คู่มือสำหรับประชาชน

การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก

อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

---

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.1 หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อบัญญัติเทศบาลตำบลช่องเม็ก เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2551 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 2) ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก

1.2 เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

1. ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
2. สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
3. สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	***ระยะเวลาเปิดให้บริการ***
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก *อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350* *045-251880 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*	*เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* *(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)* *ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.)*

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	**การตรวจสอบเอกสาร** ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทกิจการ พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
2	**การตรวจสอบเอกสาร** เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะให้จดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย *หมายเหตุ : หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทรณ์ตาม พรบ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.2539)*	1 ชั่วโมง	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
3	**การพิจารณา** เจ้าหน้าที่ตรวจสถานที่ด้านสุขลักษณะ - กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต - กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ หมายเหตุ : กฎหมายกำหนดภายใน 30 วันนับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตามพ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 มาตรา 56 และ พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557	20 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
4	**การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต** **1. กรณีอนุญาต** มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบ เพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร **2. กรณีไม่อนุญาต** แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทรธรณ์ *หมายเหตุ : ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้แจ้งการขยายเวลา ให้ผู้ขออนุญาตทราบทุก 7 วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จพร้อมสำเนาแจ้งสำนัก ก.พ.ร.ทราบ)*	8 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
5	**ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)** แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น) *หมายเหตุ : กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ*	1 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	-
3	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	-
3	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
4	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
5	หลักฐานที่แสดงการเป็น ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
6	สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
7	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าว สามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
8	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตามกฎหมายโรงงาน,ควบคุมอาคาร, โรงแรม,การเดินเรือในน่านน้ำไทย เป็นต้น	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
9	เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบ เช่น รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	-	0	1	ฉบับ	-
10	ผลการตรวจวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการที่กำหนด)	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
11	ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร (กรณียื่นขออนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้องกับอาหาร)	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
1	อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับละ 30 บาท – 5,000 บาทต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) (หมายเหตุ : (ตามบัญชีแนบท้ายข้อบัญญัติเทศบาลตำบลช่องเม็ก เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2551 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553)	-

6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1	เทศบาลตำบลช่องเม็ก 399 หมู่ 3 ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350 โทร 045-251880 หรือ www.chongmekmuni.go.th
2	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300 /สายด่วน 1111 www.1111.go.th/ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

7. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1	แบบคำขอรับใบอนุญาต

8. หมายเหตุ -

แบบ กอ.1

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

.....ต่อนายกองค์การบริหารองค์การบริหารส่วนตำบลหินโคน พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วคือ

1. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำของผู้ขอรับใบอนุญาต ขนาด 1 x 1.5 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
3. .....
4. .....

แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แบบ กอ. 2

ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้.....สัญชาติ.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ .....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) .....
.....

(2) .....
.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....การต่ออายุใบอนุญาต.....

การต่ออายุใบอนุญาต	การต่ออายุใบอนุญาต	การต่ออายุใบอนุญาต
ครั้งที่.....	ครั้งที่.....	ครั้งที่.....
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง	ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง	ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ค่าธรรมเนียม.....บาท	ค่าธรรมเนียม.....บาท	ค่าธรรมเนียม.....บาท
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....	ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....	ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....
เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....	เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....	เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....
โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ.....	โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ.....	โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ.....
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)	(.....)

แบบ กอ.3

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
.....ต่อนายกองค์การบริหารองค์การบริหารส่วนตำบลหินโคน

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. .....
2. .....
3. .....

ขอรับรองว่าขอความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

แบบ กอ.4

คำร้องขออนุญาตต่างๆ

เขียนที่ .....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องต่อ.....
.....

ขอยื่นคำร้องขออนุญาตในเรื่อง.....
.....

ขอรับรองว่าขอความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คู่มือสำหรับประชาชน

การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก

อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

---

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.1 หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จะต้อง ยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ภายใน ๑๕ วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ ๓ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบ กิจการต่อไปจนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต หากมิได้ชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาต สิ้นอายุ จะต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ และหากผู้ขอต่ออายุ ใบอนุญาต ไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่ เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่ โดยยื่นคำขอตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลตากฟ้ากำหนด

1.2 เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

1. ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
2. ผู้ประกอบการต้องยื่นคำขอต่ออายุก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
3. สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	***ระยะเวลาเปิดให้บริการ***
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350 *045-251880 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*	*เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* *(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)* *ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.)*

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	**การตรวจสอบเอกสาร** ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพร้อมหลักฐาน	15 นาที	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
2	**การตรวจสอบเอกสาร** เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที *หมายเหตุ : กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะให้จดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย*	1 ชั่วโมง	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
3	**การพิจารณา** เจ้าหน้าที่ตรวจสถานที่ด้านสุขลักษณะ - กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต - กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	20 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
4	**การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต** **1. กรณีอนุญาต** มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบ เพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร **2. กรณีไม่อนุญาต** แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขอต่ออายุอนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทรธรณ์	8 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

5	**ชำระค่าธรรมเนียม** *หมายเหตุ : กรณีมีคำสั่งอนุญาตต่ออายุ*	1 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	-
3	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	-
4	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
5	หลักฐานที่แสดงการเป็น ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
6	สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมายในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
7	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าว สามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
8	ใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ในแต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตามกฎหมายโรงงาน,ควบคุมอาคาร, โรงแรม,การเดินเรือในน่านน้ำไทย เป็นต้น	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)
9	ใบรับรองแพทย์และหลักฐานแสดงว่าผ่านการอบรมเรื่องสุขาภิบาลอาหาร	-	1	1		(เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่กำหนด)

