

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและต่ออายุใบอนุญาตฯ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น ๒

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

โทรศัพท์ : ๐๔๔๖๕๙๑๘๕

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๓๑ กำหนด “ให้รัฐมนตรี(ว่าการกระทรวงสาธารณสุข) โดยคำแนะนำของคณะกรรมการ(สาธารณสุข) มีอำนาจประกาศในราชกิจจานุเบกษา กำหนดให้กิจการใดเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ” มาตรา ๓๒ เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการประกอบกิจการที่ประกาศตามมาตรา ๓๑ ให้ราชการส่วนท้องถิ่นมีอำนาจออกข้อกำหนดของท้องถิ่นดังต่อไปนี้ (๑) กำหนดประเภทของกิจการตามมาตรา ๓๑ บางกิจการหรือทุกกิจการให้เป็นกิจการที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่นนั้น

เทศบัญญัติเทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๖ ให้กิจการประเภทต่างๆ ดังต่อไปนี้เป็นกิจการที่ต้องมีการควบคุมภายในเขตเทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ (เอกสารแนบท้าย ๑) ข้อ ๑๘ เมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวัน นับแต่วันที่เทศบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับ ห้ามมิให้ผู้ใดดำเนินกิจการที่ต้องมีการควบคุมตาม ข้อ ๖ ในลักษณะที่เป็นการค้า เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามแบบใบอนุญาต ข้อ ๒๕ ค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตฉบับหนึ่งให้ใช้สำหรับกิจการค้าประเภทเดียวและสำหรับสถานที่แห่งเดียว สำหรับกิจการค้าซึ่งต้องควบคุมหลายประเภทในขณะเดียวกันและสถานที่เดียวกันให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมในประเภทที่มีอัตราสูงสุดเต็มอัตราส่วนประเภทอื่นให้เก็บเพียงครึ่งอัตรา

ใบอนุญาตฯ มีอายุ ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ออกให้และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจเทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ เท่านั้น

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับ/ต่ออายุใบอนุญาตฯ
หลักฐาน เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสาร (๓๐ นาที)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม พร้อม

๒. เจ้าหน้าที่ออกตรวจพื้นที่และสถานที่ตั้งประกอบกิจการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมแนะนำด้านสุขาภิบาล (๕ วันทำการ)
๓. ผู้ขออนุญาตชำระค่าธรรมเนียม (๗ วันทำการ) กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๔. เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาออกใบอนุญาต (๗ วันทำการ) กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๕. รับใบอนุญาตฯ (๑๕ วันทำการ) กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. คำขอรับ/ต่ออายุใบอนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขออนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฉบับเดิม กรณีรายเก่า (ถ้ามี จำนวน ๑ ฉบับ)
๕. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายโรงงาน ฯลฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๖. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบ จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ตามเทศบัญญัติ เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๕ และเทศบัญญัติเทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗ (เอกสารแนบท้าย ๒)

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๖๕ ๙๑๘๕ หรือ เว็บไซต์ <http://www.hinlekfailocal.go.th>

- ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล -

แบบอก.๑

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....

เขียนที่.....เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอคูเมือง

จังหวัดบุรีรัมย์ โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อนายกเทศมนตรีตำบล
หินเหล็กไฟโดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า (ชื่อร้าน).....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตรกำลังเครื่องจักร จำนวนคนงาน.....คน

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอคูเมือง จังหวัด

บุรีรัมย์ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจของผู้ขอรับใบอนุญาต/ อื่นๆระบุ
.....ของผู้แทนนิติบุคคลและผู้รับมอบอำนาจ(ถ้ามี)

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

๓. หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและมอบอำนาจ(กรณีที่มีการมอบ
อำนาจ)

๔. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๔.๑

๔.๒

๔.๓

๕. เอกสารหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๕.๑

๕.๒

๕.๓

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของปลัดเทศบาล

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกเทศมนตรีตำบลหินเหล็กไฟ

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอคูเมือง

จังหวัดบุรีรัมย์ โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อนายกเทศมนตรีตำบล
หินเหล็กไฟโดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า (ชื่อร้าน).....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตรกำลังเครื่องจักร จำนวนคนงาน.....คน

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอคูเมือง

จังหวัดบุรีรัมย์ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม

๒.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่อใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของปลัดเทศบาล

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกเทศมนตรีตำบลหินเหล็กไฟ

แผนภูมิขั้นตอนการยื่นขอใบอนุญาต
การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ขั้นตอนการให้บริการ

๑. ผู้ขออนุญาตยื่นแบบคำขอพร้อมเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร (๓๐ นาที)



๒. เจ้าหน้าที่ออกตรวจพื้นที่และสถานที่ตั้งประกอบกิจการแนะนำด้านสุขาภิบาล(๕ วันทำการ)



๓. ผู้ขออนุญาตชำระค่าธรรมเนียม (๗ วันทำการ)



๔. เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาออกใบอนุญาต (๗ วันทำการ)



๕. รับใบอนุญาต (๑๕ วันทำการ)

การรับเรื่องร้องเรียน

ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น ๒ เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ

หรือเว็บไซต์ <http://www.hinlekfailocal.go.th>