

**คู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เรื่อง การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

|                      |                                                         |
|----------------------|---------------------------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ      | การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลท่าเยี่ยม          |

**หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข**

**หลักเกณฑ์**

ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) จะต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ 1 ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่อใบอนุญาตและหากผู้ขอต่อใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตหมดอายุสิ้นสุดแล้วต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

ทั้งนี้ หากมายื่นขอต่อใบอนุญาตแล้วแต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนที่ค้างชำระและกรณีที่ผู้ประกอบการค้างชำระและกรณีที่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกิน 2 ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

**วิธีการ**

- (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (2) แนบสำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (3) สภาพสุลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
- (4) ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต เทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่าเยี่ยม เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2562

**ขั้นตอน ระยะเวลา การให้บริการ**

| ที่ | ประเภท<br>ขั้นตอน       | รายละเอียดของขั้นตอน<br>การบริการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ให้บริการ | ส่วนงาน/<br>หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ | หมายเหตุ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1)  | การตรวจสอบ<br>เอกสาร    | ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่อ<br>อายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่<br>เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละ<br>ประเภทของกิจการ) พร้อม<br>หลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด                                                                                                                                                                                                                                           | 5 นาที                | กองสาธารณสุขและ<br>สิ่งแวดล้อม       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2)  | การตรวจสอบ<br>เอกสาร    | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ<br>ถูกต้องของคำขอและความ<br>ครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน<br>ทันที<br>กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน<br>เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้<br>แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ<br>หากสามารถดำเนินการได้ใน<br>ขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความ<br>บกพร่องและรายการเอกสาร<br>หรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน<br>ระยะเวลาที่กำหนด โดยให้<br>เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นขอลงนามไว้ใน<br>บันทึกนั้นด้วย | 10 นาที               | กองสาธารณสุขและ<br>สิ่งแวดล้อม       | หากผู้ยื่นขอต่ออายุ<br>ใบอนุญาตไม่แก้ไขคำ<br>ขอหรือมาส่งเอกสาร<br>เพิ่มเติมให้ครบถ้วน<br>ตามที่กำหนดในแบบ<br>บันทึกความบกพร่อง<br>ให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำ<br>ขอและเอกสารพร้อม<br>แจ้งเป็นหนังสือถึง<br>เหตุแห่งการคืนด้วย<br>และแจ้งสิทธิในการ<br>อุทธรณ์ อุทธรณ์ ตาม<br>พ.ร.บ. วิถีปฏิบัติ<br>ราชการทางปกครอง<br>พ.ศ.2539 |
| 3   | การพิจารณา              | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบด้าน<br>สุขลักษณะ<br>กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์<br>ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณา<br>ออกใบอนุญาต<br>กรณีไม่ถูกต้องตาม<br>หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ<br>แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้าน<br>สุขลักษณะ                                                                                                                                                                                       | 5-10 วัน              | กองสาธารณสุขและ<br>สิ่งแวดล้อม       | กฎหมายกำหนด<br>ภายใน 30 วันนับแต่<br>วันที่เอกสารถูกต้อง<br>และครบถ้วน (ตาม<br>พ.ร.บ. การ<br>สาธารณสุข พ.ศ.<br>2535 มาตรา 56 และ<br>พ.ร.บ. วิถีปฏิบัติ<br>ราชการทางปกครอง<br>(ฉบับที่ 2) พ.ศ.<br>2557))                                                                                                                   |
| 4   | การแจ้งผลการ<br>พิจารณา | การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/<br>คำสั่งไม่อนุญาต<br>1.กรณีอนุญาต<br>มีหนังสือแจ้งการอนุญาต<br>แก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ<br>ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่<br>ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนด                                                                                                                                                                                                          | 1-5 วัน               | กองสาธารณสุขและ<br>สิ่งแวดล้อม       | ในกรณีที่เจ้าพนักงาน<br>ท้องถิ่นไม่อาจออก<br>ใบอนุญาตหรือยังไม่<br>อาจมีคำสั่งไม่<br>อนุญาตได้ ภายใน<br>30 วันนับแต่วันที่<br>เอกสารถูกต้องและ                                                                                                                                                                            |