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
1	คิดตามประเภทและขนาดของกิจการไม่เกิน 10,000 บาทต่อปี	-

6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1	เทศบาลตำบลช่องเม็ก 399 หมู่ 3 ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350 โทร 045-251880 หรือ www.chongmekmuni.go.th
2	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300 /สายด่วน 1111 www.1111.go.th/ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

7. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1	แบบคำขอรับใบอนุญาต

8. หมายเหตุ -

แบบ กอ.1

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

.....ต่อนายกองค์การบริหารองค์การบริหารส่วนตำบลหินโคน พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วคือ

1. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำของผู้ขอรับใบอนุญาต ขนาด 1 x 1.5 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
3. .....
4. .....

แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แบบ กอ. 2

ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้.....สัญชาติ.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ .....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) .....
.....

(2) .....
.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....การต่ออายุใบอนุญาต.....

การต่ออายุใบอนุญาต	การต่ออายุใบอนุญาต	การต่ออายุใบอนุญาต
ครั้งที่.....	ครั้งที่.....	ครั้งที่.....
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง	ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง	ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ค่าธรรมเนียม.....บาท	ค่าธรรมเนียม.....บาท	ค่าธรรมเนียม.....บาท
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....	ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....	ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....
เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....	เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....	เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....
โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ.....	โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ.....	โดยมีเงื่อนไขเฉพาะ.....
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)	(.....)

แบบ กอ.3

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
.....ต่อนายกองค์การบริหารองค์การบริหารส่วนตำบลหินโคน

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. .....
2. .....
3. .....

ขอรับรองว่าขอความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

แบบ กอ.4

คำร้องขออนุญาตต่างๆ

เขียนที่ .....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องต่อ.....
.....

ขอยื่นคำร้องขออนุญาตในเรื่อง.....
.....

ขอรับรองว่าขอความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คู่มือสำหรับประชาชน

การขอใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก

อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

---

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.1 หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต้องยื่นขออนุญาต ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่ โดยยื่นคำขอ พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาต

ผู้ได้รับอนุญาต ต้องมารับใบอนุญาต พร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมภายในกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับ หนังสือแจ้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากมิได้มารับใบอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ

1.2 เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

1. ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
2. สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	***ระยะเวลาเปิดให้บริการ***
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก *อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350* *045-251880 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*	*เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* *(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)* *ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.)*

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	**การตรวจสอบเอกสาร** ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะพร้อมหลักฐาน	15 นาที	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
2	**การตรวจสอบเอกสาร** เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วน ของเอกสารหลักฐานทันที *หมายเหตุ : กรณีไม่ถูกต้อง ครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะแจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติม เพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและ รายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลา ที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย*	1 ชั่วโมง	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
3	**การพิจารณา** เจ้าหน้าที่ตรวจสถานที่ด้านสุขลักษณะ *หมายเหตุ : กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ*	20 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
4	**การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต** **1. กรณีอนุญาต** มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลา ที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับ ใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร **2. กรณีไม่อนุญาต** แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะแก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	8 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
5	**ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)** *หมายเหตุ : กรณีมีคำสั่งอนุญาต*	1 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	เซ็นรับรองสำเนาพร้อมลงวันที่
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	เซ็นรับรองสำเนาพร้อมลงวันที่
3	รูปถ่ายหน้าตรง	-	2	0	ฉบับ	ขนาด 1*1.5 นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำของผู้ขอรับใบอนุญาต
4	แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป	-	1	1	ฉบับ	เซ็นรับรองสำเนาพร้อมลงวันที่
5	ใบรับรองแพทย์	-	1	0	ฉบับ	กรณีจำหน่ายสินค้าประเภทอาหารของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย
6	ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอย	-	1	1	ฉบับ	ฉบับจริงหรือสำเนาอย่างใดอย่างหนึ่ง

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
1	ประเภทวางขาย *หมายเหตุ : ต่อปี*	**100 บาท**
2	ประเภทเร่ขาย หมายเหตุ : ต่อปี	**50 บาท**
3	ค่าเช่าที่วางขาย หมายเหตุ : ต่อตารางวาต่อเดือน	**50 บาท**

6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1	เทศบาลตำบลช่องเม็ก 399 หมู่ 3 ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350 โทร 045-251880 หรือ www.chongmekmuni.go.th
2	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300 /สายด่วน 1111 www.1111.go.th/ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

7. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1	คำขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ **(แบบ สณ.1)**
2	คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
3	คำขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

8. หมายเหตุ -

แบบ สณ.1

คำขอรับใบอนุญาต
จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส)..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ .....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (ระบุชนิด / ประเภทของสินค้า)

.....

บริเวณที่จำหน่ายสินค้า..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... จำหน่ายตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น.
โดยมีผู้ช่วยจำหน่าย จำนวน .....คน คือ

.....

.....

.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ ประกอบการพิจารณา ดังนี้

◯ 1. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัวไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1x1 นิ้ว ของผู้รับคำขอใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร จำนวนคนละ 3 รูป

◯ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยผู้จำหน่าย

◯ 3. ใบรับรองแพทย์ของผู้รับใบขออนุญาตและผู้ช่วยผู้จำหน่าย

ข้าพเจ้าจะรักษาความสะอาดบริเวณสถานที่จำหน่ายสินค้าและปฏิบัติตามที่เทศบาลตำบลช่องเม็กกำหนดทุกประการ ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอเป็นจริงทุกประการ

<u>แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป</u>

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต

คำขอรับใบแทนใบอนุญาต
จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส)..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ .....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ได้รับอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
สถานประกอบการ/ชื่อกิจการ.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจาก
ใบอนุญาตของข้าพเจ้า ◯ สูญหาย ◯ ถูกทำลาย ◯ ชำรุดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

◯ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
◯ 2. ใบอนุญาตเดิม (กรณีที่ชำรุดในสาระสำคัญ)
◯ 3. สำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตเดิมสูญหาย)

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ◯ อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาต ◯ ไม่อนุมัติใบแทนใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

คำขอต่ออายุใบอนุญาต
จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส)..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ .....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ เนื่องจากใบอนุญาตเดิมหมดอายุ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยจำหน่ายสินค้า (ระบุชนิด / ประเภทของสินค้า).....
.....
บริเวณที่จำหน่ายสินค้า..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... จำหน่ายตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น.
โดยมีผู้ช่วยจำหน่าย จำนวน .....คน คือ
.....
.....
.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ ประกอบการพิจารณา ดังนี้

◯ 1. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัวไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1x1 นิ้ว ของผู้รับคำขอใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร จำนวนคนละ 3 รูป

◯ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยผู้จำหน่าย

◯ 3. ใบรับรองแพทย์ของผู้รับใบขออนุญาตและผู้ช่วยผู้จำหน่าย

ข้าพเจ้าจะรักษาความสะอาดบริเวณสถานที่จำหน่ายสินค้าและปฏิบัติตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองนมวัวกำหนดทุกประการ ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

คู่มือสำหรับประชาชน

การขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก

อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

---

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.1 หลักเกณฑ์วิธีการ

เมื่อผู้รับอนุญาตประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ให้ยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ภายใน ๑๕ วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่า เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต หากมิได้ชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ จะต้องชำระ ค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

1.2 เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

1. ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
2. ผู้ประกอบการต้องยื่นคำขอต่ออายุก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ 15 วัน หากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่
3. สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	***ระยะเวลาเปิดให้บริการ***
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก *อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350* *045-251880 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*	*เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* *(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)* *ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.)*

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	**การตรวจสอบเอกสาร** ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุใบรับอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธาราณะพร้อมหลักฐาน	15 นาที	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
2	**การตรวจสอบเอกสาร** เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วน ของเอกสารหลักฐานทันที *หมายเหตุ : กรณีไม่ถูกต้อง ครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะแจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติม เพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและ รายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลา ที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย*	1 ชั่วโมง	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
3	**การพิจารณา** เจ้าหน้าที่ตรวจสถานที่ด้านสุขลักษณะ *หมายเหตุ : กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต* *กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ*	20 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
4	**การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต** **1. กรณีอนุญาต** มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลา ที่ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับ ใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร **2. กรณีไม่อนุญาต** แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ แก่ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิ ในการอุทธรณ์	8 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
5	**ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)** *หมายเหตุ : กรณีมีคำสั่งอนุญาตต่อใบอนุญาต*	1 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	เซ็นรับรองสำเนาพร้อมลงวันที่
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	เซ็นรับรองสำเนาพร้อมลงวันที่
3	รูปถ่ายหน้าตรง	-	2	0	ฉบับ	ขนาด 1*1.5 นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำของผู้ขอรับใบอนุญาต
4	แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป	-	1	1	ฉบับ	เซ็นรับรองสำเนาพร้อมลงวันที่
5	ใบรับรองแพทย์	-	1	0	ฉบับ	กรณีจำหน่ายสินค้าประเภทอาหารของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย
6	ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอย	-	1	1	ฉบับ	ฉบับจริงหรือสำเนาอย่างใดอย่างหนึ่ง

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
1	ประเภทวางขาย *หมายเหตุ : ต่อปี*	**100 บาท**
2	ประเภทเร่ขาย หมายเหตุ : ต่อปี	**50 บาท**
3	ค่าเช่าที่วางขาย หมายเหตุ : ต่อตารางวาต่อเดือน	**50 บาท**

6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1	เทศบาลตำบลช่องเม็ก 399 หมู่ 3 ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350 โทร 045-251880 หรือ www.chongmekmuni.go.th
2	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300 /สายด่วน 1111 www.1111.go.th/ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

7. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1	คำขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ **(แบบ สณ.1)**
2	คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
3	คำขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

8. หมายเหตุ -

แบบ สณ.1

คำขอรับใบอนุญาต
จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส)..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ .....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (ระบุชนิด / ประเภทของสินค้า)

.....

บริเวณที่จำหน่ายสินค้า..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... จำหน่ายตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น.
โดยมีผู้ช่วยจำหน่าย จำนวน .....คน คือ

.....

.....

