

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ:เทศบาลตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง
 กระทรวง:กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ:การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ:เทศบาลตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง
3. ประเภทของงานบริการ:กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: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 30วัน
9. ข้อมูลสถิติ
 จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 23/07/2558 11:34
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. อปท. สามารถเปลี่ยนแปลงข้อมูลได้ตามหน้าที่รับผิดชอบ
 2. ระยะเวลาระบุตามวันเวลาที่ท้องถิ่นเปิดให้บริการ)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่นกลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)

2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(2) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต

(3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

(4)ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น....

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสาร	1 ชั่วโมง	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		<p>หลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานอื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย</p>			
3)	การพิจารณา	<p>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ</p>	20 วัน	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-
4)	-	<p>การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต</p> <p>1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายใน</p>	8 วัน	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		<p>ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร</p> <p>2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์</p>			
5)	-	<p>ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)</p> <p>แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น)</p>	1 วัน	สำนักปลัด ทต.ชุมพล	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	-	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	-	1	ฉบับ	-
3)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	-	1	1	ฉบับ	-

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการ มอบอำนาจ)	-	1	1	ฉบับ	-
2)	หลักฐานที่แสดง การเป็นผู้มี อำนาจลงนาม แทนนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	-
3)	สำเนาเอกสาร สิทธิหรือสัญญา เช่าหรือสิทธิอื่น ใดตามกฎหมาย ในการใช้ ประโยชน์สถานที่ ที่ให้ประกอบ	-	-	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	กิจการในแต่ละ ประเภทกิจการ					
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 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	-	-	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
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	1	ฉบับ	-
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

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่ เทศบาลตำบลชุมพล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอขึ้นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท.....

โดยมีพื้นที่ประกอบกิจการ.....ตารางเมตร

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

โรงงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีพนักงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

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

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่ / ทางสาธารณะจำหน่ายสินค้าประเภท.....

ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....

- เก็บจนถึงปฏิศูด โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

- เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิศูด โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

- เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

- เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ก่อนนายกเทศมนตรีตำบลชุมพล 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
 ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้องด้วยสูงลักษณะและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพดังนี้

(๑) สถานที่นั้นต้องตั้งในบริเวณที่เหมาะสม ไม่มีน้ำท่วมขังและสามารถระบายน้ำออกได้โดยสะดวก

(๒) ต้องทำทางระบายน้ำหรือบ่อพักรับน้ำเสียด้วยวัสดุถาวร มีลักษณะเรียบไม่ซึม ไม่รั่ว น้ำไหลได้สะดวก

(๓) การระบายน้ำต้องไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนแก่ผู้ใช้น้ำในทางน้ำสาธารณะหรือแก่ผู้อาศัยใกล้เคียง

(๕) ต้องมีการบำบัดหรือการปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียหรือกากของเสียให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์

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

(๖) ต้องให้มีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เหมาะสมเพียงพอตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

(๗) ต้องจัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น

(๘) ต้องมีที่รองรับฝอยและสิ่งเปื้อนอันได้สุขลักษณะและเพียงพอและต้องจัดสถานที่มิเป็นที่อาศัยของสัตว์ น้ำโรค

(๙) จัดให้มีส่วนอันได้สุขลักษณะ จำนวนเพียงพอกับคนที่ทำการอยู่แล้วในสถานทีนั้น ตามหลักเกณฑ์ที่เทศบาล ตำบลชุมพลกำหนด และต้องอยู่ในทำเลที่เหมาะสมรวมทั้งการกำจัดอุจจาระด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล

(๑๐) สถานที่เลี้ยงสัตว์ ต้องมีที่ขังหรือที่ปล่อยสัตว์กว้างขวางพอและจัดสถานที่ให้อยู่ในสภาพที่ไม่ก่อให้เกิด อันตรายแก่ประชาชน และไม่ก่อให้เกิดอันตรายหรือความทุกข์ทรมานแก่สัตว์ และให้มีการเก็บรวบรวมและกำจัดมูลสัตว์ เกษอาหารหรือซากสัตว์ให้ได้สุขลักษณะ

(๑๑) สถานที่เกี่ยวกับการตากหรือสิ่งสินค้าตามที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขเห็นชอบ

(๑๒) สถานที่ซึ่งมีการใช้ เภ็บ สะสม วัตถุไวไฟ วัตถุระเบิด หรือวัตถุอื่นที่อาจเป็นอันตรายต้องเก็บสารเคมี ดังกล่าวให้ได้สุขลักษณะ ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงานหรือผู้อยู่อาศัยในบริเวณใกล้เคียง

(๑๓) ปฏิบัติการอื่นใด เกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ หรือคำสั่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขสั่งเจ้าพนักงาน ห้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ เทศบัญญัติ และคำสั่งของเทศบาลตำบลชุมพล

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติหรือละเลยไม่ปฏิบัติตามเทศบัญญัตินี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลตำบลชุมพลดำเนินการตาม อำนาจหน้าที่หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องทุกประการ

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของนักวิชาการสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้ ต้องไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและก่
เหตุรำคาญต่อประชาชนใกล้เคียง

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิภาดา มณีน้อย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายสุรพล บุญยก)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลชุมพล

วันที่.....

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่ เทศบาลตำบลชุมพล

วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้าพเจ้า น.ส. วิภาดา มณีน้อย อายุ 31 สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 191 หมู่ที่ 5 ตำบล ชัมพล อำเภอ สันติราษฎร์ จังหวัด พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์ 094-635060

ขอขึ้นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือเสวยอาหาร ประเภท.....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

(✓) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ฝ่าไม้สุกร จำนวน 30 ตัว

โรงเรือนตั้งอยู่เลขที่ 191 หมู่ที่ 5 ตำบล ชัมพล อำเภอ สันติราษฎร์ จังหวัด พัทลุง

มีพนักงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

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

() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะจำหน่ายสินค้าประเภท.....

ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....

- เก็บขนสิ่งปฏิกูล โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

- เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

- เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

- เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....

ต่อนายกเทศมนตรีตำบลชุมพล พร้อมทวงข้อนี้ 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 ทั้งที่เป็นการค้าและไม่เป็นการค้าจะต้องปฏิบัติตามจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้องด้วยลักษณะและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพดังนี้

(๑) สถานที่นั้นต้องตั้งในบริเวณที่เหมาะสม ไม่มีน้ำท่วมขังและสามารถระบายน้ำออกได้โดยสะดวก

(๒) ต้องทำทางระบายน้ำหรือบ่อพักรับน้ำเสียด้วยวัสดุถาวร มีลักษณะเรียบไม่ซึม ไม่รั่ว น้ำไหลได้สะดวก

(๓) การระบายน้ำต้องไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนแก่ผู้ใช้น้ำในทางน้ำสาธารณะหรือแก่ผู้อาศัยใกล้เคียง

(๔) ต้องมีการบำบัดหรือการปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียหรืออากาศของเสียให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์

(๕) ต้องมีการป้องกันกลิ่น เสียง แสง รังสี ความสั่นสะเทือน สิ่งมีพิษ ฝุ่นละออง เหมม่า เถ้า คาร์บอน หรือสิ่งอื่นใด ซึ่งเป็นเหตุรำคาญหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการหรือผู้อาศัยใกล้เคียงหรือมีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ข้อกำหนดดังกล่าวต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

(๖) ต้องให้มีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เหมาะสมเพียงพอตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

(๗) ต้องจัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้น

(๘) ต้องมีที่รองรับฝอยและสิ่งเปราะเปื้อนอันได้สูงลักษณะและเพียงพอและต้องจัดสถานที่มิเป็นที่อาศัยของสัตว์นำโรค

(๙) จัดให้มีส้วมอันได้สูงลักษณะ จำนวนเพียงพอแก่คนที่ทำการอยู่แล้วในสถานที่นั้น ตามหลักเกณฑ์ที่เทศบาลตำบลชุมพลกำหนด และต้องอยู่ในทำเลที่เหมาะสมรวมทั้งการกำจัดอุจจาระด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล

(๑๐) สถานที่เลี้ยงสัตว์ ต้องมีที่ขังหรือที่ปล่อยสัตว์กว้างขวางพอและจัดสถานที่ให้อยู่ในสภาพที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่ประชาชน และไม่ก่อให้เกิดอันตรายหรือความทุกข์ทรมานแก่สัตว์ และให้มีการเก็บรวบรวมและกำจัดมูลสัตว์ เศษอาหารหรือซากสัตว์ให้ได้สูงลักษณะ

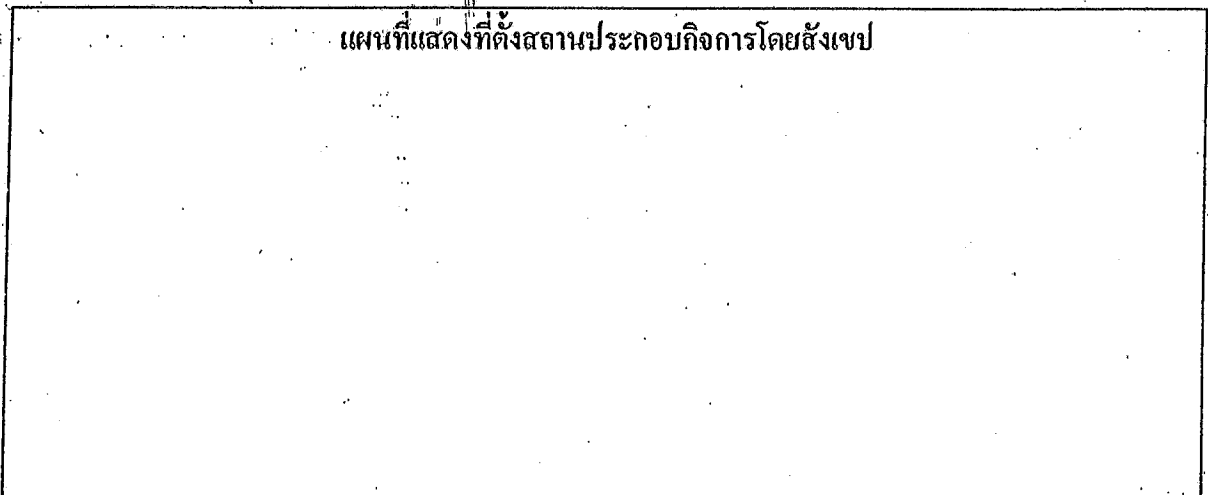
(๑๑) สถานที่เกี่ยวกับการตากหรือสิ่งสินค้าน้ำตามที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขเห็นชอบ

(๑๒) สถานที่ซึ่งมีการใช้ เก็บ สะสม วัตถุไวไฟ วัตถุระเบิด หรือวัตถุอื่นที่อาจเป็นอันตรายต้องเก็บสารเคมีดังกล่าวให้ได้สูงลักษณะ ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงานหรือผู้อยู่อาศัยในบริเวณใกล้เคียง

(๑๓) ปฏิบัติการอื่นใด เกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำ หรือคำสั่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ เทศบัญญัติ และคำสั่งของเทศบาลตำบลชุมพล

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติหรือละเลยไม่ปฏิบัติตามเทศบัญญัตินี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลตำบลชุมพลดำเนินการตามอำนาจหน้าที่หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องทุกประการ

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....วิภาดา มณีนิมิต.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(น.ส. วิภาดา มณีนิมิต.....)

ความเห็นของนักวิชาการสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้ ต้องไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและก่อ
เหตุรำคาญต่อประชาชนใกล้เคียง

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิภาดา มณีน้อย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(นายสุรพล บุญยก)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลชุมพล

วันที่.....