



คู่มือสำหรับประชาชน

- 1.งานขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
- 2.งานขอใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร
- 3.งานขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- 4.งานขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการสถานบริการน้ำมัน
- 5.งานให้บริการถังขยะและเก็บขนขยะ
- 6.งานขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และรถรับส่งผู้ป่วย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ
ปีงบประมาณ 2569



คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง งานขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ



การออกใบอนุญาตจัดตั้งตลาด และต่ออายุใบอนุญาตฯ

งานที่ให้บริการ : การออกใบอนุญาตจัดตั้งตลาด และต่ออายุใบอนุญาตฯ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
สถานที่ให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ

ช่องทางการให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
- โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๐๕๖ - ๕๘๖ ต่อ ๒๔๒๖
- เว็บไซต์ www.kudnamsai.go.th

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

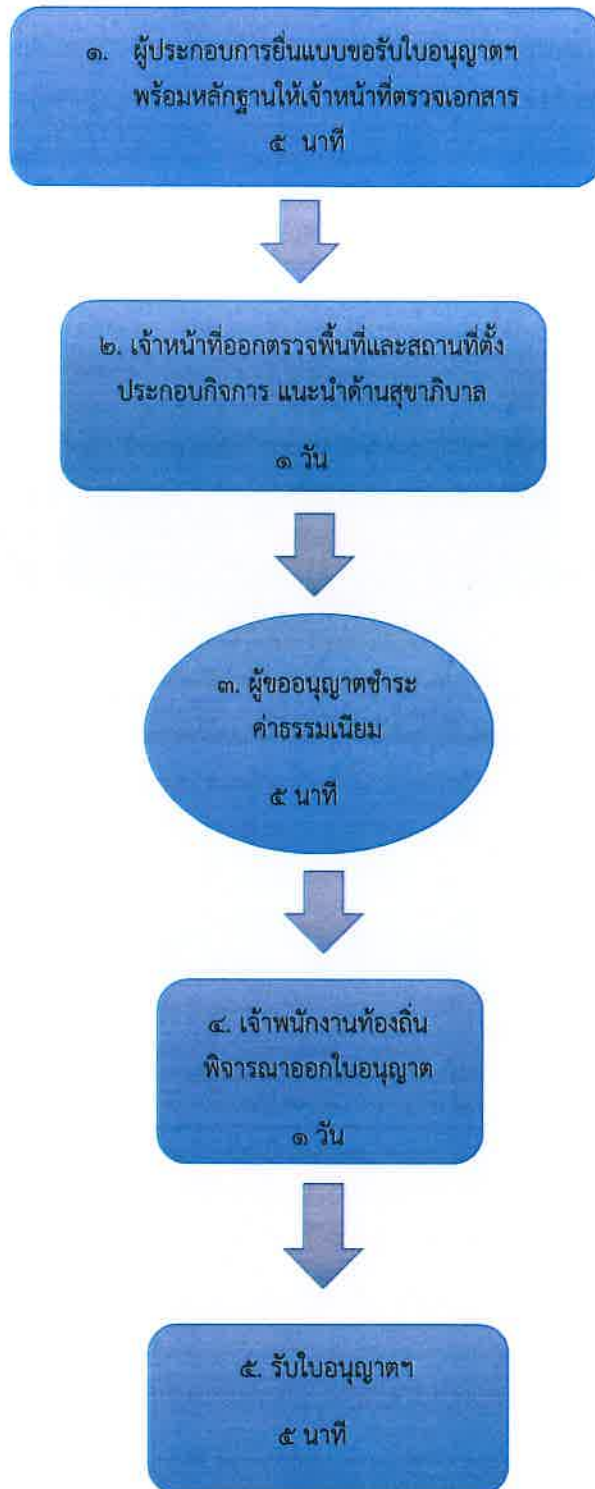
- วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๔ “ตลาด” หมายความว่า สถานที่ซึ่งปกติ จัดไว้ให้
ผู้ค้าใช้เป็นที่ชุมนุมเพื่อจำหน่ายสินค้าประเภทสัตว์ เนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ หรืออาคารอันมีสภาพเป็น ของสด ประกอบ
หรือปรุงแล้ว หรือของเสียง่าย ทั้งนี้ ไม่ว่าจะมีการจำหน่ายสินค้าประเภทอื่นด้วยหรือไม่ก็ตาม และหมายความรวมถึง
บริเวณซึ่งจัดไว้สำหรับ ให้ผู้ค้าใช้เป็นที่ชุมนุมเพื่อจำหน่ายสินค้าประเภท ดังกล่าวเป็นประจำหรือเป็นครั้ง คราวหรือ
ตามวันที่กำหนด มาตรา ๓๔ ห้ามมิให้ผู้ใดจัดตั้ง ตลาด เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา
๕๖

ใบอนุญาตฯ มีอายุ ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ออกให้

ผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติงาน



รายการเอกสาร /หลักฐานประกอบ

๑. แบบขอรับใบอนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขออนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ทะเบียนแผงผู้ประกอบการค้า (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. ใบอนุญาตจัดตั้งตลาดฉบับเดิม (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. แผนผังสถานที่ประกอบการ จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

- ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ประเภทที่ ๑ ฉบับละ ๒,๐๐๐ บาท
ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ประเภทที่ ๒ ฉบับละ ๑,๕๐๐ บาท

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. กฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. ๒๕๕๑
๓. ข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ ข้อบังคับตำบลเรื่องตลาด พ.ศ.๒๕๔๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
๔. กฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ ประกอบกับมาตร ๓๕ มาตรา ๓๗ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และกฎกระทรวง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๓๖ ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

แบบคำร้องทั่วไป

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

ด้วย ข้าพเจ้า.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

อายุ.....ปี บ้านเลขที่/สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุมัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

แบบคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี สัญชาติ..... อยู่
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/
แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลข
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

() ตลาดประเภทที่ ๑ (ตลาดที่มีโครงสร้างอาคาร) โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

() ตลาดประเภทที่ ๒ (ตลาดที่ไม่มีโครงสร้างอาคาร) โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร ตั้งอยู่
ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ จำนวน ๑ ชุด

() สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

() สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

() สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติ บุคคล

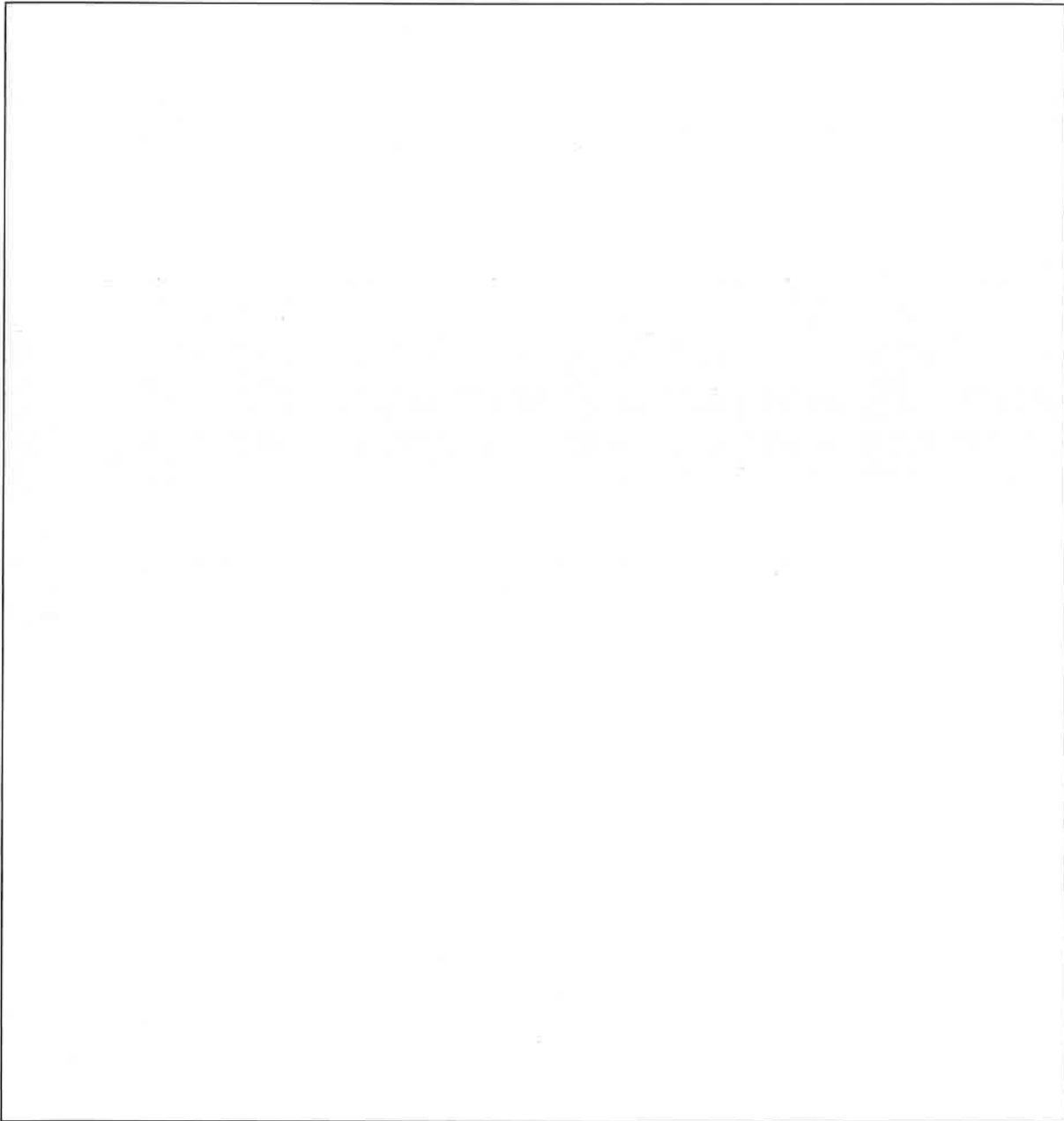
(ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)

() หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขอรับใบอนุญาตด้วยตนเอง

() อื่น ๆ ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใสกำหนด ดังนี้.....

.....
.....

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.....สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

กรณีขอในนามนิติบุคคล ชื่อสถานประกอบการ.....
โดย.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....

ที่ยื่นคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งตลาด ตามใบอนุญาตเล่มที่.....
เลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

- ๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น.....
- ๒.สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓.หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีขออนุญาตในนามของนิติบุคคล)
- ๔.หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรต่อใบอนุญาต

() เห็นสมควรไม่ต่อใบอนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



เลขที่/.....

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการตลาด

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....
สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....กุดน้ำใส.....อำเภอ.....จตุรัส.....จังหวัด.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ประเภท.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

อัตราค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท.....(.....) ตามใบเสร็จรับเงิน
เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

- (๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดใน
ข้อบัญญัติท้องถิ่น
- (๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดย
มีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้
- (๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ
 - (๔.๑) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕
- (๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- (๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำเตือน : (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง งานขอใบอนุญาตหรือหนังสือรับรอง
การจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่
สะสมอาหาร

องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ



การออกหนังสือรับรองการแจ้งและใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร และต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งและใบอนุญาตฯ

งานที่ให้บริการ : การออกหนังสือรับรองการแจ้งและใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร และต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งและใบอนุญาตฯ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
สถานที่ให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ

ช่องทางการให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
- โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๐๕๖ - ๕๘๖ ต่อ ๒๔๒๖
- เว็บไซต์ www.kudnamsai.go.th

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

- วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ มาตรา ๔ “สถานที่จำหน่ายอาหาร” หมายความว่า อาคาร สถานที่ หรือบริเวณใด ๆ ที่มีใช้ที่หรือทางสาธารณะ ที่จัดไว้เพื่อประกอบอาหารหรือปรุงอาหารจนสำเร็จและจำหน่ายให้ผู้ซื้อสามารถบริโภคได้ทันที ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นการจำหน่ายโดยจัดให้มีบริเวณไว้ สำหรับการบริโภค ณ ที่นั้น หรือนำไปบริโภคที่อื่นก็ตาม “สถานที่สะสมอาหาร” หมายความว่า อาคาร สถานที่ หรือบริเวณใด ๆ ที่มีใช้ที่หรือทางสาธารณะที่จัดไว้สำหรับเก็บอาหารอันมีสภาพเป็นของสดหรือของแห้ง หรืออาหารสำเร็จรูปลักษณะอื่นใด ซึ่งผู้ซื้อต้องนำไปทำประกอบ หรือปรุงเพื่อบริโภคในภายหลัง มาตรา ๓๘ ผู้ใดจะจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร ในอาคารหรือพื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่เกินสองร้อยตารางเมตร และมีใช้เป็นการขายของในตลาด ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๕๖ ถ้าสถานที่ดังกล่าวมีพื้นที่ไม่เกินสองร้อยตารางเมตร ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอรับหนังสือรับรองการแจ้งตามมาตรา ๔๘ ก่อนการจัดตั้ง รวมถึงเทศบาลัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร และสะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๖

หนังสือรับรองการแจ้งฯ และใบอนุญาตฯ มีอายุ ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ออกให้

ผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติงาน



รายการเอกสาร /หลักฐานประกอบ

๑. แบบขอรับใบอนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขออนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ใบรับรองแพทย์ (ผู้สัมผัสอาหาร) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. หนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาตฉบับเดิม (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ กรณีผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้งไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเอง (กรณีที่เป็นนิติบุคคล) จำนวน ๑ ฉบับ
๗. หนังสือรับรองบริษัท (กรณีที่เป็นนิติบุคคล) จำนวน ๑ ฉบับ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. ข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ ข้อบังคับตำบล เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๖

ค่าธรรมเนียม

การออกหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

**บัญชีค่าธรรมเนียมต่อท้าย ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
เรื่องสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ.๒๕๔๖**

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าธรรมเนียม ต่อปี (บาท)
	อัตราค่าธรรมเนียมในการออกหนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารในอาคารหรือพื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตรและมีใช่เป็นการขายของในตลาด	
๑	พื้นที่ประกอบการไม่เกิน ๑๐ ตารางเมตร	ไม่เกิน ๑๐๐ บาท
๒	พื้นที่ประกอบการเกิน ๑๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๕๐ ตารางเมตร	ไม่เกิน ๒๐๐ บาท
๓	พื้นที่ประกอบการเกิน ๕๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร	ไม่เกิน ๓๐๐ บาท
๔	พื้นที่ประกอบการเกิน ๑๐๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร	ไม่เกิน ๕๐๐ บาท

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าธรรมเนียม ต่อปี (บาท)
	อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารในอาคารหรือพื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตรและมีใช้เป็นการขายของในตลาด	
๑	พื้นที่ประกอบการเกิน ๒๐๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๘๐๐ ตารางเมตร	ไม่เกิน ๘๐๐ บาท
๒	พื้นที่ประกอบการเกิน ๘๐๐ ตารางเมตร ขึ้นไป	ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

แผนภูมิขั้นตอนการยื่นขอใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร
ด้านสาธารณสุข
ขั้นตอนการให้บริการ



คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ สอ. ๑

**แบบคำขอรับใบอนุญาต
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร**

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขออนุญาต

ดำเนินการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
๓. สำเนาทะเบียนพาณิชย์/เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี).....
๔. แผนที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าพอสั่งเขป

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าพอสั่งเขป



ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ สอ. ๒

แบบคำขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง
การจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอรับหนังสือรับรอง
การแจ้งการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

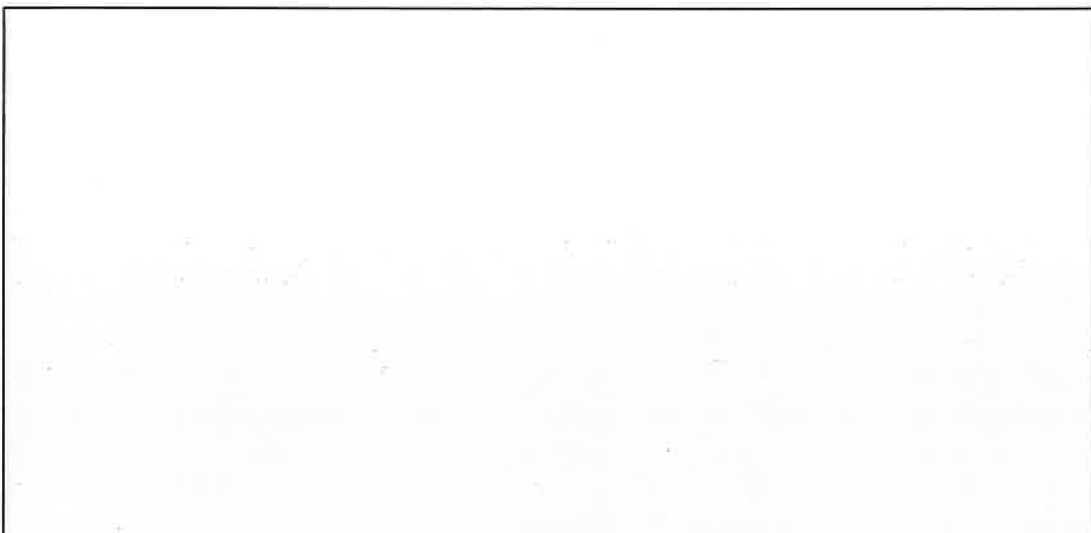
พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจของผู้ขอรับใบอนุญาต
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับอนุญาต
๓. แผนที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าพอสังเขป

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง
(.....)

