



คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด  
กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

<b>๑. งานที่ให้บริการ</b>	การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
<b>๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ</b>	องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด
<b>๓. ประเภทของงานบริการ</b>	กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยงานเดียว
<b>๔. หมวดหมู่ของงานบริการ</b>	อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
<b>๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง</b>	<p>๕.๑ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๕๐</p> <p>๕.๒ กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๔๕</p> <p>๕.๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ ๕/๒๕๓๘ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แก้ไขเพิ่มเติม โดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ ๒) (ฉบับที่ ๓) (ฉบับที่ ๔) และ (ฉบับที่ ๕)</p> <p>๕.๔ พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒</p> <p>๕.๕ กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. ๒๕๕๒</p> <p>๕.๖ พระราชบัญญัติผังเมือง พ.ศ. ๒๕๑๘</p> <p>๕.๗ ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๒</p>
<b>๖. ระดับผลกระทบ</b>	บริการทั่วไป
<b>๗. พื้นที่ให้บริการ</b>	เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด
<b>๘. กฎหมาย ข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา</b>	พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕
<b>ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ</b>	๓๐ วัน

<b>๙. ข้อมูลสถิติ</b>	
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐	
จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐	
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐	

<b>๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือสำหรับประชาชน</b>	สำเนาคู่มือสำหรับประชาชน การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
--	---

<b>๑๑. ขอบเขตการให้บริการ</b>	
<b>สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ</b>	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b>
ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล หรือ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน โทรศัพท์ : ๐ - ๓๒๓๔ - ๖๒๑๐, ๐๙ - ๕๔๗๘ - ๕๔๙๑ โทรสาร : ๐ - ๓๒๒๕ - ๔๘๘๘	<b>วันจันทร์ ถึง วันศุกร์</b> (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. มีพักเที่ยง

<b>๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต</b>	
<b>๑๒.๑ หลักเกณฑ์ วิธีการ</b>	
<p>ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด ประกาศใช้ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๓ เป็นต้นไป โดยมีอำนาจอนุญาตตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐ และกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๔๕</p> <p>ดังนั้น ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัดกำหนดไว้ในข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด ต้องยื่นคำขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ</p> <p>โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด ณ ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล หรือกองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด</p>	
<b>๑๒.๒ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ</b>	
<p>(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน</p> <p>(๒) แบบสำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต</p> <p>(๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์</p>	

๑๒.๒ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ต่อ)
<p>(๔) ผู้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามที่กำหนดต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขอันเกี่ยวข้องกับ สุขลักษณะของการประกอบการ และมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติของ องค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด คำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยเคร่งครัด</p> <p><b>หมายเหตุ :</b> ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วน ตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ</p>

๑๓. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ					
๑๓.๑ ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ					
ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำ ขอรับใบอนุญาตประกอบ กิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ(แต่ละประเภทของ กิจการ)พร้อมหลักฐานที่ ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด อบต.หรือกอง คลัง	
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องของคำขอ และความ ครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน ที่ยื่น  กรณีไม่ถูกต้อง /ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้ แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึก ความบกพร่องและรายการ เอกสารหรือหลักฐานยื่น เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่ กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และ ผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึก นั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด อบต.หรือกอง คลัง	หากผู้ขอใบอนุญาต ไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ ครบถ้วน ตามที่ กำหนดในแบบบันทึก ความบกพร่องให้ เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอ และเอกสาร พร้อม แจ้งเป็นหนังสือถึง เหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์ (อุทธรณ์ ตาม พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจด้าน สุขลักษณะ กรณีถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกไปอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน สุขลักษณะ	๒๐ วัน	ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด อบต.	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน (ตามพ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และ พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการ ทางปกครอง (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)
๔	การแจ้งผล การพิจารณา	การแจ้งคำสั่งออก ใบ อนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือ แจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขอ อนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ ท้องถิ่นกำหนด หากพื้น กำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับ ใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุ หรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้ง คำสั่งไม่ออกใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละ ประเภทกิจการ) แก่ผู้ขอ อนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิ ในการอุทธรณ์	๘ วัน	ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด อบต.	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น ไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่ อาจมีคำสั่งไม่ อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน ให้แจ้งการ ขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะ พิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง สำนัก ก.พ.ร. ทราบ)
๕	การชำระ ค่าธรรมเนียม	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณี มีคำสั่งอนุญาต) ผู้ขออนุญาต มาชำระค่าธรรมเนียมตาม อัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่น กำหนด (ตามประเภทกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มี ข้อกำหนดของท้องถิ่น) พร้อมรับใบอนุญาต	๑ วัน	กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ ค้างชำระ)

**๑๓.๒ ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๕ - ๓๐ วัน**

**๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

**๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

<b>๑๕.๑ เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐหรือหลักฐานที่ต้องใช้</b>	<b>เอกสารสำเนา</b>
(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านผู้จัดการ หากไม่เป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ขอใบอนุญาต	จำนวน ๑ ฉบับ
(๔) หนังสือรับรองนิติบุคคล พร้อมฉบับจริง	จำนวน ๑ ฉบับ
(๕) ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) พร้อมฉบับจริง	จำนวน ๑ ฉบับ
(๖) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ	จำนวน ๑ ฉบับ
(๗) หลักฐานการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล พร้อมฉบับจริง	จำนวน ๑ ฉบับ
<b>๑๕.๒ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่ม</b>	<b>เอกสารสำเนา</b>
(๑) สำเนาเอกสารสิทธิหรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ	จำนวน ๑ ฉบับ
(๒) สำเนาใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารที่ใช้แสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบการนั้นได้โดยถูกต้องตามกฎหมายควบคุมอาคาร	จำนวน ๑ ฉบับ
(๓) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการเช่น ใบอนุญาตตามพ.ร.บ. โรงงานพ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุมอาคารพ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรมพ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ. การเดินเรือในน่านน้ำไทยพ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นต้น	จำนวน ๑ ฉบับ
(๔) เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบเช่นรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	จำนวน ๑ ฉบับ
(๕) ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการที่กำหนด)	จำนวน ๑ ฉบับ
(๖) ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร)	จำนวน ๑ ฉบับ

**๑๖. ค่าธรรมเนียม**

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) (ระบุตามข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด)

## ๑๗. ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าหากให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อร้องเรียนได้ที่

### ๑) ช่องทางการร้องเรียน

- สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เบอร์โทรศัพท์ ๐ - ๓๒๓๔ - ๖๒๑๐ ต่อ ๑๖
- เว็บไซต์ [www.tanud.go.th](http://www.tanud.go.th)
- ผู้รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ณ หน้าที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด
- สายด่วน ๐๘ - ๒๒๔๙ - ๙๙๖๒ นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด  
๐๘ - ๑๙๔๔ - ๑๕๘๖ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด

### ๒) ช่องทางการร้องเรียน ร้องเรียนต่อผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

หมายเหตุ (ผ่านศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดราชบุรี)

### ๓) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / [www.๑๑๑๑.go.th](http://www.๑๑๑๑.go.th) /

ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

## ๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ.๑)

๒) แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่มายื่นคำขอใบอนุญาตหรือขอต่อใบอนุญาต

## ๑๙. หมายเหตุ :

วันที่พิมพ์	
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	(ลงชื่อ)..... (นายพีรยุทธ์ สิริธนาวิชย์) หัวหน้าสำนักปลัด อบต.
อนุมัติโดย	(ลงชื่อ)..... (นายสมยศ อุ่นเจริญ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด
เผยแพร่โดย	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล