

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง
 กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ: การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เปิดเสรีในหน่วยเดียว)
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ. 2545
 - 2) เทศบัญญัติเทศบาลตำบลบ้านใหม่อำเภอวังเหนือเรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.2543
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535
 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 22/07/2558 15:33
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการงานสาธารณสุขเทศบาลตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง 93000
 www.chumponcity.go.th โทรศัพท์ 0-7463-5060/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
 ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
 ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
 หมายเหตุ (1. อบท. สามารถเปลี่ยนแปลงข้อมูลได้ตามหน้าที่รับผิดชอบ

2. ระยะเวลาระบุตามวันเวลาที่ท้องถิ่นเปิดให้บริการ)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่น นั้น) จะต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบภายใน...ระบุ..... วันก่อน ใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ 1 ปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสีย ค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตและ หากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้วต้องดำเนินการขอ อนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

ทั้งนี้หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้วแต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้างชำระและกรณีและผู้ประกอบการค้างชำระ ค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า 2 ครั้งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะ เสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

- (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (2) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
- (4)ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบที่ ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น....

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันทีกรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนจนท. แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	1 ชั่วโมง	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะกรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาตกรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ	20 วัน	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ			
4)	-	<p>การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต</p> <p>1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร</p> <p>2. กรณีไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต แจ้งคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแก่ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์</p>	8 วัน	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-
5)	-	<p>ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาตต่ออายุใบอนุญาต)</p> <p>แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและ</p>	1 วัน	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น)			

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	-	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	-	1	ฉบับ	-
3)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	-

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)	-	1	1	ฉบับ	-
2)	หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มี	-	1	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อำนาจลงนาม แทนนิติบุคคล					
3)	สำเนาเอกสาร สิทธิหรือสัญญา เช่าหรือสิทธิอื่น ใดตามกฎหมาย ในการใช้ ประโยชน์สถานที่ ที่ใช้ประกอบ กิจการในแต่ละ ประเภทกิจการ	-	-	1	ฉบับ	-
4)	หลักฐานการ อนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วย การควบคุม อาคารที่แสดงว่า อาคารดังกล่าว สามารถใช้ ประกอบกิจการ ตามที่ขออนุญาต ได้	-	-	1	ฉบับ	-
5)	สำเนา ใบอนุญาตตาม กฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้องในแต่ ละประเภท กิจการเช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน	-	-	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	พ.ศ. 2535 พ.ร.บ. ควบคุม อาคารพ.ศ. 2522 พ.ร.บ. โรงแรมพ.ศ. 2547 พ.ร.บ. การ เดินเรือในน่านน้ำ ไทยพ.ศ. 2546 เป็นต้น					
6)	เอกสารหรือ หลักฐานเฉพาะ กิจการที่ กฎหมาย กำหนดให้มีการ ประเมินผล กระทบเช่น รายงานการ วิเคราะห์ ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม (EIA) รายงาน การประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ (HIA)	-	-	1	ฉบับ	-
7)	ผลการตรวจวัด คุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม (ใน แต่ละประเภท กิจการที่กำหนด)	-	-	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
8)	ใบรับรองแพทย์ และหลักฐาน แสดงว่าผ่านการ อบรมเรื่อง สุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขอ อนุญาตกิจการที่ เกี่ยวข้องกับ อาหาร)	-	1	-	ฉบับ	-

16. ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ ((ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น))

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน 191 หมู่ที่ 5 ตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง 93000
www.chumponcity.go.th โทรศัพท์ 0-7463-5060
- 2) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th /
ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่ เทศบาลตำบลชุมพล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือเสวยอาหาร ประเภท.....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

โรงเรียนตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

() กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย.....(เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่ / ทางสาธารณะจำหน่ายสินค้าประเภท.....

ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....

- เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....

- เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูลโดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

- เก็บขนมูลฝอยโดยมีแหล่งกำจัดที่.....

- เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ต่อนายกเทศมนตรีตำบลชุมพล พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

๑) สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑.....

๓.๒.....