.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ ประกอบการพิจารณา ดังนี้

◯ 1. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัวไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1x1 นิ้ว ของผู้รับคำขอใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร จำนวนคนละ 3 รูป

◯ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยผู้จำหน่าย

◯ 3. ใบรับรองแพทย์ของผู้รับใบขออนุญาตและผู้ช่วยผู้จำหน่าย

ข้าพเจ้าจะรักษาความสะอาดบริเวณสถานที่จำหน่ายสินค้าและปฏิบัติตามที่เทศบาลตำบลช่องเม็กกำหนดทุกประการ ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอเป็นจริงทุกประการ

<u>แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป</u>

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต

คำขอรับใบแทนใบอนุญาต
จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส)..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ .....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ได้รับอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
สถานประกอบการ/ชื่อกิจการ.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจาก
ใบอนุญาตของข้าพเจ้า ◯ สูญหาย ◯ ถูกทำลาย ◯ ชำรุดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

◯ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
◯ 2. ใบอนุญาตเดิม (กรณีที่ชำรุดในสาระสำคัญ)
◯ 3. สำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตเดิมสูญหาย)

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ◯ อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาต ◯ ไม่อนุมัติใบแทนใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

คำขอต่ออายุใบอนุญาต
จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส)..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ .....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ เนื่องจากใบอนุญาตเดิมหมดอายุ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยจำหน่ายสินค้า (ระบุชนิด / ประเภทของสินค้า).....
.....
บริเวณที่จำหน่ายสินค้า..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... จำหน่ายตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น.
โดยมีผู้ช่วยจำหน่าย จำนวน .....คน คือ
.....
.....
.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ ประกอบการพิจารณา ดังนี้

◯ 1. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัวไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1x1 นิ้ว ของผู้รับคำขอใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายอาหาร จำนวนคนละ 3 รูป

◯ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยผู้จำหน่าย

◯ 3. ใบรับรองแพทย์ของผู้รับใบขออนุญาตและผู้ช่วยผู้จำหน่าย

ข้าพเจ้าจะรักษาความสะอาดบริเวณสถานที่จำหน่ายสินค้าและปฏิบัติตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองนมวัวกำหนดทุกประการ ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

คู่มือสำหรับประชาชน
การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับกำจัดสิ่งปฏิกูล และขยะมูลฝอย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก
อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

---

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.1 หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่การขอใบอนุญาตประกอบกิจการใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสาร ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก

1.2 เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

1. ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
2. หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบกิจการ ด้านยานพาหนะขนสิ่งปฏิกูล ด้านผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะด้านสุขลักษณะ วิธีการกำจัดสิ่งปฏิกูลถูกต้องตามเกณฑ์ และมีวิธีการควบคุมกำกับการขนส่งเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งสิ่งปฏิกูลให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)
3. ระบุตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาต และตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	***ระยะเวลาเปิดให้บริการ***
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก *อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350* *045-251880 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*	*เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* *(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)* *ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.)*

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 7 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	**การตรวจสอบเอกสาร** ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย	15 นาที	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
2	**การตรวจสอบเอกสาร** เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะให้จดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย *หมายเหตุ : หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทรณ์ตาม พรบ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.2539)*	1 ชั่วโมง	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
3	**การพิจารณา** เจ้าหน้าที่ตรวจสถานที่ด้านสุขลักษณะ - กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต - กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	2 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
4	**การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต** **1. กรณีอนุญาต** มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบ เพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร		

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
	2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทรธรณ์ *หมายเหตุ : ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้แจ้งการขยายเวลา ให้ผู้ขออนุญาตทราบทุก 7 วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จพร้อมสำเนาแจ้งสำนัก ก.พ.ร.ทราบ)*	3 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
5	**ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)** แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด *หมายเหตุ : กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ*	1 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	-
3	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-	1	1	ฉบับ	

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
1	อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฉบับละไม่เกิน 5,000 บาทต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) (หมายเหตุ : (ระบุตามแนบท้ายเทศบัญญัติ เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.2544)	-

6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1	เทศบาลตำบลช่องเม็ก 399 หมู่ 3 ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350 โทร 045-251880 หรือ www.chongmekmuni.go.th
2	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300 /สายด่วน 1111 www.1111.go.th/ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

7. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1	แบบคำขอรับใบอนุญาต

8. หมายเหตุ

การแจ้งผลการพิจารณา

8.1 ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้ขยายออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละ ไม่เกิน 15 วัน และให้แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

8.2 ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาตามข้อ 19.1 ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง

สม.1

แบบคำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจประเภท

[ ] เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

[ ] เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่ .....

[ ] เก็บขนมูลฝอยโดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

[ ] เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่ .....

ต่อนายกเทศบาลตำบลช่องเม็กพร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ ระบุ.....) ที่รับรองถูกต้อง

☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองถูกต้อง

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ หนังสือรับรองอำนาจ ในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขออนุญาตด้วยตนเอง

☐ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ

1).....

2).....

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้ .....
.....
.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ .....
.....
.....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ ...../...../.....

<u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u>

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่ ...../...../.....

ขอรับรองว่าข้อความตามแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

สม.2

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่..... เลขที่..... ปี.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมูที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ 1. ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมูที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน
ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....บาท (.....)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้อ 2. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติเทศบาลตำบลช่องเม็ก ว่าด้วยการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.2544

ข้อ ๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑ .....

๓.๒ .....

๓.๓ .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

สม.3

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ..... อายุ..... ปี สัญชาติ .....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน .....ตำบล .....
อำเภอ .....จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท .....
ตามใบอนุญาตเล่มที่ ..... เลขที่ ...../..... ออกให้เมื่อวันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....
ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพังตรุ

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
   - 3.1 .....
   - 3.2 .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</u>

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรต่อใบอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ .....
.....
.....