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสังเขป



ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส



แบบ สอ. ๓

ใบอนุญาต

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ข้อ ๑ ดำเนินการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร

ประเภท.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่หมู่ที่.....ตรอก/ซอย ตำบล..... อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์.....

ข้อ ๒ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบลลุดน้ำใส เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๖ และเงื่อนไขที่องค์การบริหารส่วนตำบลลุดน้ำใสกำหนด

(๒) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลุดน้ำใส

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตฝ่าฝืนมีโทษปรับ
ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

๒) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้นต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละสิบ

(มีต่อด้านหลัง)



หนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

ออกหนังสือรับรองการแจ้งให้.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๑ ดำเนินการจัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร

ประเภท.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร ค่าธรรมเนียม.....บาท

ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่...-.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่หมู่ที่.....ตรอก/ซอย-..... ตำบล..... อำเภอ

จังหวัดโทรศัพท์.....

ข้อ ๒ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร
และสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๖ และเงื่อนไขที่องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใสกำหนด

(๒) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตฝ่าฝืนมีโทษปรับ
ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

๒) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้นต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละสิบ

(มีต่อด้านหลัง)

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ สอ. ๕

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอต่ออายุ

ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร มีผู้ช่วยจำหน่าย จำนวนคน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

ใบอนุญาตเดิม

.....
.....

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

-๒๔-

แบบ สอ. ๖

แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียมประจำปีหนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอต่ออายุ

หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร

หนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร

โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร มีผู้ช่วยจำหน่าย จำนวนคน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

หนังสือรับรองการแจ้งเดิม

.....

.....

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอชำระค่าธรรมเนียม

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ สอ. ๗

แบบคำขออื่น ๆ

เกี่ยวกับการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส/เจ้าพนักงานท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล
กุดน้ำใส ด้วยข้าพเจ้าประสงค์

ขอใบแทนใบอนุญาตเนื่องจากใบอนุญาตเดิม ชำรุด สูญหาย หรือถูกทำลาย

.....

.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

ใบอนุญาตเดิม (กรณีชำรุดในสาระสำคัญ)

เอกสารการแจ้งความต่อสถานีตำรวจ (กรณีสูญหายหรือถูกทำลาย)

.....

ขอรับรองว่า ข้อความที่ให้ไว้ในคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต ให้ดำเนินการ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส



คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง งานขอใบอนุญาตประกอบกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลกุฉินารายณ์
อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ



ขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

งานที่ให้บริการ : ขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
สถานที่ให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

ช่องทางการให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
- โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๐๕๖ - ๕๘๖ ต่อ ๒๔๒๖
- เว็บไซต์ www.kudnamsai.go.th

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

- วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑.สถานประกอบกิจการต้องตั้งอยู่ห่างจากชุมชนวัด ศาสนา สถาน โบราณสถาน โรงเรียน สถาบันการศึกษา โรงพยาบาลหรือสถานที่อื่นตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ในกรณีที่สถานประกอบการที่ไม่เข้าข่ายเป็นโรงงาน สถานประกอบการนั้น จะต้องมิสภาพที่ตั้งตามที่ เจ้าหน้าที่พนักงานท้องถิ่น โดยคำแนะนำของพนักงานสาธารณสุข ประกาศ กำหนดโดยคำนึงถึงลักษณะ และประเภทของการประกอบกิจการของสถานประกอบกิจการ นั้น ๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ อนามัยของประชาชนหรือก่อเหตุรำคาญด้วย

๒.สถานประกอบกิจการใดที่การประกอบกิจการอาจก่อให้เกิดมลพิษทางเสียงหรือความสั่นสะเทือน มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ ของเสียอันตรายหรือมีการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย จะต้องดำเนินการ ควบคุมและป้องกันมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญหรือเป็นอันตราย ต่อสุขภาพของคนงานและผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียง

๓. ในการออกใบอนุญาตเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะให้ผู้รับใบอนุญาต ปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณชนเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้โดยทั่วไปก็ได้

๔. ใบอนุญาตใช้ได้สำหรับกิจการประเภทเดียวและสำหรับสถานที่แห่งเดียว

๕. ใบอนุญาตที่ออกให้ มีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เท่านั้น

๖. การขอต่ออายุใบอนุญาต จะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุเมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต

๗. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติงาน



รายการเอกสารหลักฐานประกอบ หรือเอกสารหลักฐานที่ต้องใช้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนจำกัดกรณีเป็นนิติบุคคล
๔. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองความถูกต้องของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอใบอนุญาตไม่สามารถยื่นคำขอได้ด้วยตนเอง)
๕. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๖. ใบอนุญาตฉบับจริงกรณีต่ออายุใบอนุญาต
๗. เอกสารแจ้งการแจ้งความต่อสถานีตำรวจ (กรณีสูญหายหรือถูกทำลาย)
๘. ใบอนุญาตเดิม/หนังสือรับรองแจ้งเดิม (กรณีชำรุดในสาระสำคัญ)
๙. แผนที่แสดงบริเวณสถานที่ประกอบกิจการ
๑๐. อื่น ๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นเห็นสมควร

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓
๓. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๔. พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒
๕. กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. ๒๕๕๒
๖. ข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) (ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (ตัวอย่าง)

- ๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
(เอกสาร/แบบฟอร์ม ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)
- ๒) แบบ นส.๓/๑ หนังสือแจ้งความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพิ่มเติม
ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ
พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งต้องจัดทำหนังสือแจ้งภายในวันที่ยื่นคำขอใบอนุญาตหรือขอต่ออายุใบอนุญาต

คำร้องทั่วไป
เกี่ยวกับการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำร้องต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์

ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส ดำเนินการ ดังนี้

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำร้อง)

ลงชื่อ.....(ผู้รับคำร้อง)

(.....)

(.....)

ข้อพิจารณา

ความเห็น

คำสั่ง

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล นายองค์การบริหารส่วนตำบล

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

๓. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ..... ชั่วโมง
กะวันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๔. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

๔.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

๔.๒ คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

๔.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

๔.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

๕. การผลิต

๕.๑ ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ

ปริมาณการใช้ (ต่อปี)

แหล่งที่มา (ระบุบริษัท /
ห้างร้านของผู้จำหน่าย)

๕.๑.๑

๕.๑.๒

๕.๑.๓

๕.๑.๔

๕.๑.๕

๕.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์

ปริมาณการผลิต (ต่อปี)

การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย)

๕.๒.๑

๕.๒.๒

๕.๒.๓

๕.๒.๔

๕.๒.๕

๕.๓ วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้

ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้

จำหน่ายได้ / จำหน่ายไม่ได้

๕.๓.๑

๕.๓.๒

๕.๓.๓ ๕.๔

อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

๕.๓.๑ ขนาด..... แรงม้า จำนวน..... เครื่อง

๕.๓.๒ ขนาด..... แรงม้า จำนวน..... เครื่อง

๕.๓.๓ ขนาด..... แรงม้า จำนวน..... เครื่อง

๖. การควบคุมมลพิษ

๖.๑ มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)
(ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี).....

.....

๖.๒ การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)

.....