ข้าพเจ้าจะดำเนินการตามคำขอโดยปฏิบัติตามเทศบัญญัติการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๒

ข้อ ๖ ผู้ประกอบกิจการตามประเภทที่กำหนดไว้ในข้อ ๔ ทั้งที่เป็นการค้าและไม่เป็นการค้าจะต้องปฏิบัติตามจะต้อง

ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์อันเกี่ยวข้องกับสุขลักษณะและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพดังนี้

(๑) สถานที่นั้นต้องตั้งในบริเวณที่เหมาะสม ไม่มีน้ำท่วมขังและสามารถระบายน้ำออกได้โดยสะดวก

(๒) ต้องทำทางระบายน้ำหรือบ่อพักรับน้ำเสียด้วยวัสดุถาวร มีลักษณะเรียบไม่ซึม ไม่รั่ว น้ำไหลได้สะดวก

(๓) การระบายน้ำต้องไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนแก่ผู้ใช้น้ำในทางน้ำสาธารณะหรือแก่ผู้อาศัยใกล้เคียง

-๒-

(๔) ต้องมีการบำบัดหรือการปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียหรือกากของเสียให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์

(๕) ต้องมีการป้องกันกลิ่น เสียง แสง รังสี ความสั่นสะเทือน สิ่งมีพิษ ฝุ่นละออง เขม่า เถ้า คาร์บอน มูล หรือสิ่งอื่นใด ซึ่งเป็นเหตุรำคาญหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการหรือผู้อาศัย ใกล้เคียงหรือมีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ข้อกำหนดดังกล่าวต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

(๖) ต้องให้มีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เหมาะสมเพียงพอตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

(๗) ต้องจัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น

(๘) ต้องมีที่รองรับผอยและสิ่งเปราะเปื้อนอันได้สุขลักษณะและเพียงพอและต้องจัดสถานที่มิเป็นที่อาศัยของสัตว์ นำโรค

(๙) จัดให้มีสิ่งแวดล้อมได้สุขลักษณะ จำนวนเพียงพอกับคนที่ทำการอยู่แล้วในสถานที่นั้น ตามหลักเกณฑ์ที่เทศบาล ตำบลชุมพลกำหนด และต้องอยู่ในทำเลที่เหมาะสมรวมทั้งการกำจัดอุจจาระด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล

(๑๐) สถานที่เลี้ยงสัตว์ ต้องมีที่ขังหรือที่ปล่อยสัตว์กว้างขวางพอและจัดสถานที่ให้อยู่ในสภาพที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่ประชาชน และไม่ก่อให้เกิดอันตรายหรือความทุกข์ทรมานแก่สัตว์ และให้มีการเก็บรวบรวมและกำจัดมูลสัตว์ เศษอาหารหรือซากสัตว์ให้ได้สุขลักษณะ

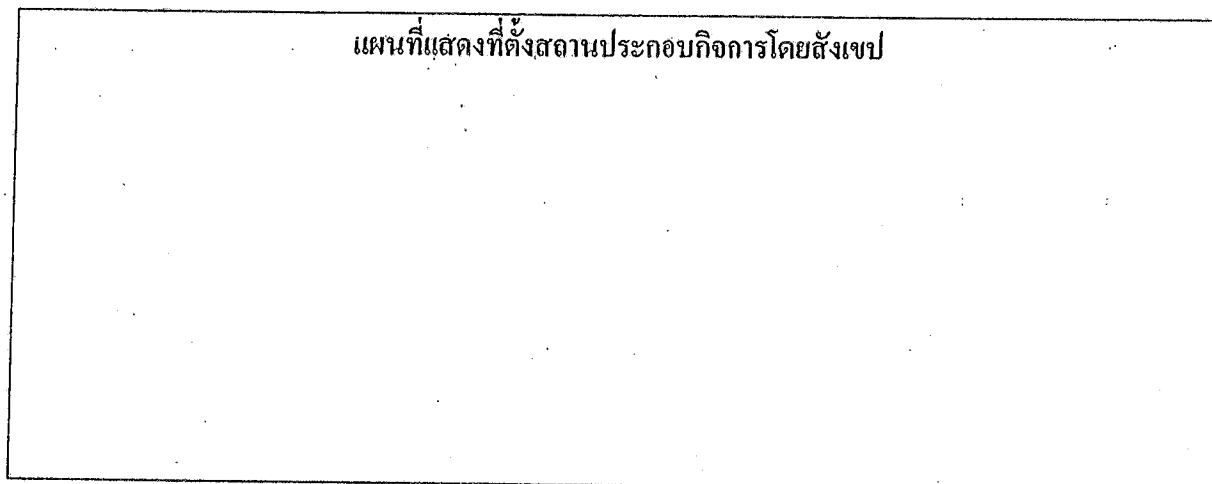
(๑๑) สถานที่เกี่ยวกับการตากหรือฝังสินค้าตามที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขเห็นชอบ