(ลงชื่อ) .....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ...../...../.....

<u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u>

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) .....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ...../...../.....

สม.4

แบบคำขอใบอนุญาตทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์.....

.....

.....

.....

เอกสารหลักฐานที่แนบ ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ ระบุ.....) ที่รับรองถูกต้อง

☐สำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองถูกต้อง

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ หนังสือรับรองอำนาจ ในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขออนุญาตด้วยตนเอง

☐ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ

1).....

2).....

ขอรับรองว่าข้อความตามแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

คำร้องขออนุญาตลงถังขยะ/ขอรับบริการเก็บขนมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

1 มีความประสงค์

☐ ขออนุญาตลงถังขยะ จำนวน.....ถัง ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... .....
หมายเลขโทรศัพท์.....

☐ ขอรับบริการเก็บขนมูลฝอยโดยข้าพเจ้ายินดีจ่ายค่าธรรมเนียมในการบริการเก็บขนขยะตามอัตราที่กำหนด

2 พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ ที่รับรองถูกต้อง

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ที่รับรองถูกต้อง

☐ แผนผังแสดงเส้นทางและจุดที่ขอให้ทำการลงถังขยะ

ขอรับรองว่าข้อความตามแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

คู่มือสำหรับประชาชน
การขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการรับกำจัดสิ่งปฏิกูล และขยะมูลฝอย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก

อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการรับกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

---

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.1 หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่การขอใบอนุญาตประกอบกิจการใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ต้องยื่นใบขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ 1 ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปจนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่ง ไม่ต่ออายุใบอนุญาต หากมิได้ชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ จะต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบ ของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

1.2 เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

1. ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
2. ผู้ประกอบการต้องยื่นคำขอตาออายุก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้ว ต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็น ผู้ขออนุญาตรายใหม่
3. หลักเกณฑ์ด้านคุณสมบัติของผู้ประกอบกิจการด้านยานพาหนะขนสิ่งปฏิกูล ด้านผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะด้านสุขลักษณะ วิธีการกำจัดสิ่งปฏิกูล ถูกต้องตามหลักเกณฑ์และวิธีการควบคุมกำกับการขนส่ง เพื่อป้องกันการลักลอบสิ่งปฏิกูล

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	***ระยะเวลาเปิดให้บริการ***
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก *อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350* *045-251880 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*	*เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* *(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)* *ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.)*

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 7 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	**การตรวจสอบเอกสาร** ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย	15 นาที	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
2	**การตรวจสอบเอกสาร** เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะให้จดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย *หมายเหตุ : หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทรณ์ตาม พรบ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.2539)*	1 ชั่วโมง	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
3	**การพิจารณา** เจ้าหน้าที่ตรวจสถานที่ด้านสุขลักษณะ - กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต - กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	2 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
4	**การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต** **1. กรณีอนุญาต** มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบ เพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร	3 วัน	

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
	2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทรธรณ์		เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
5	**ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)** แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด *หมายเหตุ : กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ*	1 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	-
3	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-	1	1	ฉบับ	

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
1	อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฉบับละไม่เกิน 5,000 บาทต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) (หมายเหตุ : (ระบุตามแนบท้ายเทศบัญญัติ เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.2544)	-

6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1	เทศบาลตำบลช่องเม็ก 399 หมู่ 3 ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350 โทร 045-251880 หรือ www.chongmekmuni.go.th
2	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300 /สายด่วน 1111 www.1111.go.th/ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

7. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1	แบบคำขอรับใบอนุญาต

8. หมายเหตุ

การแจ้งผลการพิจารณา

8.1 ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้ขยายออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละ ไม่เกิน 15 วัน และให้แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

8.2 ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาตามข้อ 19.1 ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง

คู่มือสำหรับประชาชน

การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์ พ.ศ.2562

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก

อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

คู่มือสำหรับประชาชน : การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์ พ.ศ.2562

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

---

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.1 หลักเกณฑ์วิธีการ

ประโยชน์ในการรักษาสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชนในท้องถิ่นหรือเพื่อป้องกัน อันตรายจากเชื้อโรคที่เกิดจากสัตว์ ให้พื้นที่ในเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาค้อเป็นเขตควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์ ดังนี้

1. ที่หรือทางสาธารณะ เว้นแต่ที่ใช้เป็นที่เลี้ยงสัตว์โดยเฉพาะ

2. ในระยะ ๑๐๐ เมตร โดยรอบแหล่งน้ำสาธารณะที่ประชาชนใช้อุปโภคบริโภค

ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นพบสัตว์ในที่หรือทางสาธารณะอันเป็นการฝ่าฝืนข้อ ๖ โดยไม่ปรากฏเจ้าของ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจกักสัตว์ดังกล่าวไว้เป็นเวลาอย่างน้อยสามสิบวัน เมื่อพ้นกำหนดแล้วยังไม่มีผู้ใดมาแสดง หลักฐานการเป็นเจ้าของเพื่อรับสัตว์คืนให้สัตว์นั้นตกเป็นขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาค้อ แต่ถ้าการกักสัตว์ไว้อาจ ก่อให้เกิดอันตรายแก่สัตว์นั้นหรือสัตว์อื่นหรือต้องเสียค่าใช้จ่ายเกินสมควร เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะจัดการขายหรือขาย ทอดตลาดสัตว์นั้นตามควรแก่กรณีก่อนถึงกำหนดเวลาดังกล่าวก็ได้ เงินที่ได้จากการขายหรือขายทอดตลาดเมื่อได้หัก ค่าใช้จ่ายในการขายทอดตลาดและค่าเลี้ยงดูสัตว์แล้วให้เก็บรักษาไว้แทนสัตว์

