

สำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ
กรม/กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย



1. ชื่อกระบวนการ : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น
(กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
 - 1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550
 - 2) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2545
6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535
ระยะเวลาดำเนินการตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ : 30 วัน
9. ชื่ออ้างอิงของกลุ่มประชาชน (สำเนาข้อมูลประชาชน) :
การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ
10. ช่องทางการให้บริการ :
 - สถานที่ให้บริการ สำนักงานเทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
หรือ โทรศัพท์ 0 4466 6685
 - ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นหยุดที่ทางราชการ
กำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

สำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ

กรม/กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย



11. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น กลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)

2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(2) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต

(3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลัก

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

สำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ
 กรม/กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย



* 12. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
(1)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบ อนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	-	-
(2)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของ คำขอและความครบถ้วนของเอกสาร หลักฐานทันที - กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่ แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติม เพื่อดำเนินการหากไม่สามารถ ดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำ บันทึกความบกพร่องและรายการ เอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติม ภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้ เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ใน บันทึกนั้นด้วย	1 ชั่วโมง	-	-

สำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ
 กรม/กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย



ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
(3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ - กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ เสนอพิจารณาออก ใบอนุญาต - กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข ด้านสุขลักษณะ	20 วัน	-	-
(4)	การแจ้งผลการ พิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่ ออกใบอนุญาต 1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการ อนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมา รับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ ท้องถิ่นกำหนด หากพ้นกำหนด ระยะเวลา ถือว่าไม่ประสงค์จะรับ ใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ ตัวอันสมควร	8 วัน	-	-

สำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ
 กรม/กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย



ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		2. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออก ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ (ในแต่ละประเภท กิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อม แจ้งสิทธิในการอุทธรณ์			
(5)	การชำระ ค่าธรรมเนียม	กรณีมีคำสั่งอนุญาต แจ้งให้ผู้ขอ อนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตาม อัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ ที่มีข้อกำหนดของท้องถิ่น	1 วัน	-	-

ระยะเวลาดำเนินการรวมทั้งสิ้น 30 วัน

13. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

- ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

สำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ
 กรม/กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย



14. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

14.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร (ฉบับจริง)	จำนวน เอกสาร (สำเนา)	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
(1)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	พร้อมลงนามรับ รองสำเนาถูกต้อง
(2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	พร้อมลงนามรับ รองสำเนาถูกต้อง
(3)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	เอกสารและหลัก ฐานอื่นตามที่ ราชการส่วน ท้องถิ่นประเภท กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ
(4)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณี ที่มีการมอบอำนาจ)	-	1	1	ฉบับ	เอกสารและหลัก ฐานอื่นตามที่ ราชการส่วน ท้องถิ่นประเภท กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ

สำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ
 กรม/กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย



ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร (ฉบับจริง)	จำนวน เอกสาร (สำเนา)	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
(5)	หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล	-	1	1	ฉบับ	เอกสารและหลักฐานอื่นตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประเภทกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ

14.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร (ฉบับจริง)	จำนวน เอกสาร (สำเนา)	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
(1)	สำเนาเอกสารสิทธิหรือสัญญาเช่าหรือสิทธิอื่นใดตามกฎหมาย ในการใช้ประโยชน์สถานที่ ที่ใช้ประกอบกิจการในแต่ละประเภทกิจการ	-	0	1	ฉบับ	เอกสารและหลักฐานอื่นตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประเภทกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ



สำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ

กรม/กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย



ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร (ฉบับจริง)	จำนวน เอกสาร (สำเนา)	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
(2)	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้	-	0	1	ฉบับ	เอกสารและหลักฐานอื่นตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประเภทกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ
(3)	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตตาม พรบ.โรงงาน พ.ศ.2535 พรบ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฯลฯ	-	0	1	ฉบับ	เอกสารและหลักฐานอื่นตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประเภทกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ
(4)	เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบ เช่น รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	-	0	1	ฉบับ	เอกสารและหลักฐานอื่นตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประเภทกำหนดในแต่ละประเภทกิจการ



สำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ
 กรม/กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย



ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร (ฉบับจริง)	จำนวน เอกสาร (สำเนา)	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
(5)	ผลการตรวจวัดคุณภาพ ด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละ ประเภทกิจการที่กำหนด)	-	1	1	ฉบับ	เอกสารและหลักฐาน อื่นตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประเภท กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ
(6)	ใบรับรองแพทย์ และ หลักฐานแสดงว่าผ่านการ อบรมเรื่องสุขาภิบาล อาหาร (กรณีที่ยื่นขอ อนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้อง กับอาหาร)	-	1	0	ฉบับ	เอกสารและหลักฐาน อื่นตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นประเภท กำหนดในแต่ละ ประเภทกิจการ

15. ค่าธรรมเนียม

1) อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ฉบับละไม่เกิน 5,000 บาทต่อปี

2) ค่าธรรมเนียม 100 บาทขึ้นไป หมายเหตุ : คิดตามขนาดของพื้นที่

16. ช่องทางการร้องเรียน

1) ติดต่อด้วยตนเอง : ณ เทศบาลตำบลหินเหล็กไฟ อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดบุรีรัมย์

2) โทรศัพท์ : 0 4466 6685

3) เว็บไซต์หน่วยงาน : <https://www.hinlekfailocal.go.th/porta/index.php>

17.- ไม่มีตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก-