วัน	สำนักปลัดเทศบาลตำบลหารเทา	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)
๔	-	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลา ที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้น กำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะ รับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิ ในการอุทธรณ์	๘ วัน	สำนักปลัดเทศบาลตำบลหารเทา	ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมี คำสั่งไม่อนุญาตได้ ภายใน ๓๐ วันนับ แต่วันที่ เอกสาร ถูกต้องและ ครบถ้วนให้แจ้ง การ ขยายเวลาให้ผู้ ขอ อนุญาตทราบทุก ๗ วันจนกว่าจะ พิจารณาแล้ว เสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง สำนัก ก.พ.ร. ทราบ)
๕		ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระ	๑ วัน	สำนักปลัดเทศบาลตำบลหารเทา	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่ กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ค่าธรรมเนียมตามอัตรา และ ระยะเวลาที่ท้องถิ่น กำหนด (ตามประเภท กิจกรรมที่เป็น อันตรายต่อ สุขภาพที่มี ข้อกำหนดของ ท้องถิ่น)			เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ ค้างชำระ

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๔.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

๑๕.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	
๒	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	๐	๑	ฉบับ	
๓	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	-	๑	๑	ฉบับ	
๔	ใบมอบอำนาจ (ใน กรณีที่มีการมอบ อำนาจ)	-	๑	๑	ฉบับ	
๕	หลักฐานที่แสดงการ เป็นผู้มีอำนาจลงนาม แทนนิติบุคคล	-	๑	๑	ฉบับ	

๑๕.๑) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	สำเนาเอกสารสิทธิ หรือสัญญาเช่าหรือ สิทธิอื่นใดตาม กฎหมายใน การใช้ ประโยชน์ สถานที่ที่ ใช้ ประกอบกิจการ ในแต่ละประเภท กิจการ	-	๐	๑	ฉบับ	
๒	หลักฐานการ อนุญาต ตาม กฎหมายว่าด้วย การควบคุม อาคารที่ แสดงว่า อาคาร ดังกล่าว สามารถใช้ ประกอบกิจการ ตามที่ขออนุญาตได้	-	๐	๑	ฉบับ	
๓	สำเนาใบอนุญาต ตามกฎหมายอื่น ที่ เกี่ยวข้องในแต่ละ ประเภท กิจการเช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุม อาคารพ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรมพ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ. การเดินเรือใน น่านน้ำไทย พ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นต้น	-	๐	๑	ฉบับ	
๔	เอกสารหรือ หลักฐาน เฉพาะ กิจการที่ กฎหมาย กำหนดให้มี การ ประเมินผล กระทบ เช่น รายงาน การวิเคราะห์	-	๐	๑	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการ ประเมินผล กระทบ ต่อ สุขภาพ (HIA)	-	๑	๑	ฉบับ	
๕	ผลการตรวจวัด คุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม (ใน แต่ ละประเภท กิจกรรมที่ กำหนด)	-	๑	๑	ฉบับ	
๖	ใบรับรองแพทย์ และ หลักฐาน แสดงว่าผ่าน การ อบรมเรื่อง สุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขอ อนุญาต กิจกรรมที่ เกี่ยวข้องกับ อาหาร)	-	๑	๐	ฉบับ	

๑๖.ค่าธรรมเนียม

๑) อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) หมายเหตุ (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

๑๗.ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน สำนักงานเทศบาลตำบลหารเทา อำเภอบางปะอิน จังหวัดพิจิตร
โทรศัพท์ ๐๗๔-๖๗๖๐๙๘

๒) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th /
ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)