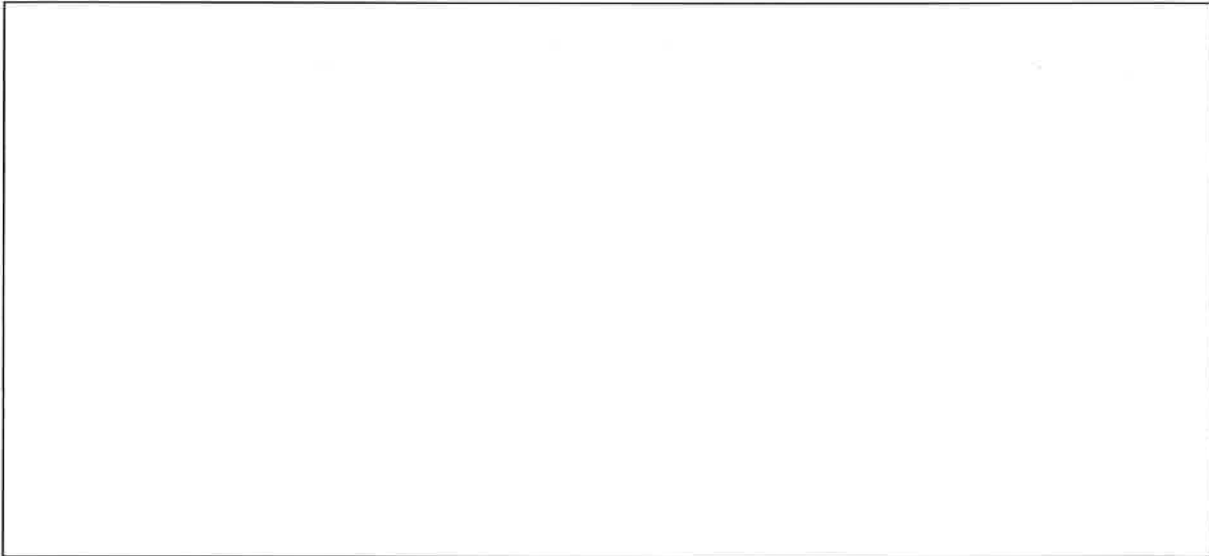
.....

๗. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

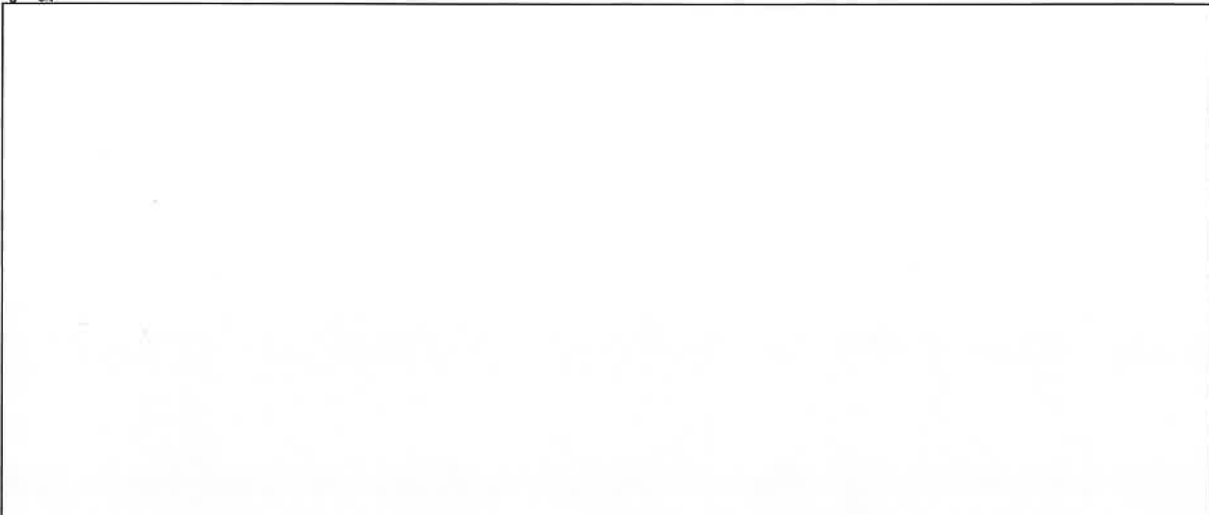
.....

.....

๘. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ



๙. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของ
ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)



๑๐. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๐.๑ รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....
.....
.....

๑๐.๒ ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๑. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาขออนุญาต

๑๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ

(ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

๑๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

๑๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๑๑.๔ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๑๑.๕ หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

๑๑.๖ หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

๑๑.๗ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)

๑๑.๘ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑๑.๙ อื่น ๆ

(ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส.....

(ลงชื่อ).....
(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่...../.....

อนุญาตให้บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ..... อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เลขบัตรประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....
.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....ลำดับที่.....
.....ค่าธรรมเนียม.....บาท.....ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....
.....เดือน.....พ.ศ.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....พื้นที่.....
ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน สถานประกอบการ
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(๑) ดูแลสถานประกอบการตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส เรื่องกิจการที่เป็น
อันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

(๒)

(๓)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(นางปรีชา โพธิ์ชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลูกน้ำใส

คำร้องทั่วไป
เกี่ยวกับการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำร้องต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์

.....

.....

.....

.....

ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส ดำเนินการ ดังนี้

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำร้อง)

ลงชื่อ.....(ผู้รับคำร้อง)

(.....)

(.....)

ข้อพิจารณา

ความเห็น

คำสั่ง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล นายองค์การบริหารส่วนตำบล

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ..... ปี สัญชาติ เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่.....
.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์..... โทรสาร

เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์..... โทรสาร

.....โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑.(นาย,นาง,นางสาว) อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ตรอก/
ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

.....โทรศัพท์..... โทรสาร

๒.(นาย,นาง,นางสาว) อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

.....โทรศัพท์..... โทรสาร

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่ เลขที่

.....ปี ประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตราย
ต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่ โดยใช้ชื่อประกอบการว่า.....สถาน
ที่ตั้ง หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

.....อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

.....โทรสารกำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็น
เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง ที่นั่ง กรณีที่เป็น

กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว ตัว) จำนวนคนงานคน อาคารประกอบการมี
เนื้อที่ ตารางเมตร ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะ
หมดอายุลงในวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ
(ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้จัดการ
- ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ
ผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

- ๕. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการสามารถใช้ประกอบการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ๖. หนังสือยินยอมให้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ๗. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ(กรณี เจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ๘. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ๙. อื่น(ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

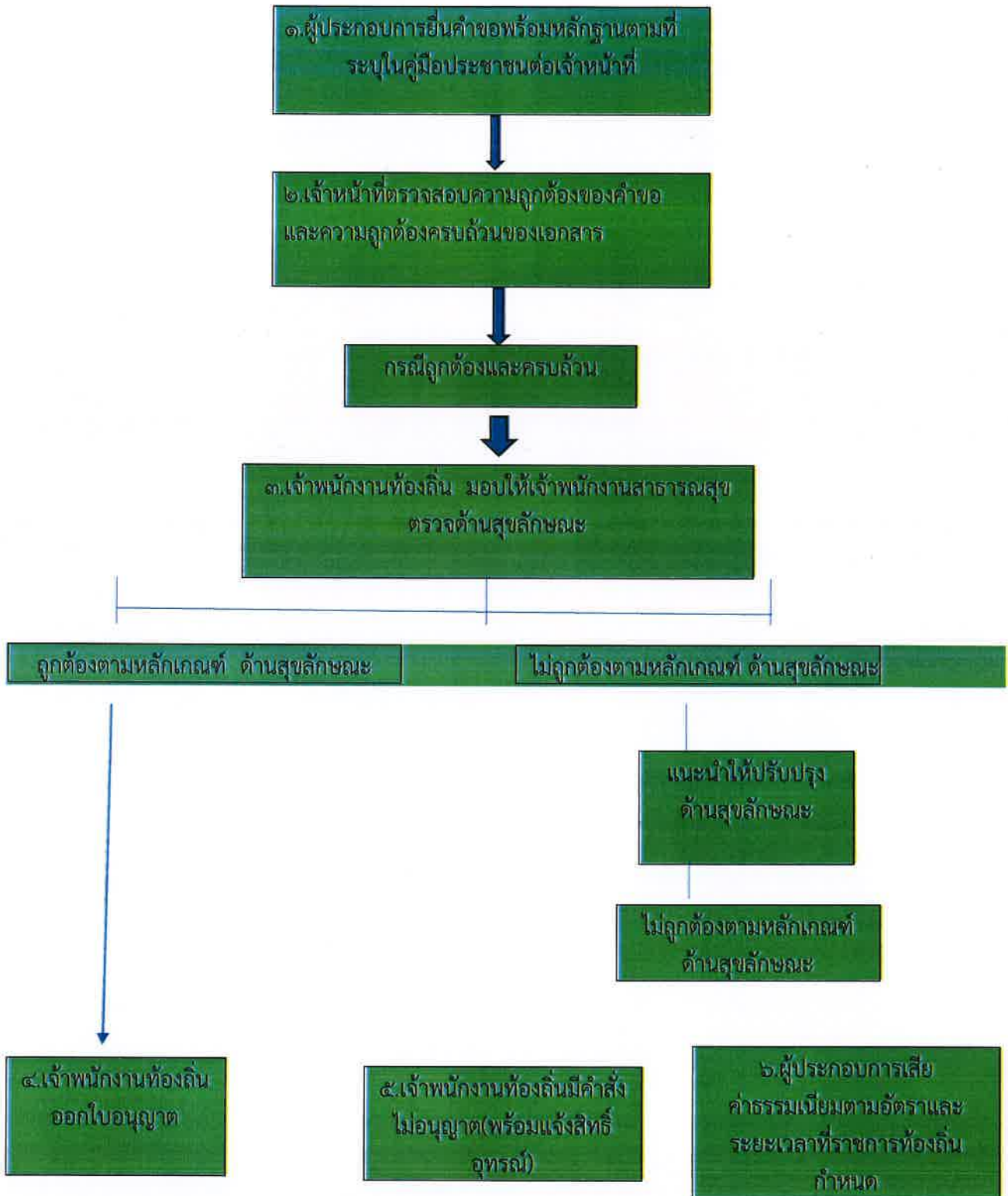
ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