ในกรณีที่มิได้มีการขายหรือขายทอดตลาดสัตว์ตามวรรคหนึ่งและเจ้าของสัตว์มาขอรับสัตว์คืนภายในกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่ง เจ้าของสัตว์ต้องเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายสำหรับการเลี้ยงดูสัตว์ให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค้อ ตามจำนวนที่ได้จ่ายจริงด้วย

ในกรณีที่ปรากฏว่าสัตว์ที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นพบนั้นเป็นโรคติดต่ออันอาจเป็นอันตรายต่อประชาชน ให้เจ้า พนักงานท้องถิ่นมีอำนาจทำลายหรือจัดการตามที่เห็นสมควรได้

1.2 เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

ข้อ 13 ในการเลี้ยงสัตว์ ให้เจ้าของสัตว์มีหน้าที่ต้องปฏิบัติต่อไปนี้

(1) ต้องนำสัตว์ที่มีอายุระหว่าง 2 - 4 เดือน ไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเป็นครั้งแรก และต้องนำสัตว์ไปฉีดวัคซีนครั้งต่อไปตามที่กำหนดในใบรับรองการฉีดวัคซีน

(2) จัดตั้งสถานที่เลี้ยงตามความเหมาะสมของสัตว์ โดยมีขนาดเพียงพอแก่การดำรงชีวิตของสัตว์ มีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เพียงพอ มีระบบการระบายน้ำและการกำจัดสิ่งปฏิกูลให้ถูกสุขลักษณะ ทั้งนี้ตามประกาศของพนักงานเจ้าหน้าที่ กรณีเป็นสัตว์ควบคุมพิเศษจะต้องเลี้ยงในสถานที่ หรือกรงที่สัตว์ไม่สามารถเข้าถึงบุคคลภายนอกได้ และมีป้ายเตือนให้ระมัดระวังโดยสามารถสังเกตเห็นได้อย่างชัดเจน

(3) ควบคุมดูแลสัตว์มิให้ก่อเหตุเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อื่น

(4) รักษาสถานที่เลี้ยงสัตว์ให้สะอาดอยู่เสมอ จัดเก็บสิ่งปฏิกูลให้ถูกสุขลักษณะเป็นประจำไม่ปล่อยให้ เป็นที่สะสมหมักหมมจนเกิดกลิ่นเหม็น หรือแหล่งเชื้อโรคที่เป็นอันตราย

(5) ต้องรับผิดชอบต่อความเป็นอยู่ของสัตว์ให้ดำรงชีวิตอยู่อย่างปกติ หากเจ้าของสัตว์ไม่สามารถเลี้ยง ดูสัตว์ได้เป็นการชั่วคราว ต้องจัดให้มีผู้ดูแลความเป็นอยู่ของสัตว์ให้เป็นปกติ

(6) จัดให้มีการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคในสัตว์ เพื่อป้องกันอันตรายจากเชื้อโรคที่เกิดจากสัตว์

(7) ให้เลี้ยงสัตว์ภายในสถานที่ของตน ไม่ปล่อยให้สัตว์ออกนอกสถานที่เลี้ยงสัตว์โดยปราศจากการ ควบคุมกรณีเป็นสัตว์ดุร้ายจะต้องเลี้ยงในสถานที่หรือกรงที่บุคคลภายนอกเข้าไปไม่ถึงตัวสัตว์ และมีป้ายเตือนให้ระมัดระวัง ไว้อย่างชัดเจน

(8) ปฏิบัติการอื่นใดตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่

ข้อ 14 ให้เจ้าของสัตว์มีหน้าที่ต้องกำจัดสิ่งปฏิกูลอันเกิดจากสัตว์ของตนในที่หรือทางสาธารณะ

ข้อ 15 เมื่อกรณีสงสัยหรือพบว่าสัตว์ที่ตนเลี้ยงไว้มีอาการโรค เช่น อาการดุร้าย วิ่งเพ่นพ่าน กัดสิ่งที่ ขวางหน้า หรือเซื่องซึม ซุกตัวในที่มืด ปากอ้าลิ้นห้อยแดงคล้ายน้ำลายไหล เดินโซเซ ตัวแข็ง ขาอ่อนเปลี้ย เจ้าของสัตว์มีหน้าที่ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ ภายใน 24 ชั่วโมง เมื่อสัตว์ซึ่งปรากฏอาการตามวรรคหนึ่ง กัดหรือทำร้ายบุคคลใด ให้เจ้าของที่เป็นผู้ปกครองสัตว์จับ สัตว์นั้นกักขังไว้เพื่อสังเกตอาการไม่น้อยกว่า 10 วัน และแจ้งอาการสัตว์เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงาน เจ้าหน้าที่ หรือสัตวแพทย์ของสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด/อำเภอทราบ

