



คู่มือการปฏิบัติงาน

การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่จัดทำขึ้นนี้ เนื่องจากกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มีจำนวนประเภทกิจการเพิ่มขึ้น ส่งผลให้เกิดปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ขอร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษดังกล่าวเพิ่มขึ้น หากผู้ประกอบการให้ความสำคัญโดยการปฏิบัติงานตามมาตรการหรือมาตรฐานที่กำหนดนั้น คาดว่าจะสามารถลดปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษได้ โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุขต้องมีส่วนร่วมในการกระตุ้นเตือนให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลได้เป็นอย่างดี กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเขาชัยสน จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเล่มนี้ขึ้น

การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้ประกอบการ รวมทั้งผู้เกี่ยวข้องสามารถใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเขาชัยสน หวังว่าคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับเจ้าหน้าที่และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานต่อไป

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

มิถุนายน ๒๕๖๖

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
๑. วัตถุประสงค์	๔
๒. ขอบเขต	๔
๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๔
๔. เอกสารอ้างอิง	๔
๕. แผนภูมิการทำงาน	๕
๖. รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๖
๗. คำนิยาม	๘
๘. เอกสารที่เกี่ยวข้อง	๘

การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เทศบาลตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

๑

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ได้อย่างถูกต้อง

๒

ขอบเขต

ครอบคลุมการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ตั้งแต่

๒.๑ การรับคำขอใบอนุญาต

๒.๒ การตรวจสอบเอกสาร

๒.๓ การตรวจสอบ ควบคุม แนะนำสถานประกอบการ

๒.๔ การออกใบอนุญาต

๓

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

เทศบาลตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

๔

เอกสารอ้างอิง

๔.๑ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔.๒ เทศบัญญัติเทศบาลตำบลเขาชัยสน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๗

๔.๓ กฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แผนภูมิการทำงาน

ลำดับที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา (วันทำการ)	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๑	กำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	๑ วัน	-	-	เจ้าพนักงานท้องถิ่น
๒	รับคำขออนุญาตประกอบกิจการ	๑ วัน	-	-	จนท.ผู้รับผิดชอบ
๓	<pre> graph TD A{ตรวจสอบ} --> B[เอกสารไม่ครบครั้งที่ 1] A --> C[เอกสารครบ] B --> D[แจ้งเรื่องให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม] D --> E{ตรวจสอบเอกสาร} E --> C E --> F[เอกสารไม่ครบครั้งที่ 2] F --> G[คืนคำขอ] C --> H{ตรวจสอบลักษณะ} </pre>	ไม่เกิน ๑๕ วัน นับจาก วันที่ได้ รับคำขอ	พ.ร.บ.สธ. มาตรา ๑๙, มาตรา ๔๕, และมาตรา ๕๖ วรรคแรก	มีการแจ้ง ให้ยื่น เอกสาร เพิ่มเติม คืนคำขอ	เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ
	<pre> graph TD A{ตรวจสอบลักษณะ} --> B[ไม่ผ่าน] A --> C[ผ่าน] B --> D[แจ้งคำสั่งไม่อนุญาต] C --> E[อนุญาต] </pre>	ภายใน ๓๐ วันนับแต่ วันที่เอกสาร ครบถ้วน	มาตรา ๕๖ วรรคสอง	-	เจ้าพนักงาน สาธารณสุขหรือผู้ซึ่ง ได้รับการแต่งตั้งจาก เจ้าพนักงานท้องถิ่น
	<pre> graph TD A[ไม่ผ่าน] --> B[แจ้งคำสั่งไม่อนุญาต] A --> C[ผ่าน] C --> D[อนุญาต] </pre>	หรือขยายเวลา ในการออก ใบอนุญาตได้ ๒ ครั้ง ครั้งละ ไม่เกิน ๑๕ วัน	มาตรา ๕๖ วรรคสาม	มีการแจ้ง ออก ใบอนุญาต หรือมีการ แจ้งไม่ อนุญาต	เจ้าพนักงานท้องถิ่น

**รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงานการอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕**

๖.๑ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายเจ้าหน้าที่ของท้องถิ่นตนให้รับผิดชอบในการดำเนินการออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๖.๒ ผู้รับผิดชอบรับคำขออนุญาต คำขอต่อใบอนุญาต ที่ผู้ประกอบการยื่นขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๖.๓ ตรวจเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสารให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวันตามมาตรา ๕๔ มาตรา ๖๕ วรรคแรก รวมถึงเอกสารประกอบที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

หากเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ตามที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลเขาชัยสน ผู้รับผิดชอบต้องเสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อแจ้งไปยังผู้ขออนุญาตให้มายื่นเอกสารที่แก้ไขถูกต้องสมบูรณ์เพิ่มเติมและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเสร็จภายในสิบห้าวัน

หากเอกสารถูกต้องสมบูรณ์จะเข้าสู่ขั้นตอนการตรวจสอบกิจการตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลเขาชัยสน

หากเอกสารยังไม่ถูกต้องสมบูรณ์อีกเป็นครั้งที่ ๒ ให้ผู้รับผิดชอบส่งคืนคำขอ

๖.๔ ผู้รับผิดชอบจะต้องตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลเขาชัยสนและกฎหมายที่เกี่ยวข้องภายในสามสิบวันนับตั้งแต่วันที่ได้รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดเทศบัญญัติท้องถิ่นตามมาตรา ๕๖ ว่ากิจการนั้นถูกสุขลักษณะหรือไม่ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลเขาชัยสน เมื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะแล้ว ให้ทำรายงานและเสนอความเห็นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้เป็น ๒ กรณี ดังนี้

(ก) กรณีที่สภาพด้านสุขลักษณะถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องหรือถูกต้องครบถ้วนแต่สมควรให้มีการปฏิบัติการใด ๆ เพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้ในท้องถิ่นเป็นเฉพาะรายให้เสนอความคิดเห็นว่า “สมควรออกใบอนุญาต” หรือ “สมควรออกใบอนุญาตโดยมีเงื่อนไข” ได้

(ข) กรณีที่มีสภาพด้านสุขลักษณะไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องให้ผู้รับผิดชอบทำการตรวจสอบคำแนะนำให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาอันสมควร ถ้าผู้ขออนุญาตไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามคำแนะนำให้เสนอความคิดเห็นว่า “ไม่สมควรออกใบอนุญาต” พร้อมด้วยเหตุผลดังกล่าว

๖.๕ เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขออนุญาตทราบภายในสามสิบวันนับตั้งแต่วันที่รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในเทศบัญญัติท้องถิ่น มาตรา ๕๖ วรรคสอง ในกรณีที่เหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่มีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาข้างต้นให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ๆ ละ ครั้งละไม่เกินสิบห้าวันแต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาดังกล่าวหรือตามที่ได้ขยายเวลาแล้วนั้นแล้วแต่กรณี (มาตรา ๕๖ วรรคสาม) โดยปฏิบัติดังนี้

(ก) กรณีเจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบโดยกำหนดให้ผู้ขออนุญาตต้องไปรับใบอนุญาตที่เทศบาลตำบลเขาชัยสนภายในระยะเวลาอันสมควร (ทั้งนี้ไม่ควรเกินกว่าสิบห้าวันนับตั้งแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง) หากพ้นกำหนดให้ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุผลหรือข้อแก้ตัวอันสมควร

(ข) กรณีเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะไม่ออกใบอนุญาตก่อนจะมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตนั้นเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องมีหนังสือแจ้งข้อเท็จจริงและเหตุที่จะไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการเพื่อให้ผู้ขออนุญาตได้มีโอกาสโต้แย้งคัดค้านหรือชี้แจงแสดงหลักฐานของตนภายในกำหนดเวลาอันสมควร (มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.๒๕๓๙) ต่อร์ฐมนตรั้กระทรวงสาธารณสุขตามมาตรา ๖๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ไว้ในคำสั่งดังกล่าวด้วย

