

**แผนผังการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลลงเงิน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2566**

กระบวนการ	คำอธิบาย	ระยะเวลาที่ใช้	ผู้รับผิดชอบ
<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">เขียนคำร้องขอรับ ใบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ</div> <div style="font-size: 2em; margin: 10px 0;">↓</div> </div>	<p>ให้ประชาชนหรือผู้ประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เขียนคำร้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามแบบฟอร์ม (ให้แนบเอกสารประกอบคำขอฯตามรายละเอียดหมายเหตุท้ายนี้)</p>	๒ นาที	นางสาวอรุณี เผ่าป้อ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้า พนักงานธุรการ
<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของแบบคำร้องและเอกสารแนบประกอบคำขอ</p> </div> <div style="font-size: 2em;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>เอกสารแนบไม่ถูกต้อง/ ครบถ้วน แก้ไขเพิ่ม ภายใน ๗ วัน</p> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>เอกสารถูกต้องครบถ้วน (ออกแบบรับคำร้อง ขอรับใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ)</p> </div> <div style="font-size: 2em;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>ไม่แก้ไขหรือส่งเอกสาร แนบเพิ่มเติมให้ถูกต้อง/ ครบถ้วน ภายใน ๗ วัน ถือว่าไม่ประสงค์จะ ขอรับใบอนุญาตต่อไป</p> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>เอกสารถูกต้องครบถ้วน (ออกแบบรับคำร้อง ขอรับใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ)</p> </div> <div style="font-size: 2em;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>แจ้งยุติการขอรับ ใบอนุญาต</p> </div> </div> </div> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> <div style="font-size: 2em;">↓</div> <p>(มีต่อหน้า ๒)</p> </div> </div> </div>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. เจ้าหน้าที่รับคำร้องตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของแบบคำร้อง กรณีถูกต้องครบถ้วนพิจารณาดำเนินการขั้นต่อไป กรณีไม่ถูกต้องครบถ้วนให้ผู้ร้องดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง ๒. เจ้าหน้าที่รับคำร้องตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารแนบ กรณีถูกต้องครบถ้วนพิจารณาดำเนินการขั้นต่อไป กรณีไม่ถูกต้องครบถ้วนให้เจ้าหน้าที่จัดบันทึกความบกพร่องและให้ลงนามในแบบจดบันทึกทั้งเจ้าหน้าที่และผู้ร้อง และให้ผู้ร้องดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายใน ๗ วัน ๓. กรณีแก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติมถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดให้ดำเนินการในขั้นต่อไป ๔. กรณีไม่แก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติมตามที่กำหนด ให้ถือว่าผู้ร้องไม่มีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อไป และทำหนังสือแจ้งผู้ร้องเป็นหนังสือด้วยเหตุผลไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในกำหนดเป็นหนังสือ พร้อมคืนเอกสารแนบประกอบ 	๒ นาที	นางสาวอรุณี เผ่าป้อ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้า พนักงานธุรการ

**แผนผังการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลดงเจน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2566**

<pre> graph TD Start[] --> A[เจ้าหน้าที่จะออกตรวจสถานประกอบการภายใน 5 วัน] A --> B[ผ่านเกณฑ์การตรวจ] A --> C[ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจ] C --> D[ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข] C --> E[ไม่ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข] E --> F[แจ้งไม่อนุญาตและส่งเอกสารประกอบคำขอคืน] </pre>	<p>เจ้าหน้าที่จะออกตรวจสถานประกอบการที่ขอรับใบอนุญาตตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลดงเจน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๖</p> <ol style="list-style-type: none"> กรณีผ่านเกณฑ์ที่กำหนดดำเนินการในขั้นต่อไป กรณีไม่ผ่านเกณฑ์ให้ผู้ประกอบการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขแนะนำและตามระยะเวลาที่กำหนด ทั้งนี้ระยะเวลาในการปรับปรุงแก้ไขนั้น ขึ้นอยู่กับสิ่งที่ต้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามที่ผู้ประกอบการและเจ้าพนักงานท้องถิ่นตกลงเห็นชอบร่วมกัน 	<p align="center">๕ วัน</p>	<p>นายพูลศักดิ์ ฉัตรชัย เจนกุล ตำแหน่ง นักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติการ</p>
<pre> graph TD G{เสนอขออนุญาตและออกใบอนุญาต} --> H[มีต่อหน้า ๓] </pre>	<p>หลังจากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วว่าสถานประกอบการเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เจ้าหน้าที่จะดำเนินการเสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่น(นายกฯ) เพื่อพิจารณาอนุญาตพร้อมทั้งออกใบอนุญาต โดยผ่านเจ้าหน้าที่ หัวหน้าฝ่าย ผอ.กองสาธารณสุขและปลัดเทศบาลฯ</p>	<p align="center">๑ วัน</p>	<p>นางสาวอรุณี เผ่าป้อ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้า พนักงานธุรการ</p>

**แผนผังการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลลงเงิน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2566**

<p>ทำหนังสือแจ้งให้ผู้ได้รับอนุญาตมารับใบอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ภายใน ๑๕ วัน</p> <p>ไม่มารับใบอนุญาต ภายใน ๑๕ วัน</p> <p>แจ้งยกเลิกการอนุญาตและส่งเอกสารประกอบคำขอคืน</p> <p>มารับใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียม</p>	<p>เมื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาตแล้ว ให้ทำหนังสือแจ้งผู้ประกอบการมารับใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมตามที่กำหนด ภายใน ๑๕ วัน</p> <p>๑. กรณีมารับใบอนุญาตตามที่กำหนด ดำเนินการในขั้นต่อไป</p> <p>๒. กรณีไม่มารับใบอนุญาตตามที่กำหนด และไม่มีเหตุผลอันสมควรที่ได้แจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ให้แจ้งยกเลิกการอนุญาตพร้อมเหตุผลประกอบเป็นหนังสือ พร้อมส่งเอกสารประกอบคำขอคืนผู้ร้อง</p>	<p align="center">๑ วัน</p>	<p>นางสาวอรุณี เผ่าป้อ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ</p>
<p>มารับใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียม</p> <p>รับใบอนุญาต</p>	<p>ผู้ได้รับอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพมารับใบอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตตามกำหนด โดยให้นำหนังสือแจ้งจากเทศบาลตำบลลงเงินมายื่นประกอบด้วย</p>	<p align="center">๑๕ นาที</p>	<p>นางสาวอรุณี เผ่าป้อ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ</p>
<p>รับใบอนุญาต</p>	<p>รับใบอนุญาต</p>	<p align="center">๑ นาที</p>	<p>นางสาวอรุณี เผ่าป้อ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ</p>

รวมระยะเวลาในการดำเนินการ

๗ วัน

แผนผังการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลดงเจน เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2566

หมายเหตุ... เอกสารประกอบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มีดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินกิจการ (ฉบับจริง)
- (๒) ทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินกิจการ (ฉบับจริง)
- (๓) ทะเบียนบ้านของสถานประกอบกิจการ (ฉบับจริง) (ถ้ามี)
- (๔) หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาห้องเช่าจากเจ้าของอาคาร จำนวน ๑ ชุด (เฉพาะกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบกิจการ)
- (๕) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ของสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการค้า สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน

พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ชุด

- (๖) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- (๗) หลักฐานแสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลกรณีผู้ดำเนินกิจการเป็นนิติบุคคล จำนวน ๑ ชุด
- (๘) หนังสือมอบอำนาจ ในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขอรับใบอนุญาตด้วยตนเอง จำนวน ๑ ชุด
- (๙) ใบรับรองแพทย์เฉพาะกิจการที่เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ๑ ชุด