

คู่มือสำหรับประชาชน	
๑. งานที่ให้บริการ	การขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี
๓. ประเภทของงานบริการ	กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ	อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง	๑. พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๒. กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕
๖. ระดับผลกระทบ	บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ	ตำบลคำด้วง อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา	พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (๓๐ วัน)
๙. ข้อมูลสถิติ	จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ○ จำนวนคำขอที่มากที่สุด ○ จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ○
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน	การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๑๑. สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง โทรศัพท์ : ๐๔๒๒๑๙๘๑๖ กต ๑	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต	
<p>๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ</p> <p>ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ ต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตและหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่อใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้วต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่</p> <p>ทั้งนี้หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้วแต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้างชำระและกรณีนี้ที่ผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า ๒ ครั้งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน</p> <p>๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง)</p> <p>(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน</p> <p>(๒) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต</p>	

(๓) สภาพสุขภาพลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
 (๔) ตามหลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ใน
 ข้อกำหนดของท้องถิ่น

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือ
 ประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. การตรวจสอบเอกสาร ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละ ประเภทกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง
๒. การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความ ครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้ แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการ เอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๓๐ นาที	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง *** หากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบ บันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและ เอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๔
๓. การพิจารณา เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณา ออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	๑๕ วัน	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง *** กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การ สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๔ มาตรา ๕๖ และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๗)
๔. การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ ใบอนุญาต (๑) กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ ตัวอันสมควร (๒) กรณีไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต	๘ วัน	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง *** ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วนให้ แจ้งการขยายเวลาให้ผู้ขออนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จพร้อมสำเนาแจ้งสำนัก ก.พ.ร. ทราบ

<p>แจ้งคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแก่ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์</p>		
<p>๕. ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาตต่ออายุ ใบอนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออายุมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพที่มีข้อบัญญัติของท้องถิ่น)</p>	<p>๑ วัน</p>	<p>สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง ***๑. ระยะเวลาการให้บริการส่วนงาน/หน่วยงานที่ รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น ๒. กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนดจะต้อง เสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงิน ที่ค้างชำระ</p>
<p>ระยะเวลา</p>		
<p>ระยะเวลาดำเนินการรวม ๒๕ วัน</p>		
<p>๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว</p>		
<p>๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการ</p>		
<p>เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้</p>	<p>หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร</p>	
<p>๑. บัตรประชาชนผู้ขออายุ ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ</p>	<p>-</p>	
<p>๒. ทะเบียนบ้านของผู้ขออายุ ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ</p>	<p>-</p>	
<p>๓. หนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ</p>	<p>-</p>	
<p>๔. ใบมอบอำนาจ(ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ</p>	<p>-</p>	
<p>๕. หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ</p>	<p>-</p>	
<p>๖. สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ</p>	<p>-</p>	
<p>๗. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่า อาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้</p>	<p>-</p>	

ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ	
๘. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ. การเดินเรือในน่านน้ำไทย พ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นต้น ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ	-
๙. เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผล กระทบ เช่น รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการ ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ	-
๑๐. ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการที่ กำหนด) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ	-
๑๑. ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ	-
๑๖. ค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
๑. อัตราค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฉบับละไม่เกิน ๕๐๐ บาทต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ)	
ค่าธรรมเนียม บาท หมายเหตุ (ระบุตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น)	๕๐๐ บาท
๑๗. ช่องทางการร้องเรียน	
๑) ช่องทางการร้องเรียน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง หมู่ที่ ๒ ตำบลคำด้วง อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๑๖๐ โทรศัพท์/โทรสาร : ๐๔๒๒๑๙๘๑๖ กด ๑ ๒) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี หมายเหตุ (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th/ตู้_ปณ. ๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)	
๑๘. แบบฟอร์มตัวอย่าง และคู่มือการกรอก	
ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑.	แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต (หมายเหตุ : เอกสาร/แบบฟอร์ม เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำขอเลขที่1...../...2566...

(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....2566.....

1.ข้าพเจ้า.....นายสายฝน.....กองทัพ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

ที่อยู่เลขที่.....101.....หมู่ที่.....9.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-

แขวง/ตำบล.....คำด้วง..... เขต/อำเภอ.....บ้านฝื่อ.....จังหวัด.....อุดรธานี.....

หมายเลขโทรศัพท์.....088-3326566.....ผู้ขออนุญาต

2. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

สำเนาบัตรประชาชน (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆระบุ.....)

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่.....

หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

1).....

2).....

3).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต

(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่1...../.....2566..... ได้รับเรื่องเมื่อ เดือน พ.ศ.2566.....

ตรวจแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ

ไม่ครบ คือ

1)

2)

3)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

เลขที่1...../.....2566..... ได้รับเรื่องเมื่อ เดือน พ.ศ.2566.....

ตรวจแล้ว เอกสารหลักฐาน ครบ

ไม่ครบ คือ

1)

2)

3)

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน วัน นับตั้งแต่วันที่
วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....1...../.....2566.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....นายสายฝน.....กองทอง..... อายุ..... สัญชาติ.....ไทย..... บ้าน
เลขที่.....101..... หมู่ที่.....9..... ตำบล.....คำด้วง..... อำเภอ.....บ้านผือ.....จังหวัด.....อุดรธานี..... หมายเลขโทรศัพท์
.....088-3326566.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ลานมันแสงสวรรค์..... ที่อยู่เลขที่.....166..... หมู่ที่.....9..... ตำบล.....คำด้วง..... อำเภอ.....บ้าน
ผือ..... จังหวัด.....อุดรธานี..... หมายเลขโทรศัพท์.....088-3326566.....ผู้ขออนุญาต

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....500.....บาท (.....ห้าร้อยบาทถ้วน.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....-..... เลขที่
.....ลงวันที่.....2566.....

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง เรื่อง
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2561

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้า
พนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

(4.1)

(4.2)

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้ เมื่อวันที่.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.2566.....

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุ วันที่.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.2567.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต

(นายวิชา สุขทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำด้วง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่
ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไป ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

