

**งานที่ให้บริการ :** การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง

### **ขอบเขตการให้บริการ**

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง  
โทรศัพท์ 034-966723

ระยะเวลาการให้บริการ : วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

### **หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ**

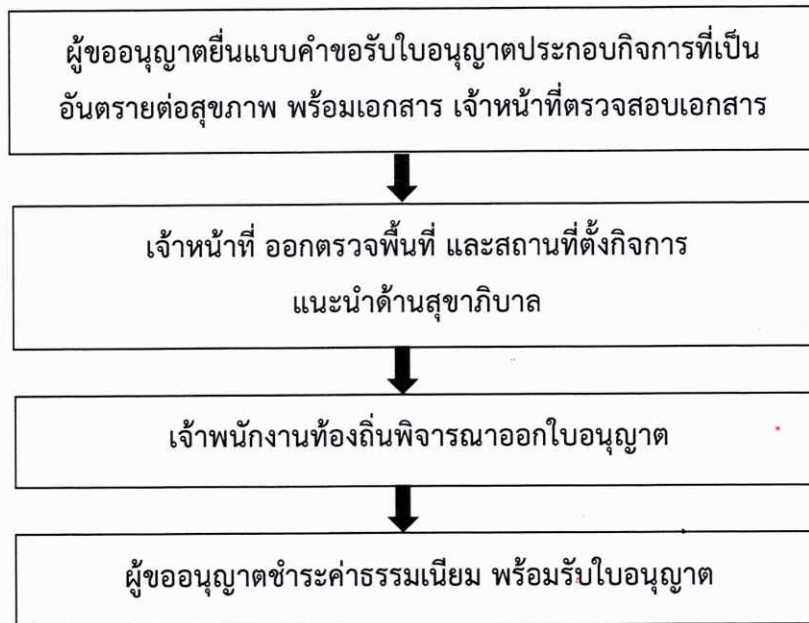
#### **1. หลักเกณฑ์ วิธีการ**

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยางกำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น

#### **2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ**

- (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (2) แนบสำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
- (4) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยางกำหนดไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (5) ในการออกใบอนุญาตเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะให้ผู้รับใบอนุญาต ปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณสุขชนเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้โดยทั่วไปก็ได้
- (6) ใบอนุญาตให้ใช้ได้สำหรับกิจการประเภทเดียวและสำหรับสถานที่แห่งเดียว
- (7) ใบอนุญาตที่ออกให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง เท่านั้น
- (8) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

## ขั้นตอนการยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



**ระยะเวลาการให้บริการ : 15 วันทำการ/ราย**

### เอกสารประกอบการพิจารณา

1. บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
2. สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งกิจการหรือหนังสือสัญญาเช่าที่ดิน
3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน กรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล
4. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเอง
5. เอกสารอื่นๆ ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยางเห็นสมควร

### ค่าธรรมเนียม :

อัตราค่าธรรมเนียมตามท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2542

-ตัวอย่างแบบฟอร์ม-

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต  
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....

๒. สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๓. พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....  
แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

๔. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
- สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งกิจการหรือหนังสือสัญญาเช่าที่ดิน
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน กรณีเป็นนิติบุคคล
- เอกสารอื่นๆ .....

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

-ตัวอย่างแบบฟอร์ม-

แบบ อภ.๒



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....  
ตั้งอยู่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....)  
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

- (๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น
- (๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้
- (๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ
- ๔.๑) .....
- ๔.๒) .....
- (๕) ผู้รับใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- (๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกินห้าร้อยบาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