แผนภูมิแสดงขั้นตอนการยื่นขอต่อใบอนุญาต





คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง งานขอใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต
ประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน
องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ



การออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน

คู่มือสำหรับประชาชน : การออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
สถานที่ให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ

ช่องทางการให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
- โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๐๕๖ - ๕๘๖ ต่อ ๒๔๒๖
- เว็บไซต์ www.kudnamsai.go.th

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

- วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๑. ชื่อกระบวนการ : การออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันการประกอบกิจการควบคุม

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

- ๑) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้งการอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการ ประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๖
- ๒) กฎกระทรวงควบคุมไอน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมและประกาศที่ออกตามกฎกระทรวงดังกล่าว
- ๓) กฎกระทรวงระบบไฟฟ้าและระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่าของสถานที่ประกอบกิจการน้ำมัน พ.ศ. ๒๕๕๖
- ๔) กฎกระทรวงแห่งพระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๒
- ๕) ประกาศกรมธุรกิจพลังงานเรื่องกำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่นแบบคำขอ และแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖
- ๖) ประกาศกระทรวงพลังงานเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดให้มีการประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายแก่ผู้ ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๗
- ๗) พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐

๖. ระดับผลกระทบ : บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

๗. พื้นที่ให้บริการ : ในเขตพื้นที่ตำบลกุดน้ำใส ทั้ง ๑๔ หมู่บ้าน

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๖ ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๑

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๒

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน
องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ

๑๑. ช่องทางการให้บริการ ๑) องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เลขที่ ๓๔๒ หมู่ที่ ๑๒ ต.กุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๐๕๖๕๘๖ ต่อ ๒๔๒๖ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันประเภท ก, ข, ค ลักษณะที่สอง และ จ ลักษณะที่สอง ต้องยื่นขอ อนุญาตและต้องได้รับใบอนุญาตก่อนจึงเก็บน้ำมันได้ซึ่ง

- สถานีบริการน้ำมันประเภท ก หมายถึงสถานีบริการน้ำมันที่ให้บริการแก่ยานพาหนะทางบกซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่ที่ติดเขตทาง หลวงหรือถนนสาธารณะด้านที่ใช้เป็นทางเข้าและทางออกสำหรับยานพาหนะที่มีความกว้างของถนนไม่น้อยกว่า ๑๒ เมตร หรือติดเขตถนนส่วนบุคคลด้านที่ใช้เป็นทางเข้าและทางออกสำหรับยานพาหนะที่มีความกว้างของถนนไม่น้อยกว่า ๑๐ เมตร และเก็บน้ำมันไว้ในถังเก็บน้ำมันใต้พื้นดิน

- สถานีบริการน้ำมันประเภท ข หมายถึงสถานีบริการน้ำมันที่ให้บริการแก่ยานพาหนะทางบกซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่ที่ติดเขตถนน สาธารณะด้านที่ใช้เป็นทางเข้าและทางออกสำหรับยานพาหนะที่มีความกว้างของถนนน้อยกว่า ๑๒ เมตรหรือติดเขตถนน ส่วนบุคคลด้านที่ใช้เป็นทางเข้าและทางออกสำหรับยานพาหนะที่มีความกว้างของถนนน้อยกว่า ๑๐ เมตรและเก็บน้ำมันไว้ใน ถังเก็บน้ำมันใต้พื้นดิน

- สถานีบริการน้ำมันประเภท ค ลักษณะที่สองหมายถึงสถานีบริการน้ำมันที่ให้บริการแก่ยานพาหนะทางบกที่เก็บน้ำมันที่มี ปริมาณเกิน ๑๐,๐๐๐ ลิตรขึ้นไปไว้ในถังเก็บน้ำมันเหนือพื้นดินและจะเก็บน้ำมันที่มีปริมาณไม่เกิน ๕,๐๐๐ ลิตรไว้ในถังเก็บ น้ำมันใต้พื้นดินอีกด้วยก็ได้การเก็บน้ำมันไว้ในถังเก็บน้ำมันเหนือพื้นดินให้เก็บได้เฉพาะน้ำมันชนิดไวไฟปานกลางหรือชนิด ไวไฟน้อยเท่านั้น

- สถานีบริการน้ำมันประเภท จ ลักษณะที่สองหมายถึงสถานีบริการน้ำมันที่เก็บน้ำมันที่มีปริมาณเกิน ๑๐,๐๐๐ลิตรขึ้นไปไว้ใน ถังเก็บน้ำมันเหนือพื้นดินถังเก็บน้ำมันใต้พื้นดินหรือถังเก็บน้ำมันที่ติดตั้งภายในโปิะเหล็กเพื่อให้บริการแก่เรือการเก็บน้ำมันไว้ ในถังเก็บน้ำมันเหนือพื้นดินหรือถังเก็บน้ำมันที่ติดตั้งภายในโปิะเหล็กให้เก็บได้เฉพาะน้ำมันชนิดไวไฟปานกลางหรือชนิดไวไฟ น้อยเท่านั้น

๒. ต้องไม่ขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องเช่นกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารกฎหมายว่าด้วยการผังเมือง กฎหมายว่าด้วย การส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ เป็นต้น

๓. แผนผังบริเวณแบบก่อสร้างและรายการคำนวณต้องมีลักษณะเป็นไปตามกฎกระทรวงสถานีบริการน้ำมัน
เชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๒ ๓/๘

หมายเหตุ : ๑. หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใดและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่น คำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอ ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการ

แก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืน คำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๒. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอ หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

๓. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้ว เห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๔. ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จทางจดหมาย อิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือหากประสงค์ให้จัดส่งผลให้ทางไปรษณีย์โปรดแนบของเจ้าหน้าที่ถึงตัวท่านเองให้ชัดเจนพร้อมติด แสตมป์สำหรับค่าไปรษณีย์ลงทะเบียนตามอัตราของบริษัทไปรษณีย์ไทยจำกัดกำหนด

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วันทำการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่รับคำขอและ ตรวจสอบ ความถูกต้องของ คำขอและความ ครบถ้วนของ เอกสารตามรายการเอกสาร หลักฐานที่กำหนด	๑ วัน	กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม อบต.กุดน้ำใส	
๒	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ พิจารณา/ตรวจสอบ - เอกสารหลักฐานประกอบ คำขอ - ตรวจสอบสถานที่เบื้องต้น - แผนผัง โดยสังเขป - แผนผังบริเวณ - แบบก่อสร้างระบบ ความปลอดภัยระบบควบคุม มลพิษ ระบบท่อน้ำมันระบบ ท่อดับเพลิงระบบ บำบัดน้ำ เสียหรือแยกน้ำปนเปื้อน น้ำมัน ระบบอุปกรณ์นิรภัย - แบบระบบไฟฟ้าระบบ ป้องกันอันตราย จากฟ้าผ่า - สิ่งปลูกสร้างอื่นแล้วแต่ กรณี - รายการคำนวณความ มั่นคงแข็งแรงและ ระบบที่เกี่ยวข้อง	๒๗ วัน	กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม อบต.กุดน้ำใส	
๓	การลงนาม/ คณะกรรมการ มีมติ	ลงนามในหนังสือแจ้งผลการ พิจารณา	๒ วันทำการ	กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม อบต.กุดน้ำใส	