หมายเหตุ

๑. ใบอนุญาตที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้มีอายุหนึ่งปีนับตั้งแต่วันที่ออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่นที่เป็นผู้ออกใบอนุญาตนั้นเท่านั้นตามมาตรา ๕๕
๒. การขอต่อใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุเมื่อได้ยื่นคำขอ(ตามตามขั้นตอนที่ ๒) พร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปจนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตหากมาขอยื่นต่อใบอนุญาตแล้วไม่ชำระค่าธรรมเนียมการต่อใบอนุญาตตามกำหนดเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจปรับฐานชำระค่าธรรมเนียมล่าช้า
๓. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตและผู้ขอต่อใบอนุญาตจะต้องชำระค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดในเทศบัญญัติในวันที่มารับใบอนุญาตหรือวันที่มายื่นคำขอต่อใบอนุญาตแล้วแต่กรณี
๔. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่มาขอต่อใบอนุญาตทุกรายโดยไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามกำหนดเวลาจะต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกเป็นร้อยละสิบของจำนวนที่ค้างชำระเว้นแต่จะได้บอกเลิกการดำเนินกิจการก่อนถึงกำหนดการเสียค่าธรรมเนียมตามเทศบัญญัติ
๕. กรณีที่ผู้มีหน้าที่เสียค่าธรรมเนียมต้องเสียค่าธรรมเนียมค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่าสองครั้ง ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดดำเนินการจนกว่าจะได้เสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

๗

คำนิยาม

กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

“เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ” หมายถึง พนักงานหรือข้าราชการของเทศบาลตำบลเขาชัยสนที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบงานนั้น

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายถึง ผู้ดำรงตำแหน่งที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศแต่งตั้งให้เป็นเจ้าพนักงานปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายถึง นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

๘

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

๘.๑ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

๘.๒ เทศบัญญัติเทศบาลตำบลเขาชัยสน

เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

๘.๓ ตัวอย่างแบบฟอร์มการอนุญาต

- คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ.๑)
- คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ.๖)
- หนังสือ เรื่อง ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่อใบอนุญาตการประกอบกิจการ (แบบ นส.๓)
- หนังสือ เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ
- บันทึกข้อความ เรื่อง รายงานผลการตรวจสภาพของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต
- หนังสือ เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- หนังสือ เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ
- ใบอนุญาตประกอบกิจการ
- หนังสือ เรื่อง แจ้งการประกอบกิจการ
- คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ
- แบบตรวจกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แบบ อภ.1

**คำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน มีเครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

(กรณีเลี้ยงสัตว์) จำนวน.....ตัว โรงเรือนจำนวน.....หลัง ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

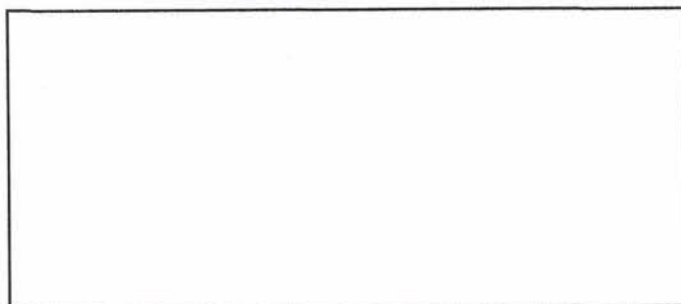
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ☐ 3. สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร
- ☐ 4. เอกสารอื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แบบ อภ.6

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

สถานประกอบกิจการ/ชื่อกิจการ.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเนื่องจาก

☐ สูญหาย

 ☐ ถูกทำลาย

 ☐ ขำรดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ☐ เเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต
2. ☐ อนุญาตเดิม (กรณีขำรดในสาระสำคัญ)
3. ☐ เเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตเดิมสูญหาย)
4. ☐ อื่น ๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ☐ อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาต ☐ ไม่อนุมัติใบแทนใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)



(แบบ นส.๓)

ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือความไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่อใบอนุญาต
การประกอบกิจการ

เรียน.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ
.....เมื่อวันที่.....นั้น

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจคำขอของท่านแล้ว พบว่า คำขอไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

๔).....