ข้อ 16 บุคคลใดให้อาหารสัตว์เป็นประจำหรือครั้งคราว มีหน้าที่สังเกตอาการสัตว์ หากปรากฏกรณี สงสัยว่าสัตว์ดังกล่าว มีอาการตามข้อ 13 วรรคหนึ่ง บุคคลดังกล่าวมีหน้าที่ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือ พนักงานเจ้าหน้าที่ ภายใน 24 ชั่วโมง

ข้อ 17 เมื่อสัตว์ตาย เจ้าของสัตว์จะต้องกำจัดซากสัตว์ให้ถูกสุขลักษณะเพื่อป้องกันมิให้เป็นแหล่ง เพาะเชื้อโรค เพาะพันธุ์แมลงหรือพาหะนำโรคโดยวิธีที่ไม่ก่อเหตุรำคาญและไม่ให้เกิดการปนเปื้อนในแหล่งน้ำ

ข้อ 18 เมื่อสัตว์ที่เลี้ยงไว้ มีอาการโรคสัตว์ หรือเป็นโรคสัตว์ หรือถูกสัตว์ซึ่งเป็นโรคกัดหรือทำร้าย เจ้าของสัตว์มีหน้าที่ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือสัตวแพทย์ของสำนักงาน ปศุสัตว์จังหวัด/อำเภอ

ข้อ 19 เจ้าของสัตว์มีหน้าที่ต้องอำนวยความสะดวกหรือไม่กระทำการใดอันเป็นการขัดขวางการ ปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ และห้ามมิให้บุคคลใดขัดขวางการ จับสัตว์ที่ไม่มีเจ้าของในที่สาธารณะ ทั้งนี้ให้เจ้าของสัตว์หรือบุคคลอื่นใดมีหน้าที่ให้ข้อมูลสัตว์ที่สงสัยว่าจะเป็น โรคสัตว์

ข้อ 20 เมื่อมีประกาศเขตระบาดโรคสัตว์หรือประกาศเขตโรคสัตว์ชั่วคราว ห้ามมิให้ผู้ใดเคลื่อนย้าย สัตว์หรือซากสัตว์ภายใน และเข้า - ออก ในเขตเทศบาลตำบลช่องเม็ก เว้นแต่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจาก สัตวแพทย์ของส านักงานปศุสัตว์จังหวัด/สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ หรือเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือพนักงาน เจ้าหน้าที่

ข้อ 21 ผู้ใดนำสัตว์ออกนอกสถานที่เลี้ยง ต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

(1) ควบคุมสัตว์ด้วยอุปกรณ์ที่แข็งแรงพอที่จะหยุดยั้งมิให้สัตว์ทำร้ายผู้อื่นหรือทำความเสียหายแก่สิ่งของสาธารณะหรือของผู้อื่นได้อย่างทันท่วงที

(2) กรณีที่เป็นสัตว์ควบคุมพิเศษ ต้องสวมใส่อุปกรณ์ครอบปากและสายลากจูงที่แข็งแรง และจับสายลากจูงสัตว์ห่างจากตัวสัตว์ไม่เกิน 50 เซนติเมตร

ข้อ 22 เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามเทศบัญญัตินี้ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุข มีอำนาจดังต่อไปนี้

(1) มีหนังสือเรียกบุคคลใดๆ มาให้ถ้อยคำหรือแจ้งข้อเท็จจริง หรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือให้ส่งเอกสารหลักฐานใดเพื่อตรวจสอบหรือเพื่อประกอบการพิจารณา

(2) เข้าไปในสถานที่ใดๆ ในระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตกหรือในเวลาทำการ เพื่อตรวจสอบหรือควบคุมเพื่อให้เป็นไปตามเทศบัญญัตินี้ ให้มีอำนาจสอบถามข้อเท็จจริงหรือเรียกหนังสือหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องจากเจ้าของหรือผู้ครอบครองสถานที่นั้น

(3) แนะนำให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองสัตว์ปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไขหรือเทศบัญญัตินี้

ข้อ 23 กรณีเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่พบสัตว์ในที่หรือทางสาธารณะในเขตห้าม เลี้ยงหรือปล่อยสัตว์ โดยไม่ปรากฏเจ้าของและปราศจากการควบคุมให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงาน เจ้าหน้าที่สามารถจับและควบคุมสัตว์ไว้และให้พนักงานท้องถิ่นมีอำนาจกักสัตว์ดังกล่าวไว้เป็นอย่างน้อย สามสิบวัน เมื่อพ้นกำหนดแล้วยังไม่มีผู้ใดมาแสดงหลักฐานการเป็นเจ้าของเพื่อรับสัตว์คืนให้สัตว์นั้น ตกเป็นของเทศบาลตำบลช่องเม็ก แต่ถ้าการกักสัตว์ไว้อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่สัตว์นั้นหรือสัตว์อื่น หรือต้องเสียค่าใช้จ่ายเกินสมควร เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะจัดการขายหรือขายทอดตลาดสัตว์นั้นตามแก่กรณี ก่อนถึงกำหนดเวลาดังกล่าวก็ได้ เงินที่ได้จากการขายหรือขายทอดตลาดเมื่อได้หักค่าใช้จ่ายในการขาย ทอดตลาดและค่าเลี้ยงดูสัตว์แล้วให้เก็บรักษาไว้แทนสัตว์

ข้อ 24 ผู้ใดฝ่าฝืนข้อห้ามหรือข้อปฏิบัติตามเทศบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. 2535

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	***ระยะเวลาเปิดให้บริการ***
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก *อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350* *045-251880 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*	*เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* *(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)* *ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.)*

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 7 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	**การตรวจสอบเอกสาร** ผู้ขอรับใบอนุญาตแจ้งยื่นคำขอเลี้ยงสัตว์ ประเภทที่อนุญาต ให้เลี้ยงได้ ได้แก่ สุนัข พร้อมหลักฐานที่เทศบาลกำหนด (หมายเหตุ: -)	15 นาที	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
2	**การตรวจสอบเอกสาร** เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร กรณีการแจ้งไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำ ขอแจ้งแก้ไข้/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน 7 วันนับ แต่วันที่ได้รับแจ้ง โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ใน บันทึกนั้นด้วย หมายเหตุ: (หากผู้แจ้งไม่แก้ไขหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติม ภายใน 7 วันทำการนับแต่วันที่ได้รับการแจ้งที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่อง ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้การแจ้งของผู้แจ้งเป็นอันสิ้นสุด)	15 นาที	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
3	**การพิจารณา** ออกใบอนุญาตการเลี้ยงสัตว์ ประเภทที่ได้รับอนุญาตจากเจ้า พนักงานท้องถิ่น ได้แก่ สุนัข - มีหนังสือแจ้งการอนุญาตให้ผู้ยื่นคำขอทราบ เพื่อมารับใบอนุญาต (หมายเหตุ: -)	29 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	-

5. ค่าธรรมเนียม

ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น

6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1	เทศบาลตำบลช่องเม็ก 399 หมู่ 3 ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350 โทร 045-251880 หรือ www.chongmekmuni.go.th
2	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300 /สายด่วน 1111 www.1111.go.th/ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

7. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

เอกสาร/แบบฟอร์ม เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น

8. หมายเหตุ –

คู่มือสำหรับประชาชน

การควบคุมการแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก

อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

คู่มือสำหรับประชาชน : การควบคุมการแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

---

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.1 หลักเกณฑ์วิธีการ

เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือเคหสถานต้องเก็บกวาดและดูแลมิให้มีมูลฝอยที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย อาทิ กระป๋อง กะลา ยางรถยนต์ หรือมูลฝอยอื่นๆ ที่ขังน้ำได้ในบริเวณอาคารหรือเคหสถาน รวมทั้งบริเวณรอบๆ ทั้งนี้โดยเก็บลงถังมูลฝอยที่มีฝาปิดหรือบรรจุถุงพลาสติกที่มีการผูกรัดปากถุงหรือวิธีการ อื่นใดที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขแนะนำ

ในกรณีที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค้อให้บริการเก็บขนมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัด เจ้าของอาคารหรือเคหสถานมีหน้าที่เสียค่าธรรมเนียมตามข้อบัญญัติว่าด้วยการจัดการมูลฝอยด้วย

เจ้าของหรือผู้ครอบครอง อาคาร เคหสถาน หรือสถานที่ใดๆ ที่มีแหล่งน้ำที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย จะต้องดูแลมิให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

เจ้าของหรือผู้ครอบครอง อาคาร เคหสถาน ต้องดูแลทำความสะอาดและเปลี่ยนน้ำในแจกัน ถ้วยรอง ขาตู้กับข้าว ภาชนะอื่น ๆ ที่มีน้ำขัง อย่างน้อยทุกเจ็ดวัน หรือใส่สารที่ป้องกันการวางไข่ของยุงได้ และจัดให้มี ฝาปิดตุ่มน้ำที่มีอยู่ในอาคารและเคหสถาน รวมทั้งข้อปฏิบัติอื่นๆที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค้อประกาศกำหนด

ในกรณีที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค้อได้จัดเจ้าหน้าที่ไปทำการกำจัดยุงในอาคาร หรือเคหสถาน หรือสถานที่ใดๆ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร เคหสถาน หรือสถานที่นั้น จะต้องให้ความร่วมมือและอำนวย

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	***ระยะเวลาเปิดให้บริการ***
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลช่องเม็ก *อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350* *045-251880 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*	*เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* *(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)* *ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.)*

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 7 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	แจ้งต่อเจ้าของอาคารที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย	ให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารดำเนินการจัดการตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่น	1-3 วัน	เทศบาลตำบลช่องเม็ก ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-

5. ค่าธรรมเนียม

ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น

6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1	เทศบาลตำบลช่องเม็ก 399 หมู่ 3 ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี 34350 โทร 045-251880 หรือ www.chongmekmuni.go.th
2	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300 /สายด่วน 1111 www.1111.go.th/ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

7. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

เอกสาร/แบบฟอร์ม เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น

8. หมายเหตุ –

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....เทศบาล/อบต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

.....

.....

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑) สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑ .....

๓.๒ .....

๔) .....

๕) .....

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

.....

.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

เล่มที่.....เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลควนพัง เรื่อง การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(๒) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมิอาจแก้ไขได้เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาเพิกถอนใบอนุญาตนี้ได้

(๓) ผู้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๔.๑).....

๔.๒).....

๔.๓).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ สิ้นอายุ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

รายการต่ออายุใบอนุญาต

วัน/เดือน/ปี ที่ออก ใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่สิ้นอายุ ใบอนุญาต	ใบอนุญาต		
		เล่มที่	เลขที่	ลงชื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....เทศบาล/อบต..... .....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์..... .....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....

....

ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่...../..... ออกเมื่อวันที่.....เดือน.....

พ.ศ. ..... ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)..... ..

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑) สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑. ....

๓.๒. .....

๔) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)