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้วยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการ ปกครอง	๐	๑	ฉบับ	(กรณีบุคคล ธรรมดา / รับรอง สำเนาถูกต้อง ทุกหน้า)
๒	สำเนาทะเบียน บ้าน	กรมการ ปกครอง	๐	๑	ฉบับ	กรณีบุคคล ธรรมดา / รับรอง สำเนาถูกต้อง ทุกหน้า)
๓	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	กรมพัฒนา ธุรกิจ การค้า	๐	๑	ฉบับ	(กรณีนิติบุคคล / ออก ให้ไม่เกิน ๖ เดือน / รับรอง สำเนาถูกต้อง ทุกหน้า)

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ (แบบธพ.น. ๑)	กรมธุรกิจพลังงาน	๑	๐	ฉบับ	(ผู้มีอำนาจลงนาม)
๒	หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนา บัตรประจำตัว ประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ	-	๑	๐	ชุด	(พร้อมปิดอากร แสตมป์ตามประมวลรัษฎากร/รับรองสำเนาถูกต้อง เฉพาะบัตร ประจำตัว ประชาชน ทั้งของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ)
๓	สำเนาเอกสาร แสดงสิทธิใช้ที่ดิน เช่นโฉนดที่ดิน / น.ส.๓ / น.ส.๓ก / ส.ค.๑ เป็นต้น	กรมที่ดิน	๐	๑	ชุด	(รับรองสำเนา ถูกต้องทุกหน้า)
๔	สำเนาเอกสาร แสดงว่าผู้ขอรับ ใบอนุญาตมีสิทธิ ใช้ที่ดิน หรือ หนังสือยินยอมให้ ใช้ที่ดิน หรือ หนังสือยินยอม จากหน่วยงานที่มี หน้าที่ดูแลและรับ ผิด ชอบ ที่ ดิน ดังกล่าว	-	๐	๑	ชุด	(รับรองสำเนา ถูกต้องทุกหน้า)
๕	สำเนาหนังสือแจ้ง การตรวจสอบ การใช้ประโยชน์ ที่ดินตามกฎหมายว่าด้วย การผังเมือง	กรมโยธาธิการและผังเมือง	๐	๑	ชุด	(รับรองสำเนา ถูกต้องทุกหน้า)

ที่	รายการเอกสาร ยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
๖	แผนผังโดยสังเขป แผนผังบริเวณ และ แบบก่อสร้าง ระบบ ความปลอดภัยระบบ ควบคุมมลพิษ ระบบ ท่อน้ำมัน ระบบท่อ ดับเพลิง ระบบบำบัด น้ำเสียหรือแยกน้ำ ปนเปื้อนน้ำมัน ระบบ อุปกรณ์ นิรภัยแบบ ระบบ ไฟฟ้าระบบ ป้องกันอันตราย จาก ฟ้าผ่าและสิ่ง ปลุกสร้าง อื่น แล้วแต่กรณี	-	๓	๐	ชุด	(วิศวกรผู้ออกแบบ ลงนาม ทุกหน้า)
๗	รายการคำนวณ ความ มั่นคง แข็งแรงและ ระบบ ที่เกี่ยวข้อง	-	๑	๐	ชุด	(วิศวกรผู้ออกแบบ ลงนาม ทุกหน้า)
๘	หนังสือรับรองของ วิศวกรพร้อม สำเนา ใบอนุญาต ประกอบ วิชาชีพ วิศวกรรม ควบคุม	-	๑	๐	ชุด	(รับรองสำเนา ถูกต้องที่ ใบอนุญาต)
๙	สำเนาหนังสือ อนุญาต พร้อมด้วย สำเนา แผนผังที่ได้รับอนุญาต ทำทางเชื่อมถนน สาธารณะหรือทาง หลวงหรือถนน ส่วน บุคคลหรือ สำเนา หนังสือ อนุญาตพร้อม ด้วย สำเนาแผนผังที่ ได้รับอนุญาตทำ สิ่ง ล่วงล้ำลำน้ำ	-	๐	๑	ชุด	(ให้นำมายื่นก่อนพิจารณา ออก ใบอนุญาต / รับรอง สำเนา ถูกต้องทุกหน้า)

๑๖. ค่าธรรมเนียม

- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท
- หากมีการติดตั้งภาชนะบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิงเพิ่มเติมจากที่ได้รับอนุญาตอยู่ก่อนเดิมจะต้องเสียค่าธรรมเนียมการอนุญาตให้ใช้ภาชนะบรรจุน้ำมันในส่วนที่เพิ่มเติมด้วยตามข้อ ๖๒ ของกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้งการอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ.๒๕๕๖ ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

๑. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง แบบธพ.น. ๒ เป็นไปตามประกาศกรมธุรกิจพลังงาน เรื่องกำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุม ประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่นแบบคำขอ และแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุม ประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖

การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน

คู่มือสำหรับประชาชน : การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน

หน่วยงานที่ให้บริการ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

ชื่อกระบวนการ: การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน

ปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง: ๑)กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การอนุญาต และอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๖ ๒)ประกาศกรมธุรกิจพลังงาน เรื่อง กำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่น แบบคำขอ และแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖ ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

๓)ประกาศกระทรวงพลังงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดให้มีการประกันภัยความรับผิดชอบจากผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๗

๔)พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคมพื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การอนุญาต และอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๖ ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๑

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๒

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๑

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ใบอนุญาตประกอบกิจการมีอายุถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีนั้น การต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่นคำขอตามแบบ ธพ.น. ๓ พร้อมเอกสารหลักฐานที่ถูกต้องครบถ้วนภายใน ๖๐ วันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

หมายเหตุ :

๑. หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใด และไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๒. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

๓. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๔. ทั้งนี้ จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือทางไลน์

ตัวท่านเองให้ชัดเจน พร้อมติดแสตมป์สำหรับค่าไปรษณีย์ลงทะเบียนตามอัตราของบริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัดกำหนด

ช่องทางการให้บริการ ๑) องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เลขที่ ๓๔๒ หมู่ที่ ๑๒ ต.กุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๐๕๖๕๘๖ ต่อ ๒๔๒๖ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

ขั้นตอน ระยะเวลาปฏิบัติงาน และส่วนงานที่รับผิดชอบ : ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๓๐ วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ รับคำขอ และตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารตามรายการเอกสารหลักฐานที่กำหนด และส่งเรื่องให้สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน	๑ วันทำการ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.กุดน้ำใส
๒	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพิจารณา/ตรวจสอบ - ผลการตรวจสอบความปลอดภัย - เอกสารหลักฐานประกอบ โดยมีระยะเวลาพิจารณา ดังนี้ - กรณียื่นเรื่องในเดือนพฤศจิกายน ใช้ระยะเวลาพิจารณา ๒๗ วัน - กรณียื่นเรื่องในเดือนธันวาคม ใช้ระยะเวลาพิจารณา ๓๐ วัน	๒๗ วันทำการ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.กุดน้ำใส
๓	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ ลงนามในใบอนุญาต	๒ วันทำการ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.กุดน้ำใส

รายการหลักฐานเอกสารประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑	คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ (แบบ ธพ.น. ๓) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ(ผู้มีอำนาจลงนาม)	กรมธุรกิจพลังงาน
๒	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีบุคคลธรรมดา / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	กรมการปกครอง
๓	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีบุคคลธรรมดา / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	กรมการปกครอง
๔	หนังสือรับรองนิติบุคคลฉบับจริง ๐ ชุด สำเนา ๑ ชุด หมายเหตุ (พร้อมปิดอากรแสตมป์ ตามประมวลรัษฎากร/ รับรองสำเนาถูกต้องเฉพาะบัตรประจำตัวประชาชนทั้งของผู้มอบอำนาจและผู้มีอำนาจ)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
๕	สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ ฉบับจริง ๐ ชุด สำเนา ๑ ชุด หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน
๖	สำเนาสัญญาประกันภัยภัยหรือกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายแก่ผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ ฉบับจริง ๐ ชุด สำเนา ๑ ชุด หมายเหตุ (รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	-

ค่าธรรมเนียม

- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ (แบบ ธพ.น.๒)
ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการอนุญาตให้ใช้ภาชนะบรรจุน้ำมันเป็นไปตามข้อ ๖๒ ของกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้งการอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ.๒๕๕๖ ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

แบบ ธพ.น. ๓ เป็นไปตามประกาศกรมธุรกิจพลังงาน เรื่อง กำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่น แบบคำขอ และแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖

แบบคำร้องทั่วไป

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

ด้วย ข้าพเจ้า.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

อายุ.....ปี บ้านเลขที่/สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุมัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ส่วนที่ ๒: เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการคำร้องขออายุใบอนุญาต

๔. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการคำร้องขออายุใบอนุญาต

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือสำเนารับแจ้งรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ที่ออกให้ไม่เกิน ๒ เดือน (กรณีนิติบุคคล)
- หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ
- สำเนาสัญญาประกันภัยหรือกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมาย หากผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอื่นเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๑ (ให้นำมาขึ้นก่อนพิจารณาออกใบอนุญาต)
- อื่นๆ (ถ้ามี) _____

ส่วนที่ ๓: ลักษณะการประกอบกิจการ

๖. รายการที่ร้องขออายุใบอนุญาต

- สถานบริการน้ำดื่ม ประเภท _____ ลักษณะที่ _____
ชื่อสถานประกอบการ _____
เลขที่ _____ ห้อง _____ ชั้น _____ อาคาร _____ หมู่ที่ _____
ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
- สถานพื้นที่บริการน้ำดื่ม ลักษณะที่ **สาย**
ชื่อสถานประกอบการ _____
เลขที่ _____ ห้อง _____ ชั้น _____ อาคาร _____ หมู่ที่ _____
ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
- คลังน้ำดื่ม**
ชื่อสถานประกอบการ _____
เลขที่ _____ ห้อง _____ ชั้น _____ อาคาร _____ หมู่ที่ _____
ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

- ระบบการขนส่งน้ำดื่มทางท่อ
- ถังขนส่งน้ำดื่ม หมายเหตุ ทะเบียนรถ คิวซี เครื่องวัดไฟ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๑ รวมถึงเอกสารและหลักฐานที่ได้ยื่นไว้เพื่อประกอบคำร้องขออายุใบอนุญาตโดยเฉพาะสิทธิใช้ที่ดิน มิได้มีการเปลี่ยนแปลงใช้ผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม และขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานและข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้ได้รับใบอนุญาต
(_____)
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____



ใบอนุญาตเลขที่.....

แบบ ธพ.น.๒

กรมธุรกิจพลังงาน

ใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

ใบอนุญาตนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

ที่อยู่.....

เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓
ตามมาตรา ๑๗ (๓) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๒

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้อนุญาต



คู่มือสำหรับประชาชน

งานให้บริการถังขยะและเก็บขนขยะ
องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ



ขั้นตอนการขอรับบริการถังขยะ

องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

งานที่ให้บริการ : การจัดเก็บขยะมูลฝอย/การขอรับบริการถังขยะ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

๑.มายื่นขอใช้บริการที่งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง

วันจันทร์ - วันศุกร์

องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

โทรศัพท์ : ๐๔๔-๐๕๖๕๘๖ ต่อ ๒๔๒๖

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ -๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการให้บริการ

ตามเทศบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๖๘ ของ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส กำหนดให้ท้องถิ่นมีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย โดยให้ข้าราชการธรรมเนียมตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายเทศบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๘

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

๑.รับเอกสาร/ตรวจสอบเอกสาร

๒.เขียนคำขอใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย/และขอถังขยะ (ระยะเวลา ๕ นาที/ราย)

๓.เจ้าหน้าที่แจ้งพนักงานจัดเก็บขยะมูลฝอย (ระยะเวลา ๕ นาที/ราย)

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ/หรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑.สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๘

ผังแสดงขั้นตอน และระยะปฏิบัติงาน



ขั้นตอนการขอรับบริการถังขยะ

๑.

ผู้ใช้บริการถังขยะเขียนคำร้องขอใช้ถังขยะ
พร้อมเอกสาร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร ระยะเวลา ๕ นาที / ราย

๓.

นำถังขยะไปให้ผู้ขอรับบริการ
ภายในระยะเวลา ๑ - ๓ วัน

๔.

เจ้าหน้าที่จัดเก็บค่าขยะมูลฝอยเป็นรายเดือน

แบบขอถึงขยะและกำจัดขยะมูลฝอย

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

เรื่อง ขอถึงขยะและการกำจัดขยะมูลฝอย
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

เขียนที่ อบต.กุดน้ำใส

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

บ้าน.....ตำบลกุดน้ำใส อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์ขอรับถึงขยะและการกำจัดขยะมูลฝอยจากองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เพื่อไม่ให้เกิดมลภาวะทางกลิ่นที่ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตประจำวันของประชาชนทั่วไป และมีการกำจัดขยะให้ถูกสุขลักษณะไม่เป็นอันตรายต่อสภาพแวดล้อมภายในชุมชน ถึงขยะจำนวน ถัง

โดยข้าพเจ้ายินดีจะให้ความร่วมมือแก่เจ้าหน้าที่ หรือพนักงานประจำรถขยะในการเข้าไปทำการถ่ายเท ขนหรือเคลื่อนย้ายขยะมูลฝอยในถังรับ หรือสถานที่เข้าเก็บ หรือขยะมูลฝอยบริเวณหน้าบ้าน หรืออาคารอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือสอบถามค่าธรรมเนียมอื่น และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๖๘ พร้อมจะชำระค่าธรรมเนียมตามระเบียบทุกประการ

พร้อมนี้ข้าพเจ้าขอชำระค่าธรรมเนียม ค่าเก็บขยะและขนมูลฝอย ประจำเดือน..... เป็นเงินจำนวน บาท/ปี/ถัง พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนอย่างละ ๑ ฉบับ ไว้เป็นหลักฐานต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

เรียนปลัด อบต.กุดน้ำใส

- ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนและถูกต้อง ตามระเบียบที่กำหนดไว้

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

เห็นชอบ

อนุมัติ

ไม่เห็นชอบ

ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส



คู่มือสำหรับประชาชน

งานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ



หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับพื้นฐาน

คู่มือสำหรับประชาชน : หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับพื้นฐาน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
สถานที่ให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ

ช่องทางการให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ
- โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๐๕๖ - ๕๘๖ ต่อ ๒๔๒๖
- เว็บไซต์ www.kudnamsai.go.th

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

- วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ลักษณะการทำงานของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบ่งออกเป็น ๖ ระยะดังนี้

๑. การเจ็บป่วยฉุกเฉินและการพบเหตุ (Detection)

การเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นเหตุ ที่เกิดขึ้นอย่างไม่สามารถคาดการณ์ไว้ล่วงหน้าได้ และสามารถเกิดได้กับทุกคน โดยอาจเป็นผู้เจ็บป่วยเองหรือคนรอบข้าง ดังนั้นการจัดการความรู้ให้ประชาชนมีความรู้และสามารถ ตัดสินใจในการแจ้งเหตุเมื่อพบเหตุจึงเป็นเรื่องที่จำเป็นมาก เพราะสามารถทำให้กระบวนการช่วยเหลือผู้ป่วยมาถึงได้เร็ว

๒. การแจ้งเหตุขอความช่วยเหลือ (Reporting)

การแจ้งเหตุที่รวดเร็วโดยระบบการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพและมีหมายเลขที่จำได้ง่ายเป็นเรื่องที่จำเป็นมากเช่นกัน เพราะว่าเป็นประตูเข้าไปสู่การช่วยเหลือที่เป็นระบบแต่ผู้แจ้งเหตุอาจจะต้องมีความรู้ ความสามารถในการให้ข้อมูลที่ถูกต้องรวมทั้งมีความสามารถในการให้การดูแลขั้นต้นตามความเหมาะสมอีกด้วย

๓. การออกปฏิบัติการของหน่วยการแพทย์ฉุกเฉิน (Response)

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน โดยทั่วไปจะแบ่งเป็น ๔ ระดับ คือ หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง advanced lifesupport หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินระดับกลาง Intermediatelife Support หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น basic life support หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (first responder) โดยทุกหน่วยจะต้องมีความพร้อมเสมอที่จะออกปฏิบัติการตามคำสั่งและจะต้องมีมาตรฐาน กำหนด ระยะเวลาในการออกตัวระยะเวลาเดินทาง โดยศูนย์รับแจ้งเหตุจะต้องคัดแยกกระตือรือร้นหรือความต้องการของเหตุและสั่งการให้หน่วยปฏิบัติการที่เหมาะสมออกปฏิบัติการ

๔. การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ (Onscene care)

