

คู่มือสำหรับประชาชน: การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอ น้ำเกลี้ยง จังหวัดศรีสะเกษ
 กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ: การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอ น้ำเกลี้ยง จังหวัดศรีสะเกษ
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ๑) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้งการอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. ๒๕๕๖
 - ๒) ประกาศกรมธุรกิจพลังงานเรื่องกำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่นแบบคำขอและแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖
 - ๓) ประกาศมหาดไทยเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดให้มีการประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายแก่ผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๗
 - ๔) พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. ๒๕๔๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐
๖. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
๗. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น
 กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลากฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้งการอนุญาตและอัตราระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน
๘. ค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. ๒๕๕๖
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน
 ๑๒/๐๕/๒๐๑๕ ๑๒:๓๖
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
 - ๑) สถานที่ให้บริการ
 องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอ น้ำเกลี้ยง จังหวัดศรีสะเกษ
 โทรศัพท์ ๐๙๓ ๓๒๕ ๓๖๕๔ โทรสาร - ติดต่อด้วยตนเองหน่วยงาน
 ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)หมายเหตุ (การชำระค่าธรรมเนียมปีรับเวลา๑๕.๓๐น.)
๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 หากผู้รับใบอนุญาตประสงค์จะโอนกิจการตามที่ได้รับอนุญาตให้แก่บุคคลอื่นให้ยื่นคำขอโอนใบอนุญาตตามแบบพ.น .๕ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานที่ถูกต้องครบถ้วน

หมายเหตุ:

๑. หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใดและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๒. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

๓. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้ว เห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๔. ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน๗วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือหากประสงค์ให้จัดส่งผลให้ทางไปรษณีย์โปรดแนบของเจ้าหน้าที่ถึงตัวท่านเองให้ชัดเจนพร้อมติดแสตมป์สำหรับค่าไปรษณีย์ลงทะเบียนตามอัตราของบริษัทไปรษณีย์ไทยจำกัดกำหนด

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่รับคำขอและตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารตามรายการเอกสารหลักฐานที่กำหนดและส่งเรื่องให้ห้องเค้การบริหารส่วนตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอ น้ำเกลี้ยง จังหวัด ศรีสะเกษ	๑ วัน	กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอ น้ำเกลี้ยง จังหวัด ศรีสะเกษ	-
๒)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพิจารณา/ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบ	๒๗ วัน	กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอ น้ำเกลี้ยง จังหวัด ศรีสะเกษ	-
๓)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ลงนามในใบอนุญาต	๒ วัน	กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอ น้ำเกลี้ยง จังหวัด ศรีสะเกษ	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	-	๑	ฉบับ	(กรณีบุคคล ธรรมดา / รับรอง สำเนาถูกต้องทุก หน้า)
๒)	สำเนาทะเบียน บ้าน	กรมการปกครอง	-	๑	ฉบับ	(กรณีบุคคล ธรรมดา / รับรอง สำเนาถูกต้องทุก หน้า)
๓)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	องค์การบริหารส่วน ตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอป่าสัก จังหวัดศรีสะเกษ	๑	-	ชุด	(กรณีนิติบุคคล / ออกใหม่เกิน ๖ เดือน / รับรอง สำเนาถูกต้องทุก หน้า)

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	คำขอโอน ใบอนุญาต ประกอบกิจการ (แบบรพ.น.๕)	องค์การบริหารส่วน ตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอป่าสัก จังหวัดศรีสะเกษ	๑	-	ฉบับ	(ผู้มีอำนาจลงนาม)
๒)	หนังสือมอบ อำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ	-	๑	-	ชุด	(พร้อมปิดอากร แสตมป์ตาม ประมวลรัษฎากร / รับรองสำเนา ถูกต้องเฉพาะบัตร ประจำตัว ประชาชนทั้งของผู้ มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ)
๓)	สำเนาเอกสาร แสดงสิทธิใช้ที่ดิน ของผู้รับโอน ใบอนุญาต	-	-	๑	ชุด	(รับรองสำเนา ถูกต้องทุกหน้า)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๔)	สำเนาใบอนุญาต ประกอบกิจการ (เดิม)	องค์การบริหารส่วน ตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอป่าสัก จังหวัดศรีสะเกษ	-	๑	ชุด	(รับรองสำเนา ถูกต้องทุกหน้า)
๕)	สำเนาสัญญา ประกันภัยภัย หรือกรมธรรม์ ประกันภัยความ รับผิดชอบตาม กฎหมายแก่ผู้ ได้รับความ เสียหายจากภัย อันเกิดจากการ ประกอบกิจการ ควบคุมประเภทที่ ๓	-	-	๑	ชุด	(รับรองสำเนา ถูกต้องทุกหน้า)
๖)	อื่นๆ (ถ้ามี)	-	-	-	ชุด	-

๑๖. ค่าธรรมเนียม

๑) ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓

ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท

หมายเหตุ -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอป่าสัก จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๓๐ โทรศัพท์ : ๐๙๓ ๓๒๕ ๓๖๕๔

หมายเหตุ-

๒) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์รับข้อร้องเรียนองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอป่าสัก อำเภอป่าสัก จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๓๐ โทรศัพท์ : ๐๘๑ ๒๖๕ ๓๒๑๒ , ๐๘๕ ๐๒๓ ๐๘๓๐

๓) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ปณ.๑๑๑๑
เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) แบบร.พ.น. ๕ เป็นไปตามประกาศกรมธุรกิจพลังงานเรื่องกำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่นแบบคำขอและแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖

๑๙. หมายเหตุ

วันที่พิมพ์	๑๖/๐๗/๒๕๕๘
สถานะ	เผยแพร่แล้ว
จัดทำโดย	นายรัฐภูมิ ศรีสวัสดิ์
อนุมัติโดย	นายประหยดสินธ์ พลรัตน์
เผยแพร่โดย	นายสมศักดิ์ ศรียะลา