

**คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**  
**หน่วยงานที่ให้บริการ :** องค์การบริหารส่วนตำบลเบิกไพร อำเภोजอมบึง จังหวัดราชบุรี  
กระทรวงมหาดไทย

---

## หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเบิกไพร เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพกำหนดให้ผู้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ อาทิ กิจการที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงสัตว์ กิจการเกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม กิจการเกี่ยวกับการรับจ้างแต่งผม กิจการเกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์ กิจการเกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์ชำระล้าง กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่ กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรกล กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดิน ทราย ซีเมนต์ หรือวัสดุที่คล้ายคลึงกัน กิจการเกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี และกิจการอื่น ๆ

### 2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- 1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- 2) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- 3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

### ช่องทางการให้บริการ

<b>สถานที่ให้บริการ</b> ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเบิกไพร อำเภोजอมบึง จังหวัดราชบุรี โทร. 032-739626 โทรสาร 032-739627 ต่อ 14/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.
---	---

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 15 วัน**

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	<p><b>การตรวจสอบเอกสาร</b></p> <p>ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด</p>	15 นาที	องค์การบริหารส่วนตำบลเบ็กไพร อำเภोजอมบึง จังหวัดราชบุรี
2)	<p><b>การตรวจสอบเอกสาร</b></p> <p>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที</p> <p>กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย</p>	1 ชั่วโมง	องค์การบริหารส่วนตำบลเบ็กไพร อำเภोजอมบึง จังหวัดราชบุรี
3)	<p><b>การพิจารณา</b></p> <p>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ</p> <p>กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต</p> <p>กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน</p>	7 วัน	องค์การบริหารส่วนตำบลเบ็กไพร อำเภोजอมบึง จังหวัดราชบุรี

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
	สุชลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข ด้านสุชลักษณะ		
4)	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่ อนุญาต	6 วัน	องค์การบริหารส่วน ตำบลเบิกไพร อำเภอ จอมบึง จังหวัดราชบุรี
5)	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่ง อนุญาต)	0 วัน	องค์การบริหารส่วน ตำบลเบิกไพร อำเภอ จอมบึง จังหวัดราชบุรี

#### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียด เพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	องค์การบริหารส่วนตำบลเบิกไพร อำเภอจอมบึง จังหวัดราชบุรี
2)	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน นิติบุคคลพร้อมแสดงบัตรประจำตัว ประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล(กรณี เป็นนิติบุคคล)ใบจดทะเบียนร้านค้า (กรณีที่มี) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-

## ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ไร่/ละ)
1)	อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) (หมายเหตุ: (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น))	ตามข้อบังคับการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2540 องค์การบริหารส่วนตำบลเบิกไพร

## ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ศูนย์รับเรื่องเรียน/ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ (หมายเหตุ: องค์การบริหารส่วนตำบลเบิกไพร 1/1 หมู่ที่ 11 ตำบลเบิกไพร อำเภोजอมบึง จังหวัดราชบุรี เบอร์โทรศัพท์ 032 – 739626 โทรสาร 032-739627 เว็บไซต์ <a href="http://www.boegprai.go.th">www.boegprai.go.th</a> )
2)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / <a href="http://www.1111.go.th">www.1111.go.th</a> / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

## แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

## ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

**ชื่อกระบวนการ:** การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ:** กรมอนามัย กรมอนามัย กรมอนามัย

**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น  
(กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

**หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

พ.ร.บ.สภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.2537

พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550

กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการ  
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2545

**ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป

**พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น

**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:** พระราชบัญญัติการสาธารณสุข  
พ.ศ. 2535

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ :** 30 วัน