(๑๒) สถานที่ซึ่งมีการใช้ เก็บ สะสม วัตถุไวไฟ วัตถุระเบิด หรือวัตถุอื่นที่อาจเป็นอันตรายต้องเก็บสารเคมี ดังกล่าวให้ได้สุขลักษณะ ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงานหรือผู้อยู่อาศัยในบริเวณใกล้เคียง

(๑๓) ปฏิบัติการอื่นใด เกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ หรือคำสั่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขสั่งเจ้าพนักงาน ท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ เทศบัญญัติ และคำสั่งของเทศบาลตำบลชุมพล

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติหรือละเลยไม่ปฏิบัติตามเทศบัญญัตินี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลตำบลชุมพลดำเนินการตาม อำนาจหน้าที่หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องทุกประการ

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

-๓-

ความเห็นของนักวิชาการสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรต่ออายุใบอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้ต้องไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และก่อเหตุรำคาญต่อประชาชนใกล้เคียง

() เห็นสมควรไม่ต่ออายุใบอนุญาต เพราะ.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิภาดา มณีน้อย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายสุรพล บุญยก)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลชุมพล

วันที่.....

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่ เทศบาลตำบลชุมพล

วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2๕๕๘

ข้าพเจ้า น.ส. วิภาดา มณีน้อย อายุ 31 สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 191 หมู่ที่ 5 ตำบล ชุมพล อำเภอ ศรีนครินทร์ จังหวัด นัทคู หมายเลขโทรศัพท์ 074-635060

ขอขึ้นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท.....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

(✓) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ฟาร์มสุกร จำนวน 5๐ ตัว

โรงเรียนตั้งอยู่เลขที่ 191 หมู่ที่ 5 ตำบล ชุมพล อำเภอ ศรีนครินทร์ จังหวัด นัทคู

มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

() กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย.....(เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่ / ทางสาธารณะจำหน่ายสินค้าประเภท.....

ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....

- เก็บขนสิ่งปฏิกูล โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

- เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

- เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

- เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ต่อนายกเทศมนตรีตำบลชุมพล พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

๑) สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑.....

๓.๒.....

ข้าพเจ้าจะดำเนินการตามคำขอโดยปฏิบัติตามเทศบัญญัติการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๒

ข้อ ๖ ผู้ประกอบการตามประเภทที่กำหนดไว้ในข้อ ๔ ทั้งที่เป็นการค้าและไม่เป็นการค้าจะต้องปฏิบัติตามจะต้อง

ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์อันเกี่ยวข้องกับสุขลักษณะและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพดังนี้

(๑) สถานที่นั้นต้องตั้งในบริเวณที่เหมาะสม ไม่มีน้ำท่วมขังและสามารถระบายน้ำออกได้โดยสะดวก

(๒) ต้องทำทางระบายน้ำหรือบ่อพักรับน้ำเสียด้วยวัสดุถาวร มีลักษณะเรียบไม่ซึม ไม่รั่ว น้ำไหลได้สะดวก

(๓) การระบายน้ำต้องไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนแก่ผู้ใช้น้ำในทางน้ำสาธารณะหรือแก่ผู้อาศัยใกล้เคียง

(๔) ต้องมีการบำบัดหรือการปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียหรือกากของเสียให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์

(๕) ต้องมีการป้องกันกลิ่น เสียง แสง รังสี ความสะเทือน สิ่งมีพิษ ฝุ่นละออง เขม่า เถ้า ควัน มูล หรือสิ่งอื่นใด ซึ่งเป็นเหตุรำคาญหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการหรือผู้อาศัย ใกล้เคียงหรือมีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ข้อกำหนดดังกล่าวต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

(๖) ต้องให้มีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เหมาะสมเพียงพอตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

(๗) ต้องจัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น

(๘) ต้องมีที่รองรับผอยและสิ่งเปราะเปื้อนอันได้สุกลักษณะและเพียงพอและต้องจัดสถานที่มิเป็นที่อาศัยของสัตว์ นำโรค

(๙) จัดให้มีสวมอันได้สุกลักษณะ จำนวนเพียงพอกับคนที่ทำการอยู่แล้วในสถานที่นั้น ตามหลักเกณฑ์ที่เทศบาล ตำบลชุมพลกำหนด และต้องอยู่ในทำเลที่เหมาะสมรวมทั้งการกำจัดอุจจาระด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล

(๑๐) สถานที่เลี้ยงสัตว์ ต้องมีที่ขังหรือที่ปล่อยสัตว์กว้างขวางพอและจัดสถานที่ให้อยู่ในสภาพที่ไม่ก่อให้เกิด อันตรายแก่ประชาชน และไม่ก่อให้เกิดอันตรายหรือความทุกข์ทรมานแก่สัตว์ และให้มีการเก็บรวบรวมและกำจัดมูลสัตว์ เศษอาหารหรือซากสัตว์ให้ได้สุกลักษณะ

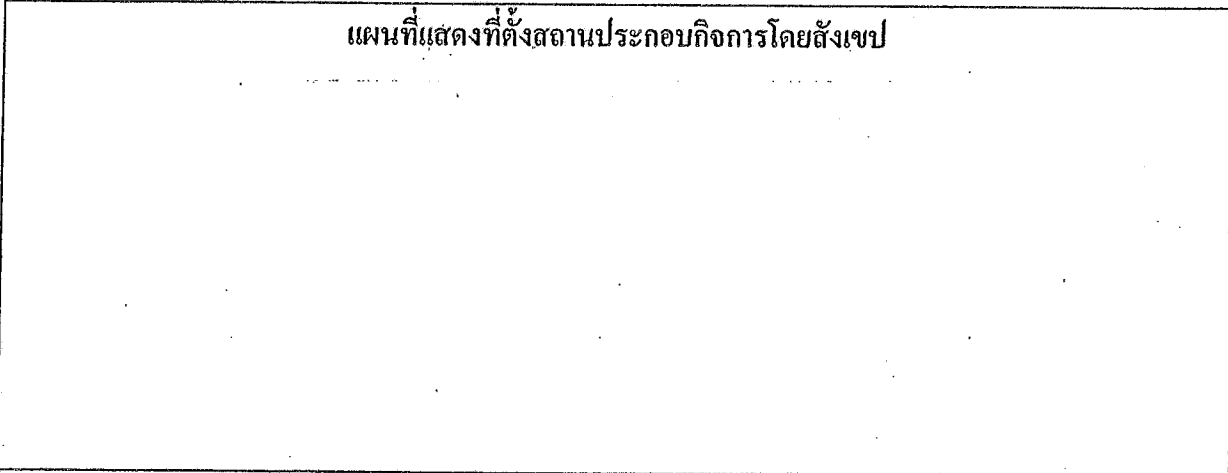
(๑๑) สถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ่งสินค้าตามที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขเห็นชอบ

(๑๒) สถานที่ซึ่งมีการใช้ เก็บ สะสม วัตถุไวไฟ วัตถุระเบิด หรือวัตถุอื่นที่อาจเป็นอันตรายต้องเก็บสารเคมี ดังกล่าวให้ได้สุกลักษณะ ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงานหรือผู้อยู่อาศัยในบริเวณใกล้เคียง

(๑๓) ปฏิบัติการอื่นใด เกี่ยวด้วยสุกลักษณะตามคำแนะนำ หรือคำสั่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขสั่งเจ้าพนักงาน ท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ เทศบัญญัติ และคำสั่งของเทศบาลตำบลชุมพล

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติหรือละเลยไม่ปฏิบัติตามเทศบัญญัตินี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลตำบลชุมพลดำเนินการตาม อำนาจหน้าที่หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องทุกประการ

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....วิภาดา.....มณีน้อย.....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....น.ส. วิภาดา.....มณีน้อย.....)

ความเห็นของนักวิชาการสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรต่ออายุใบอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้ต้องไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และก่อเหตุรำคาญต่อประชาชนใกล้เคียง

() เห็นสมควรไม่ต่ออายุใบอนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิภาดา มณีน้อย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายสุรพล บุญยก)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลชุมพล

วันที่.....