๕).....

จึงขอแจ้งให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายใน.....วันนับแต่วันที่
ได้รับหนังสือนี้ หากท่านไม่ดำเนินการแก้ไขถูกต้องภายในเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านไม่ประสงค์จะ
ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการนี้และจะไม่พิจารณาคำขอของท่านพร้อมทั้งส่งคืนเอกสารทั้งหมดให้แก่
ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทร.....



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำแนะให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ

เรียน.....

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากจากพนักงานได้ตรวจสอบด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบกำจัดหรือบำบัดของเสียและอื่น ๆ ของสถานที่ประกอบกิจการของท่านแล้ว พบว่ายังไม่ครบถ้วน ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น ดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

๔).....

ฉะนั้น จึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้ ดำเนินการพิจารณาการอนุญาตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทร.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....
ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบสภาพที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต
เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นได้รับคำรับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และได้ออกใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จากการตรวจสอบด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบกำจัดหรือ
บำบัดของเสียและอื่น ๆ ของสถานที่ประกอบกิจการดังกล่าวแล้วพบว่า

☐ ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

☐ ไม่ครบ ดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

ฉะนั้น จึงมีความเห็นว่า

☐ ไม่สมควรอนุญาต

☐ สมควรอนุญาต

☐ สมควรอนุญาตโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งเหตุการณ์ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง ๑. ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. หนังสือคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสภาพที่ประกอบกิจการ ที่.....ลว.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้มีคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ
ไว้ตามที่อ้างถึงนั้น จากการตรวจสอบปรากฏว่าท่านไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานดังกล่าว
ภายในเวลาที่กำหนดไว้ ดังนั้น ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีความเห็นว่าไม่สามารถอนุญาตให้
ท่านประกอบกิจการได้

ฉะนั้น ถ้าท่านเห็นว่าไม่ถูกต้องหรือมีข้อโต้แย้งใด ๆ ขอให้ท่านแจ้งความเห็นพร้อม
เอกสารหรือหลักฐานที่เป็นประโยชน์หรือสนับสนุนความเห็นของท่านแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....
วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งหนังสือนี้ โดยหากล่วงเลยกำหนดเวลาดังกล่าวแล้วท่านไม่แจ้งความเห็นใด ๆ
หรือมีการแจ้งความเห็นแต่เจ้าพนักงานเห็นว่าไม่มีเหตุผลเพียงพอ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะออกคำสั่ง
ไม่อนุญาตประกอบกิจการแก่ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทร.....



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ.....

เรียน.....

อ้างถึง ใบรับคำร้องขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่เดือน.....พ.ศ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

๒.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่ง
ไม่อนุญาตได้ภายในเวลาสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอดังกล่าวดังนี้

๑.

๒.

๓.

ดังนั้น จึงขอแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตออกไปเป็นเวลาสิบห้าวันนับแต่วัน
สิ้นสุดเวลาข้างต้นและต้องขอภัย มา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทร.....



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
ลำดับที่.....ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จเล่มที่.....
เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดนครสวรรค์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๑)

๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งการประกอบกิจการ.....

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต เลขที่ลงวันที่เดือน.....พ.ศ.

ตามที่ท่านได้ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และราชการส่วนท้องถิ่นได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามอ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านมาติดต่อขอรับใบอนุญาตภายใน.....วันนับแต่วันได้รับหนังสือนี้ ทั้งนี้ หากล่วงเลยระยะเวลาดังกล่าวแล้วท่านมิได้มาติดต่อขอรับใบอนุญาต โดยไม่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควรจะถือว่าท่านละสิทธิและถูกยกเลิกการอนุญาตครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ส่วนราชการ.....

เบอร์โทร.....

E-mail



(แบบ คส. ๕/๑)

ที่...../.....

สำนักงาน.....
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง คำรับใบอนุญาต.....ลงวันที่.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจ.....

เมื่อวันที่.....นั้น

ปรากฏว่าท่านไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น (สาเหตุสำคัญ
ที่มีผลให้ไม่อาจจะออกใบอนุญาตได้ คือ

- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ๔)
- ๕)

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
ในฐานะ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการให้แก่ท่านทั้งนี้ หากท่านฝ่าฝืนดำเนินการจะมีโทษ.....(แล้วแต่ประเภทกิจการ)
ตามมาตรา แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้หรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์
คำสั่งต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)



(แบบ คส. ๕/๒)

สำนักงาน.....

ที่...../.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

เรียน

ตามที่ท่านได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ประกอบกิจการ.....

ตามใบอนุญาตเลขที่.....ซึ่งใบอนุญาตจะสิ้นอายุในวันที่.....โดยท่าน
ได้ยื่นคำขอต่อใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นไว้แล้วเมื่อวันที่.....ก่อนใบอนุญาตสิ้น
อายุ นั้น

ปรากฏว่าท่านไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดท้องถิ่น(สาเหตุสำคัญที่มี
ผลให้ไม่อาจจะอนุญาตให้ต่ออายุได้) คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการแก่ท่าน

ทั้งนี้ หากท่านฝ่าฝืนดำเนินการจะมีโทษ.....(แล้วแต่ประเภทกิจการ)
ตามมาตรา แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้หรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์
คำสั่งต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ส่วนที่ 3

2.4 วัตถุดิบที่ใช้ในกระบวนการผลิต (รวมทั้งเชื้อเพลิง น้ำ และอื่นๆ ทั้งหมดที่ใช้ในกระบวนการ)

1. ชนิด.....ปริมาณการใช้.....ต่อวัน
2. ชนิด.....ปริมาณการใช้.....ต่อวัน
3. ชนิด.....ปริมาณการใช้.....ต่อวัน
4. ชนิด.....ปริมาณการใช้.....ต่อวัน
5. ชนิด.....ปริมาณการใช้.....ต่อวัน

2.5 จำนวนคนงานทั้งหมด.....คน

ชาย.....คน หญิง.....คน

การทำงาน (ใน 1 วัน)กะ กะละ.....ชั่วโมง

อนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการ

3.1 สถานที่ตั้งสถานประกอบการ

1. ห่างจากชุมชน หรือที่พักอาศัย (ที่ใกล้ที่สุด)เมตร
2. ห่างจากสถานที่สำคัญได้แก่
 - สถานที่ราชการ.....เมตร
 - สถานศึกษา.....เมตร
 - สถานพยาบาล.....เมตร
 - ศาสนสถาน.....เมตร
 - อื่นๆ ระบุ.....เมตร

3.2 โครงสร้างของสถานประกอบการ (บรรยายลักษณะ โดยพิจารณาความเหมาะสมที่

ประกอบการอย่างปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ) มั่นคง แข็งแรงของอาคารประกอบการ

.....

.....

สภาพพื้น.....

.....

ฝาน้ำ.....

.....

เพดาน.....

.....

มีการแบ่งพื้นที่เป็นสัดส่วน (ดูความปลอดภัย และความเหมาะสม)

.....

มีประตูหรือทางออกที่สะดวกและเพียงพอ (ตาม พ.ร.บ. อาคาร หรือ พ.ร.บ. โรงงาน)

.....

การระบายอากาศ.....

แสงสว่าง.....

.....

