

คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลสระสีเหลี่ยม อำเภอนันทนาค จังหวัดชลบุรี

1. ชื่อกระบวนการ : การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลสระสีเหลี่ยม
 3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่กฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับอนุญาต
 4. หมายเหตุของงานบริการ : อนุญาต / ออกใบอนุญาต
 5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง
 1. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
 2. กฎกระทรวงกำหนดประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 3. ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสระสีเหลี่ยม เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2560
 6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
 7. พื้นที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลสระสีเหลี่ยม
 8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558
- ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย : 20 วัน

9. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลสระสีเหลี่ยม

โทรศัพท์ 0-3819-4001 ต่อ 11, 08-9203-5050, โทรสาร 0-3819-4001 ต่อ 18

วันจันทร์ - วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. (มีพักเที่ยง)

10. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามประเภทที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง และข้อบัญญัติท้องถิ่น ต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนดำเนินการ

สถานประกอบกิจการต้องมีสถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ ระบบกำจัดของเสีย การป้องกันเหตุรำคาญ และการจัดการด้านสุขลักษณะตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด และต้องผ่านการตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่ก่อนการอนุญาต

11. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ปรับปรุงขั้นตอนกระบวนการงานที่ให้บริการประชาชน : การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนที่ให้บริการเดิม	รายละเอียดที่ให้บริการปรับปรุงใหม่	ระยะเวลา ที่ให้บริการ
1	ตรวจสอบ เอกสาร	1. กรอกแบบคำร้องขออนุญาตและแสดงหลักฐานพร้อมตรวจสอบ 2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบใบคำร้องและเอกสารหลักฐาน 2.1 กรณีไม่ถูกต้องแจ้ง/ดำเนินการเสร็จภายใน 15 วัน	1. ผู้รับใบอนุญาตยื่นคำขออนุญาต/ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พร้อมหลักที่กำหนด	15 นาที (1 วัน)
			2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องขอคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน -กรณีไม่ถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติม เพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ในขณะนั้น ให้จัดบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือ	40 นาที (1 วัน)

			หลักฐานการยื่นเพิ่มเติม ภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามในบันทึกนั้นด้วย	
2	ตรวจ-พิจารณา	-กรณีเอกสารถูกต้องเจ้าพนักงานท้องถิ่นตรวจสอบสถานที่ตั้งสถานประกอบการแล้ว พิจารณาออกใบอนุญาต (ระยะเวลาในการตรวจสอบ 20 วัน) - เจ้าพนักงานท้องถิ่น แจ้งผู้ขออนุญาตกรณีพิจารณาไม่ออกใบอนุญาตหรือต้องดำเนินการปรับปรุง/แก้ไข (ระยะเวลาในการแก้ไขและส่งคืนเจ้าหน้าที่ 8 วัน)	3.เจ้าหน้าที่ตรวจสถานที่ด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอผู้บริหารพิจารณาออกใบอนุญาต-กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	10 วัน
3	การออกใบอนุญาต	-ทำหนังสือแจ้งหรือโทรประสานงานผู้ขอใบอนุญาต/รับชำระค่าธรรมเนียม	การแจ้งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต 1.กรณีอนุญาตมีหนังสือหรือโทรศัพท์แจ้งผู้ขอการอนุญาต เพื่อมารับใบอนุญาต 2.กรณีไม่อนุญาตหรือไม่ต่อใบอนุญาตแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตไม่ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการฯ แก่ผู้ขออนุญาต/ผู้ต่อใบอนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิการอุทธรณ์	3 วัน
4	การชำระค่าธรรมเนียม	-รับชำระค่าธรรมเนียม และรับใบอนุญาต (ระยะเวลาภายใน 15 วัน/นับแต่วันออกหนังสือแจ้ง) จากข้อมูลพบว่า	กรณีมีคำสั่งอนุญาต แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนด	1-5 วัน

ระยะเวลาดำเนินการรวมไม่เกิน 20 วัน

12. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

13. ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนดใน
ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสระสีเหล็ก

หมายเหตุ : อัตราค่าธรรมเนียมแตกต่างกันตามประเภทและขนาดของกิจการ

14. การรับเรื่องร้องเรียน

องค์การบริหารส่วนตำบลสระสีเหล็ก เลขที่ 99 หมู่ที่ 6 ตำบลสระสีเหล็ก จังหวัดชลบุรี 20140
โทรศัพท์ 0-3819-4001 ต่อ 11, 08-9203-5050, โทรสาร 0-3819-4001 ต่อ 18

ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอพนัสนิคม

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี

15. ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอ

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (เอกสารแนบท้าย)

16. หมายเหตุ

1. ใบอนุญาตมีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต
2. ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
3. ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด
4. การประกอบกิจการโดยไม่ได้รับอนุญาตมีความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535
และที่แก้ไขเพิ่มเติม



แบบคำขอรับใบอนุญาต (แบบ กก.1)



แบบคำขอต่อใบอนุญาต (แบบ กก.3)