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินจะประเมินสภาพแวดล้อมและจัดการความปลอดภัยสำหรับตนและทีม ผู้ปฏิบัติงาน จากนั้นเข้าประเมินสภาพผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเพื่อให้การดูแลรักษาตามความเหมาะสมและให้การรักษาพยาบาลฉุกเฉินตามที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ควบคุมระบบ โดยมีหลักในการดูแลรักษาว่าจะไม่เสียเวลา ณ จุดเกิดเหตุนานมากจนเป็นผลเสียต่อผู้ป่วย กล่าวคือเป็นผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจะเน้นความรวดเร็วในการนำส่งมากกว่าผู้ป่วยฉุกเฉินทางอายุรกรรม

๕. การลำเลียงขนย้ายและการดูแลระหว่างนำส่ง (Care in transit)

หลักที่สำคัญยิ่งในการลำเลียงขนย้ายผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน คือ การไม่ทำให้เกิดการบาดเจ็บซ้ำเติมต่อผู้เจ็บป่วย ผู้ลำเลียงขนย้ายจะต้องผ่านการฝึกอบรมเทคนิควิธีมาเป็นอย่างดี ในขณะที่ขนย้ายจะต้องมีการประเมินสภาพผู้เจ็บป่วยเป็นระยะๆ ปฏิบัติการบางอย่างอาจกระทำบนรถในขณะที่กำลังลำเลียงนำส่งได้ เช่น การให้สารน้ำ การตามส่วนที่มีความสำคัญลำดับรองลงมา เป็นต้น

๖. การนำส่งสถานพยาบาล (Transfer to Definitive care)

การนำส่งไปยังสถานที่ใดเป็นการชี้ชะตาชีวิตและมีผลต่อผู้เจ็บป่วยได้เป็นอย่างมาก การนำส่งจะต้องใช้ ดุลยพินิจว่าโรงพยาบาล ที่จะนำส่งสามารถรักษาผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินรายนั้นๆ ได้เหมาะสมหรือไม่นั้น ต้องคำนึงถึงเวลาที่เสียไปกับความสามารถที่ไม่ถึงและความไม่พร้อมของสถานพยาบาลนั้นๆ จะทำให้เกิดการเสียชีวิต พิการหรือปัญหาในการรักษาพยาบาลอย่างไม่ควรจะเกิดขึ้น

การจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน : ในแต่ละพื้นที่ควรจะต้องพิจารณาองค์ประกอบหลักเหล่านี้ ได้แก่

๑. ระบบการแจ้งเหตุคือ : การจัดให้มีระบบบริการ แจ้งเหตุที่ง่ายต่อการแจ้งการเรียกในแต่ละพื้นที่ควรมีศูนย์รับแจ้งเหตุสามารถรับแจ้งเหตุจากประชาชนได้ด้วยหมายเลขที่จำง่าย คือ ๑๖๖๙ โดยผู้แจ้ง สามารถใช้ระบบโทรศัพท์ระบบใดก็ได้ในการแจ้ง

๒. ระบบการสื่อสาร : ได้แก่ การจัดให้มีการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงาน ระหว่างผู้ให้บริการระบบ ควบคุมทางการแพทย์และโรงพยาบาลที่จะนำส่งควรมีความสามารถในการส่งข้อมูลได้ทันที

๓. หน่วยปฏิบัติการ : ปัจจุบันแบ่งหน่วยปฏิบัติการเป็น ๔ ระดับ ตามความเหมาะสมของเหตุการณ์ที่แจ้งเหตุเข้ามา

๔. การจัดแบ่งพื้นที่ (Zoning) : แต่ละพื้นที่ควรมีการจัดแบ่งพื้นที่โดยพิจารณาถึงจำนวนประชากร ขนาดและระยะทาง และระยะเวลาในการเดินทาง เพื่อให้เกิดการกระจายของหน่วยปฏิบัติการที่จะเข้าถึงผู้รับบริการ มีเกณฑ์เฉลี่ยจากการคำนวณพบว่าในสัดส่วนประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อหน่วยปฏิบัติการ ระดับพื้นฐาน ๑ หน่วย และสัดส่วนประชากร ๒๐๐,๐๐๐ คนต่อหน่วยปฏิบัติการระดับสูง ๑ หน่วย

๕. บุคลากรและการอบรม การออกแบบระบบควรคำนึงถึงบุคลากรว่าจะกำหนดให้ใครทำหน้าที่ อะไร

๖. กฎและระเบียบ ควรมีกฎและระเบียบรองรับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ระดับต่างๆ และการคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย

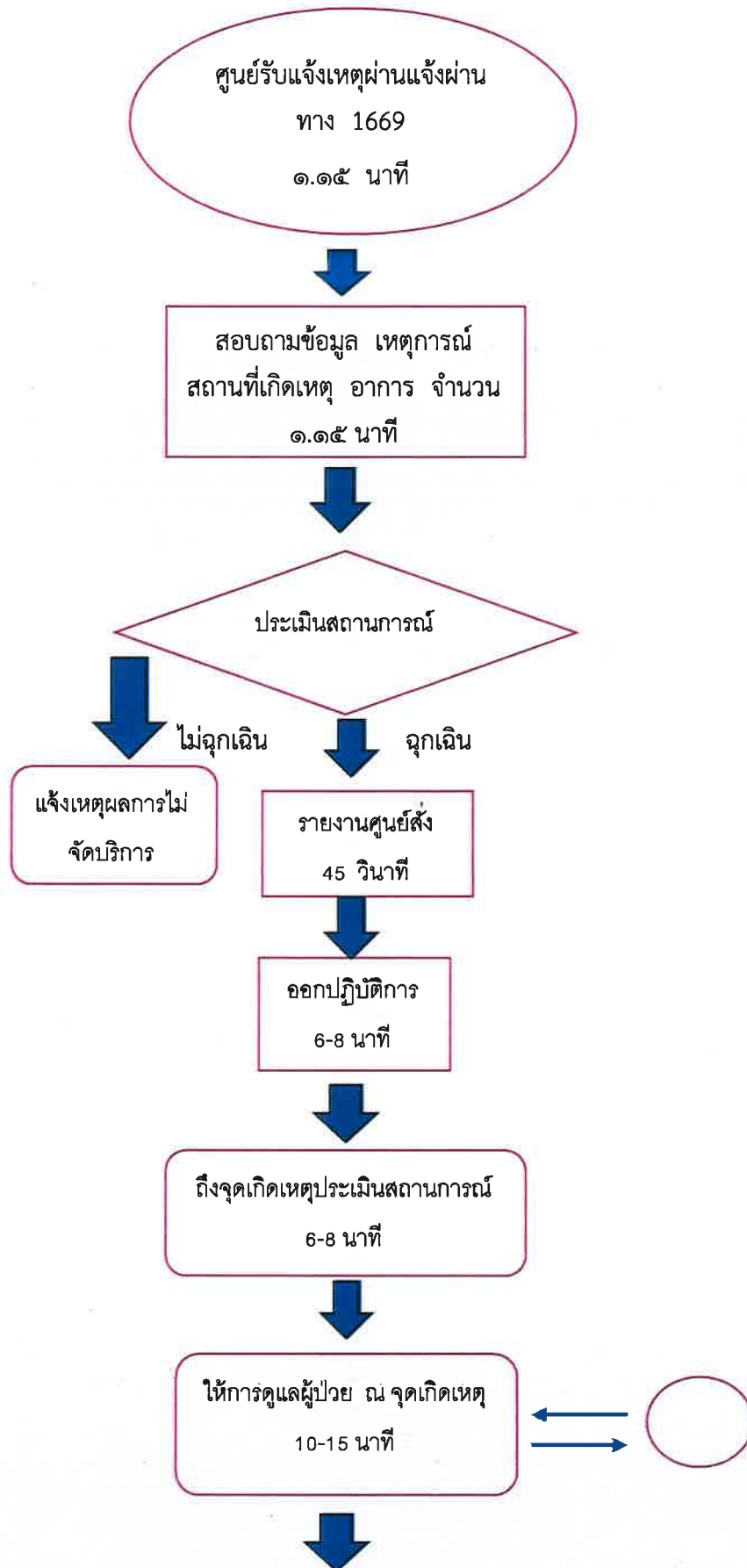
๗. ระบบข้อมูล ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทั่วประเทศ ควรมีระบบข้อมูลเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน โดยใช้ฐานข้อมูลทางอินเทอร์เน็ตเป็นฐานข้อมูลร่วมกันทั่วประเทศใช้ชื่อว่าโปรแกรม ITEMS

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

๑. พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑

ผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติงาน



ผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติงาน

