

คู่มือการให้บริการประชาชน ด้านสาธารณสุข

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกาะ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กระบวนการขั้นตอน และวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน

องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกาะ

อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์



ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกาะ

เบอร์โทร ๐-๕๖๗๐-๙๙๘๔ / โทรสาร ๐-๕๖๗๐๙-๑๐๕ /

www.nokoa.go.th / Email:nakoa_๑๑๑@hotmail.com

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ – วันศุกร์

เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.

ขอบเขตการให้บริการ

๑. สถานประกอบกิจการต้องตั้งอยู่ห่างจากชุมชน วัด ศาสนสถาน โบราณสถาน โรงเรียน สถาบันการศึกษา โรงพยาบาล หรือสถานที่อื่นๆ ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ในกรณีที่สถานประกอบกิจการที่ไม่เข้าข่ายเป็นโรงงานสถานประกอบกิจการนั้น จะต้องมิได้ตั้งตามที่ตั้งตามตำแหน่งที่สำนักงานท้องถิ่นโดยคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขประกาศกำหนดโดยคำนึงถึงลักษณะและประเภทของการประกอบกิจการของสถานประกอบกิจการของสถานประกอบกิจการ นั้นๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนหรือก่อเหตุรำคาญด้วย

๒. สถานประกอบกิจการใดที่การประกอบกิจการอาจก่อให้เกิดมลพิษทางเสียงหรือความสั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำของเสียอันตราย หรือมีการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย จะต้องดำเนินการควบคุมและป้องกันมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของคนงาน และผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียง

๓. ในการออกใบอนุญาต เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะให้ผู้รับใบอนุญาตปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณชนเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้ทั่วไปก็ได้

๔. ใบอนุญาตให้ใช้ได้สำหรับกิจการประเภทเดียวและสำหรับสถานที่แห่งเดียว

๕. ใบอนุญาตที่ออกให้มีอายุหนึ่งปีนับตั้งแต่วันออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลนาเกาะเท่านั้น

๖. การขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุเมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมและให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะไม่ต่ออายุใบอนุญาต

๗. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

- | | |
|--|-----------------|
| ๑. ผู้ขออนุญาตยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตราย
ต่อสุขภาพพร้อมเอกสาร | ใช้เวลา ๒ นาที |
| ๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน | ใช้เวลา ๕ นาที |
| ๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง ณ สถานประกอบการ | ใช้เวลา ๓๐ นาที |
| ๔. ออกใบอนุญาต | ใช้เวลา ๑๐ นาที |
| ๕. ชำระค่าธรรมเนียม | ใช้เวลา ๒ นาที |

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนจำกัดกรณีเป็นนิติบุคคล
๔. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองข้อความ ถูกต้อง
ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบ กรณีผู้ขอใบอนุญาตไม่สามารถยื่นคำขอได้ด้วยตนเอง
๕. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๖. ใบอนุญาตฉบับจริงกรณีต่ออายุใบอนุญาต
๗. อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นเห็นสมควร

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมทำขออนุญาตประกอบกิจการบริหารส่วนตำบลนาคะเรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๕

การรับเรื่องร้องเรียน

สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาคะ เบอร์โทร ๐-๕๖๗๐-๙๙๘๔/โทรสาร ๐-๕๖๗๐๙-๑๐๕ / www.nokoa.go.th / Email:nakoa_๑๑๑@hotmail.com

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และ มาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม องค์การบริหารส่วนตำบลนาคะ

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
ที่อยู่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... มือถือ.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบ

- () สถานที่จำหน่ายอาหารหรือเสวยอาหาร ประเภท.....
โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า
() กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย.....(เป็นประจำ/ครั้งคราว/ตามวันนัด)
() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....
ณ บริเวณ..... โดยวิธีการ.....
() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท
() เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....
() เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....
() เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....
() เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

ต่อ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลนาเกาะ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
๓.๑
๓.๒
๔)
๕)