ส่วนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ

ตาราง 4.1 การวิเคราะห์สิ่งคุกคาม

กระบวนการผลิต กรรมวิธีการผลิต	สิ่งคุกคามสุขภาพ		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน
	มี	ไม่มี	
ขั้นตอนที่ 1	- อากาศ	☐	☐
	- น้ำ	☐	☐
	- เสียง	☐	☐
	- แสง	☐	☐
	- ความร้อน	☐	☐
ขั้นตอนที่ 2	- ความสั่นสะเทือน	☐	☐
	- สารเคมีโลหะหนัก	☐	☐
	- รังสี	☐	☐
	- ฝุ่นละออง	☐	☐
	- สัตว์นำโรคหรือการแพร่เชื้อโรค	☐	☐
	- อุบัติเหตุ	☐	☐

ตารางที่ 4.2 การประเมินความเสี่ยง

กระบวนการผลิต กรรมวิธีการผลิต	สิ่งคุกคาม สุขภาพ	โอกาสที่สิ่งคุกคามจะเกิด อันตราย 1 = ไม่น่าเกิด 2 = เกิดขึ้นได้น้อย 3 = เกิดขึ้นได้มาก	ระดับความรุนแรงของ อันตราย 1 = ไม่น่าเกิด 2 = อันตรายปานกลาง 3 = อันตรายร้ายแรง	ระดับ ความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ 1				
ขั้นตอนที่ 2				

ส่วนที่ 5 การจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพ (ป้องกันสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ)

5.1 ระบบการจัดการป้องกันมลพิษหรือปัจจัยเสี่ยงจากการประกอบกิจการ (พิจารณาตามลักษณะการประกอบกิจการ และมลพิษที่เกิดขึ้น) อธิบาย ระบบป้องกัน

ฝุ่นละออง.....

น้ำเสีย.....

ก๊าซ โอโรเซเหย.....

อื่น ๆ ระบุ.....

5.2 อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (พิจารณาความเหมาะสม/ใช้หรือไม่)

เสียง.....

ความร้อน.....

รังสี.....

ความสั่นสะเทือน.....

ก๊าซ โอโรเซเหย.....

อื่นๆ ระบุ.....

5.3 สภาพการสุขภาพภิบาลในสถานประกอบการที่ควรปรับปรุง

1.

2.

3.

ส่วนที่ 6

สรุปภาพรวมของสถานประกอบการ.....

.....

.....

สิ่งที่ต้องแก้ไขปรับปรุงเร่งด่วน.....

.....

.....

สิ่งที่ต้องแก้ไขปรับปรุง.....

.....

.....

สิ่งที่ควรปรับปรุง.....

.....

.....

ชื่อผู้สำรวจ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ที่ พท ๕๒๓๐๖/๖๗๕

วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

ด้วย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน “การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ” เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติงาน สร้างความเข้าใจที่ถูกต้อง มีแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการ นั้น

บัดนี้ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขออนุมัติประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์ สำนักงานเทศบาล
ตำบลเขาชัยสน

(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

639/6 900/100206503

7/10/2019

- ၇၆၂ ခုနှစ်တွင် စတင် ပြုစုခဲ့သည်။

โปรดทราบด้วยว่า
ที่ดินนั้นอยู่ติดกับถนน

(นางณัฏฐณิชา ปลอดเอี่ยม)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน ๑๙ มี.๖

- เพื่อโปรดทราบและเห็นควร

หน้า ๕๓๒/๕๔๐

(นายนิยม เกื้อทอง)

৭৯.০০%

สำนักงานเลขาธิการชัยสน

“พัทลุงเมืองเกษตรอินทรีย์ วิถียั่งยืน”

ทิวทัศน์/สวน/สนามหญ้าที่สวยงาม/วิว/ทะเล/น้ำตก
น้ำพุร้อน / สวน / สนามหญ้า

1036.12 ✓

(นางเครือวัลย์ มรุตพันธุ์)

รองปลัดเทศบาล รักษาการารแทน

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

1996.10 ✓

(นางเครือวัลย์ มรดัญญ์)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

19 J-C 66

๑๔ มกย ๒๕๖๓
ที่ กษ ๐๘๖๖

(นายสมบูรณ์ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

19 Dec. W.