| ที่ | ประเภท<br>ขั้นตอน                      | รายละเอียดของขั้นตอน<br>การบริการ                                                                                                                                                                                                                                       | ระยะเวลา<br>ให้บริการ | ส่วนงาน/<br>หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ | หมายเหตุ                                                                                                                           |
|-----|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                        | ถือว่าไม่ประสงค์จะรับ<br>ใบอนุญาตเว้นแต่มีเหตุหรือข้อ<br>แก้ตัวอันสมควร<br>2.กรณีไม่อนุญาต<br>แจ้งคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่อ<br>อายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่<br>เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่<br>ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขอต่อ<br>อายุใบอนุญาตทราบ พร้อมแจ้ง<br>สิทธิในการอุทธรณ์ |                       |                                      | ครบถ้วนให้แจ้งการ<br>ขยายเวลาให้ผู้ขอ<br>อนุญาตทราบทุก 7<br>วัน จนกว่าจะ<br>พิจารณาแล้วเสร็จ<br>พร้อมสำเนาแจ้ง<br>สำนัก ก.พ.ร.ทราบ |
| 5   | ชำระค่าธรรมเนียม<br>และรับ<br>ใบอนุญาต | ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี<br>คำสั่งอนุญาตต่ออายุใบอนุญาต)<br>ผู้ขออนุญาตมาชำระ<br>ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ<br>ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด<br>(ตามประเภทกิจการที่เป็น<br>อันตรายต่อสุขภาพที่มี<br>ข้อกำหนดของท้องถิ่น) พร้อม<br>รับใบอนุญาต                                   | 1-3 วัน               | กองสาธารณสุขและ<br>สิ่งแวดล้อม       | กรณีไม่ชำระตาม<br>ระยะเวลาที่กำหนด<br>จะต้องเสียค่าปรับ<br>เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20<br>ของจำนวนเงินที่ค้าง<br>ชำระ                    |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 15 วัน

งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน  | หน่วยงาน<br>ภาครัฐผู้ออก<br>เอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวน<br>เอกสาร<br>สำเนา | หน่วย<br>นับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ            |
|-----|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------|
| 1)  | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | -                                  | -                           | 1                        | ฉบับ                   | กรณีบุคคล<br>ธรรมดา |
| 2)  | หนังสือรับรองนิติบุคคล   | -                                  | -                           | 1                        | ฉบับ                   | กรณีนิติบุคคล       |

เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม                                                                                                                                                                               | หน่วยงาน<br>ภาครัฐผู้<br>ออก<br>เอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวน<br>เอกสาร<br>สำเนา | หน่วย<br>นับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                                            |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1   | สำเนาเอกสารสิทธิหรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ                                                                                           | -                                      | -                           | 1                        | ฉบับ                   | เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่เทศบาลตำบลท่าเยี่ยมกำหนด |
| 2   | หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้                                                                                                 | -                                      | -                           | 1                        | ฉบับ                   | เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่เทศบาลตำบลท่าเยี่ยมกำหนด |
| 3   | สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการเช่น<br>ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. 2535 พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. 2547 พ.ร.บ. การเดินเรือในน่านน้ำไทย พ.ศ. 2546 เป็นต้น | -                                      | -                           | 1                        | ฉบับ                   | เอกสารและหลักฐานอื่นตามที่เทศบาลตำบลท่าเยี่ยมกำหนด  |
| 4   | เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบ เช่น<br>รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)<br>รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)                                               | -                                      | -                           | 1                        | ฉบับ                   | เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่เทศบาลตำบลท่าเยี่ยมกำหนด |
| 5   | ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการที่กำหนด)                                                                                                                                             | -                                      | -                           | 1                        | ฉบับ                   | เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่เทศบาลตำบลท่าเยี่ยมกำหนด |

| สถานที่/ช่องทางการให้บริการ                       | ระยะเวลาเปิดให้บริการ                                                                                                  |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม<br>เทศบาลตำบลท่าเยี่ยม | เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์<br>(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)<br>ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (มีพักเที่ยง) |

#### ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม                                                                                                               | ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)                 |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1     | อัตราค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพคิดตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น | คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ ตามเอกสารแนบ |

#### ช่องทางร้องเรียน

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ                                                                                                                                                                                |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | เทศบาลตำบลท่าเยี่ยม<br>ที่อยู่ : 170 หมู่ที่ 4 ตำบลท่าเยี่ยม อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา 30190<br>โทรศัพท์ : 044-756-470<br>เว็บไซต์ : <a href="http://www.tayiumcity.go.th">http://www.tayiumcity.go.th</a> |

#### ขอบเขตการให้บริการ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

- 1) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2560
- 2) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2545

- 3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ 5/2538 เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2) (ฉบับที่ 3) (ฉบับที่ 4) และ (ฉบับที่ 5)
- 4) พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522
- 5) กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. 2552
- 6) พระราชบัญญัติผังเมือง พ.ศ. 2518
- 7) เทศบัญญัติเทศบาลตำบลท่าเยี่ยม เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2562
- 8) กฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน ชื่อ -  
สกุล

(ผู้รับมอบอำนาจ) .....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ □-□□□□-□□□□□-□

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ ..... นามสกุล

..... เกิดวันที่.....เดือน

.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียน

บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....ชุมชนที่.....ตรอก/ ซอย .....ถนน.....ตำบล.....ท่าเยี่ยม.....

อำเภอ.....โซคชัย.....จังหวัด .....นครราชสีมา.....รหัสไปรษณีย์ .....30190.....โทรศัพท์

.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ □-□□□□-□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ .....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับเงินเบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้  
มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ ทะเบียนบ้าน

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ บัญชีเงินฝากธนาคาร .....บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี

.....

☐ "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ"

(សង្ខេប)

$$(\dots\dots\dots)$$

## เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

6

ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยืนค้ำขาองทะเบียดกับไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.

.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยจะได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณที่ได้ลงทะเบียนไว้ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป