

## คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลับอำเภอเมืองเพชรบุรีจังหวัดเพชรบุรีกระทรวงมหาดไทย

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ไม่มีข้อมูลหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

### ช่องทางการให้บริการ

<b>สถานที่ให้บริการ</b> ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลับอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน (หมายเหตุ: -)	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
---	---

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 0 -

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	<b>การตรวจสอบเอกสาร</b> 1. ผู้ขออนุญาตยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบก.อ.1) 2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน 3. เจ้าหน้าที่งานท้องถิ่นตรวจพื้นที่และสถานที่ตั้งประกอบกิจการแล้วพิจารณาออกใบอนุญาตฯ (แบบก.อ.2) (หมายเหตุ: -)	1 วัน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลับอำเภอเมืองเพชรบุรีจังหวัดเพชรบุรี

### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา1ฉบับ หมายเหตุ-	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลับอำเภอเมืองเพชรบุรีจังหวัดเพชรบุรี
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา1ฉบับ หมายเหตุ-	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลับอำเภอเมืองเพชรบุรีจังหวัดเพชรบุรี
3)	บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้ประกอบการหาก ไม่เป็นบุคคลเดียวกับผู้ถือใบอนุญาต ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา1ฉบับ หมายเหตุ-	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลับอำเภอเมืองเพชรบุรีจังหวัดเพชรบุรี
4)	สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช่เป็นที่ตั้งสถานที่ประกอบการ ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา1ฉบับ หมายเหตุ-	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลับอำเภอเมืองเพชรบุรีจังหวัดเพชรบุรี
5)	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมแสดงบัตร ประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอเป็นนิติ บุคคล) ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา1ฉบับ หมายเหตุ-	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลับอำเภอเมืองเพชรบุรีจังหวัดเพชรบุรี
6)	สำเนาใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารที่ใช่แสดงว่าอาคารที่ใช่เป็น สถานประกอบการสามารถใช่ประกอบการนั้นได้โดยถูกต้องตาม	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลับอำเภอเมืองเพชรบุรีจังหวัดเพชรบุรี

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	กฎหมายควบคุมอาคาร ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา1ฉบับ หมายเหตุ-	
7)	หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเอง ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา1ฉบับ หมายเหตุ-	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลับ อำเภอเมืองเพชรบุรีจังหวัดเพชรบุรี

#### ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
	<i>ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม</i>	

#### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300))

#### แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
	<i>ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก</i>

#### หมายเหตุ

-

#### ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

**ชื่อกระบวนการ:** การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ:** องค์การบริหารส่วนตำบลหัวไทรอำเภอบางค้อจังหวัดฉะเชิงเทรากรมส่งเสริมการ  
 ปกครองท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลหัวไทรอำเภอบางค้อจังหวัดฉะเชิงเทรา  
**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว  
**หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง  
**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

- 1) พ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมพ.ศ. 2550  
 ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม  
 พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น  
**กฎหมายข้อบังคับ/ ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:-**  
 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 0.0

#### ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
 จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0  
 จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:**[สำเนาคู่มือประชาชน] การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 17/07/2558  
13:06

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน  
Backend.info.go.th  
วันที่เผยแพร่คู่มือ: -