

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กรมอนามัย
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
 - ๑) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐
 - ๒) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕
๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ : เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ○
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด ○
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ○
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ๒๐/๐๕/๒๕๕๘ ๑๓:๑๙

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน ๗๕ ถนนสิงหนาทบำรุง ตำบลจองคำ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน โทร. ๐๕๓ ๖๑๓๐๐๘-๑๐ ต่อ ๑๒๔/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (ไม่หยุดพักเที่ยง)

หมายเหตุ -

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่นณกลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)

๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

- (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (๒) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตประกอบ กิจกรรมที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภท กิจกรรม) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่น กำหนด	๑๕ นาที	กอง สาธารณสุขฯ	
๒)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง ของคำขอและความครบถ้วนของ เอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อ ผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อ ดำเนินการหากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำ บัน ทึกความบกพร่องและราย การ เอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติม ภายในระยะ เวลาที่กำหนดโดยให้ เจ้า หน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ ในบันทึคนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	กอง สาธารณสุขฯ	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่ แก้ไขคำขอหรือไม่ส่ง เอกสารเพิ่มเติมให้ ครบถ้วนตามที่กำ หนด ในแบบบันทึกความบก พร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืน คำขอและเอกสารพร้อม แจ็งเป็นหนังสือถึงเหตุ แห่งการคืนด้วยและแจ็ง สิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตามพ.ร.บ.วิธี ปฏิบัติราชการทาง ปกครองพ.ศ. ๒๕๓๙)
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้าน สุขลักษณะกรณีถูก ต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอ พิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข ด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	กอง สาธารณสุขฯ	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วน(ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗
๔)	-	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่ง ไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการ อนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อ มารับใบอนุญาตภายในระยะ เวลา ที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือ ว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้น แต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาตแจ้งคำสั่งไม่ ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละ ประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาต ทราบพร้อมแจ็งสิทธิในการอุทธรณ์	๘ วัน	กอง สาธารณสุขฯ	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่อาจ มีคำสั่งไม่อนุญาตได้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่ วันที่เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วนให้แจ็งการ ขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้ว เสร็จพร้อมสำเนาแจ็ง สำนักก.พ.ร. ทราบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๕)	-	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต)แจ้งให้ผู้ ขออนุญาตมา ชำระค่า ธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตาม ประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น)	๑ วัน	กอง สาธารณสุขฯ	กรณีไม่ชำระตามระยะ เวลาที่กำหนดจะต้องเสีย ค่า ปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อย ละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ ค้างชำระ

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมาย เหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	๐	๑	ฉบับ	-
๓)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	๑	๑	ฉบับ	
๔)	ใบมอบอำนาจ(ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)	-	๑	๑	ฉบับ	
๕)	หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนาม แทนนิติบุคคล	-	๑	๑	ฉบับ	

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่า หรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการ ในแต่ละประเภทกิจการ	-	๐	๑	ฉบับ	
๒)	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่า ด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่า อาคารดังกล่าวสามารถประกอบ กิจการตามที่ขออนุญาตได้	-	๐	๑	ฉบับ	
๓)	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการเช่น ใบอนุญาตตามพ.ร.บ. โรงงานพ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุมอาคารพ.ศ. ๒๕๒๒ พ.ร.บ. โรงแรมพ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ร.บ. การเดินเรือในน่านน้ำไทยพ.ศ.	-	๐	๑	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	๒๕๕๖ เป็นต้น					
๔)	เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่ กฎหมายกำหนดให้มีการประเมิน ผลกระทบเช่นรายงานการวิเคราะห์ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงาน การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	-	๐	๑	ฉบับ	
๕)	ผลการตรวจวัดคุณภาพด้าน สิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการ ที่กำหนด)	-	๑	๑	ฉบับ	
๖)	ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่า ผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้อง กับอาหาร)	-	๑	๐	ฉบับ	

๑๖. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปี
ค่าธรรมเนียม ๑๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ)

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

๑. ทางอินเทอร์เน็ต : www.mmhs.go.th

๒. ทาง Face book : เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

๓. ทางโทรศัพท์ :

- นายกเทศมนตรีเมืองแม่ฮ่องสอน โทร. ๐๕๓ ๖๑๒๐๓๖

- ปลัดเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน โทร. ๐๕๓ ๖๑๑๒๓๖

๔. ทางไปรษณีย์ : สำนักงานเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน เลขที่ ๗๕ ถนนสิงหนาทบำรุง ตำบลจองคำ
อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน รหัสไปรษณีย์ ๕๘๐๐๐

๕. ร้องเรียนด้วยตนเอง : สำนักงานเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

๖. ผู้รับฟังความคิดเห็น ของเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑๙. หมายเหตุ -

วันที่พิมพ์	๒๑/๐๗/๒๕๕๘
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	ประพันธ์ สุธรรมมา
อนุมัติโดย	ปกรณ์ จีนาคำ
เผยแพร่โดย	สมบูรณ์ ใจเย็น