

ขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

044-482-091 ติดต่อตามวันและเวลาราชการ

ขอบเขตการให้บริการ

1.สถานประกอบกิจการต้องตั้งอยู่ห่างจากชุมชน วัด ศาสนสถาน โบราณสถาน โรงเรียน สถาบันการศึกษา โรงพยาบาล หรือสถานที่อื่นๆ ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานและกฎหมายอื่น ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ กรณีที่สถานประกอบกิจการที่ไม่เข้าข่ายเป็นโรงงานสถานประกอบกิจการนั้นจะต้องมีสถานที่ตั้งตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขประกาศ กำหนด โดยคำนึงถึงลักษณะ และประเภท ของการประกอบกิจการของสถานประกอบการ นั้น ๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัยของ ประชาชน หรือก่อเหตุรำคาญด้วย

2.สถานประกอบกิจการใดที่ประกอบกิจการประกอบกิจการจากก่อให้เกิดมลพิษทางเสียงหรือความ สั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตราย หรือมีการใช้สารเคมีหรือวัตถุ อันตราย จะต้อง ดำเนินการควบคุม และป้องกันมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญ หรือเป็นอันตราย ต่อสุขภาพของคนงาน และผู้อยู่อาศัยบริเวณใกล้เคียง

3.ในการออกใบอนุญาตเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะให้ผู้รับใบอนุญาต ปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณสุขเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้โดยทั่วไปก็ได้

4.ใบอนุญาตให้ใช้ได้สำหรับกิจการประเภทเดียวและสำหรับสถานที่แห่งเดียว

5.ใบอนุญาตที่ออกให้ มีอายุหนึ่งปีนับตั้งแต่วันออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของ องค์การบริหารส่วนตำบลสัมฤทธิ์เท่านั้น

6.การขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุเมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับ เสีย ค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต

7.ผู้ได้รับอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตไว้ที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

<u>ขั้นตอนการให้บริการ</u>	<u>เวลาที่ใช้</u>
1.ผู้ขออนุญาตยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการที่ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พร้อมเอกสาร	ใช้เวลา 10 นาที
2.เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสาร/หลักฐาน	ใช้เวลา 5 นาที
3.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง ณ สถานที่ ประกอบกิจการ	
รายใหม่	ใช้เวลา 15 วัน
รายเก่า	ใช้เวลา 7 วัน
4.ออกใบอนุญาต	ใช้เวลา 7 วัน
5.ชำระค่าธรรมเนียม	ใช้เวลา 10 นาที

รายการเอกสารหลักฐาน

1. สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด กรณีนิติบุคคล
4. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองความถูกต้อง ของผู้มอบอำนาจ กรณีผู้ขอใบอนุญาตไม่สามารถยื่นคำขอได้ด้วยตัวเอง
5. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
6. ใบอนุญาตฉบับจริงกรณีต่ออายุใบอนุญาต
7. อื่น ๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นเห็นสมควร

ค่าธรรมเนียม

ตามประเภทและลักษณะการประกอบกิจการ ทั้งนี้ตามบัญชีอัตรารายการ ค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลสัมฤทธิ์ เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2556

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลสัมฤทธิ์ โทร 044-482-091 เว็บไซต์ : www.samrit.go.th

แผนภูมิขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอพร้อมเอกสาร



เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสารคำขอพร้อมเอกสาร
หลักฐานให้ถูกต้อง ครบถ้วน



เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการตามข้อกำหนดใน
ข้อบัญญัติให้ถูกต้อง ไม่ก่อให้เกิดอันตราย ไม่ก่อให้เกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ
กรณีไม่ถูกต้อง แจ้งให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้อง ภายใน 30 วัน



เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาตและเก็บค่าธรรมเนียม



ลงข้อมูลในทะเบียนผู้ประกอบการและติดตามตรวจด้านสุขลักษณะ
ประจำปีและแจ้งให้มาต่อใบอนุญาตและเสียค่าธรรมเนียม

คำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลชะมาย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า: บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
 อยู่บ้าน สำนักงาน เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอยื่น

คำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อสถานที่.....ตั้งอยู่เลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

รวม.....ประเภทคือ

๑.๑

๑.๒

๑.๓

๒. ผู้จัดการชื่อ.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓. พร้อมคำขอนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ พร้อมสำเนาที่รับรองถูกต้อง ๒ ฉบับ

๓.๒ ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนาที่รับรองถูกต้อง ๒ ฉบับ

๓.๓ รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาของผู้รับใบอนุญาตขนาด ๑ x ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

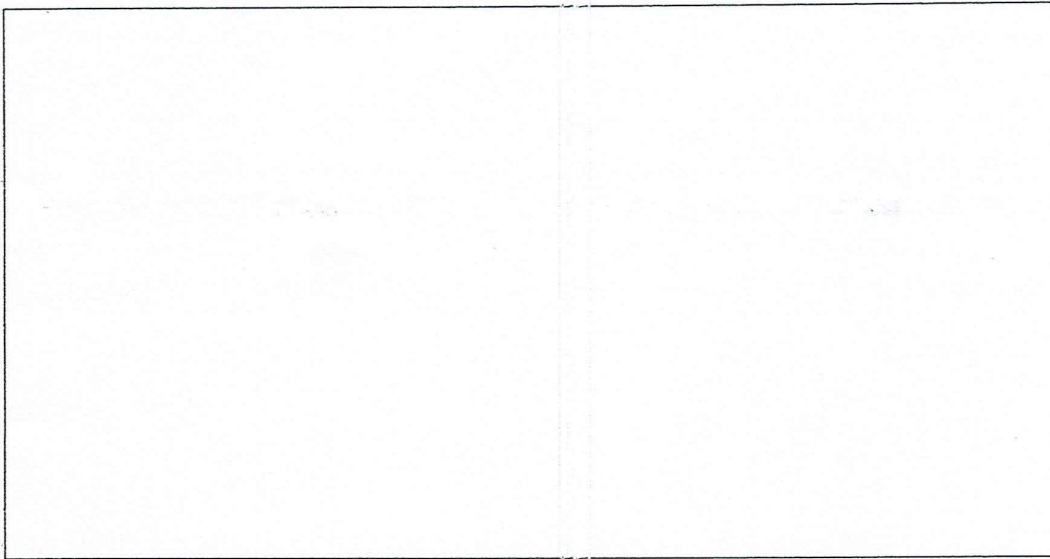
๓.๔ สำเนาหนังสือรับการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล

(ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๓.๕ หนังสือมอบอำนาจ (ในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขอรับใบอนุญาตด้วยตนเอง)

๓.๖ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ

๔.แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ มีดังนี้



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และพร้อมจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ คำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตลอดจนกฎระเบียบและเงื่อนไขที่เทศบาลตำบลระยองกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)