



คู่มือสำหรับประชาชน : การอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลโพนทอง อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

กระทรวง:กระทรวงมหาดไทย

1.ชื่อกระบวนการ : การอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

2.หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : เทศบาลตำบลโพนทอง อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

3.ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

4.หมวดหมู่ของงานบริการ:อนุญาต/ออกไปอนุญาต/รับรอง

5.กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1) *เทศบัญญัติเทศบาลตำบลโพนทองเรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.2558*

6.ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

7.พื้นที่ให้บริการ: ทั่วถิ่น

8.กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา เทศบัญญัติเทศบาลตำบลโพนทองเรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.2558

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 20 วัน

9.ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

10.ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 23/07/2558 13:48

11.ช่องทางการให้บริการ

1) *สถานที่ให้บริการสำนักงานเทศบาลตำบลโพนทอง อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม 44160 โทร 043-706875/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน*

*ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)*

*หมายเหตุ -*

12.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ไม่มีข้อมูลหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ





### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพร้อมหลักฐาน	15 นาที	-	-
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะกรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาตกรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	20 วัน	-	-
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต	0 วัน	-	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 20 วัน

14.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน





## 15.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

### 15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	1	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	1	1	ฉบับ	-

### 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	-	1	1	ฉบับ	-

## 16.ค่าธรรมเนียม

### 1) ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ -

## 17.ช่องทางการร้องเรียน

### 1) ช่องทางการร้องเรียนสำนักงานเทศบาลตำบลโพนทอง อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม 44160

โทร 043-706875

หมายเหตุ-

### 2) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) /

ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)





18.ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

**ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เล่มที่ ..... เลขที่ ..... / .....

อนุญาตให้ ..... สัญชาติ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....

หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

ข้อ 1) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท .....

..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่ .....

หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

โทรสาร ..... มีพื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ..... แรงม้า

จำนวนคนงาน ..... คน ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ..... บาท (.....) ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ ..... เลขที่ ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้อ 2) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดท้องถิ่น (เทศบัญญัติ / ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี )

ข้อ 3) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

3.1 .....

3.2 .....

3.3 .....

.....

.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

( ลงชื่อ ) .....

( ..... )

ตำแหน่ง ..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

**รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม**

วันที่/เดือน/ปีที่ออกใบ ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ต/ป	

**คำเตือน** ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

