

คู่มือสำหรับประชาชน  
องค์การบริหารส่วนตำบลจรเข้เผือก

|                      |   |
|----------------------|---|
| งานที่ให้บริการ      | การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | องค์การบริหารส่วนตำบลจรเข้เผือก                         |

ขอบเขตการให้บริการ

| สถานที่ ช่องทางการให้บริการ  | ระยะเวลาการเปิดให้บริการ   |
|--|--|
| ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลจรเข้เผือก<br>236 หมู่ที่ 3 ต.จรเข้เผือก อ.ด่านมะขามเตี้ย จ.กาญจนบุรี | วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ)<br>ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. |

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) จะต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ 1 ปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตและหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้วต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

ทั้งนี้หากมายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้วแต่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้างชำระและกรณีและผู้ประกอบการค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่า 2 ครั้ง เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการไว้ได้จนกว่าจะเสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

1. ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
2. สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
3. สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

## ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

| ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ   |        |
|--|--------|
| 1. การตรวจสอบเอกสาร  |        |
| ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด |        |
| ระยะเวลาให้บริการ  | 5 นาที |

| หน่วยงานผู้รับผิดชอบ           |
|--------------------------------|
| องค์การบริหารส่วนตำบลจรเข้ม่อก |

| ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ  |        |
|---|--------|
| 2. การพิจารณา   |        |
| เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันทีกรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน   |        |
| เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย |        |
| ระยะเวลาให้บริการ   | 5 นาที |
| เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะกรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาตกรณีด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาตกรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ                            |        |
| ระยะเวลาให้บริการ   | 5 วัน  |
| การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต  |        |
| กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร   |        |

| หน่วยงานผู้รับผิดชอบ           |
|--------------------------------|
| องค์การบริหารส่วนตำบลจรเข้ม่อก |

| ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ  |
|---|
| กรณีไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ต่อ<br>ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ<br>แก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์<br>ระยะเวลาให้บริการ 8 วัน<br>ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาตต่ออายุใบอนุญาต)<br>แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะ<br>เวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตราย<br>ต่อสุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น)<br>ระยะเวลาให้บริการ 1 วัน |

| หน่วยงานผู้รับผิดชอบ |
|----------------------|
|                      |

| ระยะเวลา                    |
|-----------------------------|
| ระยะเวลาดำเนินการรวม 15 วัน |

| รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ   |       |        |
|--|-------|--------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ  | จำนวน | 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน | 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล   | จำนวน | 1 ฉบับ |
| 5. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)   | จำนวน | 1 ฉบับ |
| 6. หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล<br>เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม   | จำนวน | 1 ฉบับ |
| 1. สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์<br>สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ  |       |        |
| 2. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าว<br>สามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้   |       |        |
| 3. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเภทกิจการเช่นใบอนุญาต<br>ตามพ.ร.บ. โรงงานพ.ศ. 2535 พ.ร.บ. ควบคุมอาคารพ.ศ. 2522 พ.ร.บ.<br>โรงแรมพ.ศ. 2547 พ.ร.บ. การเดินเรือในน่านน้ำไทยพ.ศ. 2546 เป็นต้น |       |        |
| 4. เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบ<br>เช่น รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการประเมินผลกระทบ<br>ต่อสุขภาพ (HIA)  |       |        |
| 5. ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการที่กำหนด)   |       |        |
| 6. ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร<br>(กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร)  |       |        |

**ค่าธรรมเนียม**

อัตราค่าธรรมเนียมขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฉบับละไม่เกิน 10,000 บาทต่อปี  
(คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ)

**การรับเรื่องร้องเรียน**

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่  
ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอด่านมะขามเตี้ย หมายเลขโทรศัพท์ 034-672619

**ตัวอย่างแบบฟอร์ม**

1. แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (อก.3)

## คำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ( ) บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี  
 สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการประเภท  
 .....ลำดับที่.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....  
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งหมดอายุลงในวันที่.....  
 เดือน.....พ.ศ.....ตั้งรายการต่อไปนี้

๑. อาคารประกอบที่มีเนื้อที่.....ตารางเมตร

(บริเวณสถานที่ รวมทั้งอาคารประกอบการ)

ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง

๒. จำนวนระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

๒.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

๒.๒ คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

๒.๓ ผู้ชำนาญการต่างประเทศ.....คน

๒.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

๓. หลักฐานที่นำมาประกอบการขอต่อใบอนุญาต

๓.๑ บัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)

๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

๓.๓ สำเนาบัตรทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๓.๔ กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้นำสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน

นิติบุคคล/รง.๔ พร้อมแสดงบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล

๓.๕ กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบอำนาจ  
 ที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

๓.๖ อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

\*\*\*\*\*

แบบ อภ.๓ เลขที่รับหนังสือ.....ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

ประเภทกิจการ.....ลำดับที่.....ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ.....รับไว้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....