

ความเป็นมา

ด้วยพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ มาตรา ๓๒,๓๓,มาตรา ๕๔,๕๕,๕๖,๕๗,๕๘,๖๓ และ ๖๕ ได้กำหนดให้ท้องถิ่นมีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขของกิจการที่ต้องมีการควบคุมและออกใบอนุญาตในความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ (แก้ไขเพิ่มเติม ถึงฉบับที่ ๕ พ.ศ.๒๕๔๖) จึงได้ออกบังคับเรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๔๐ โดยความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ และนายอำเภอท่าแฉ้ง

กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หมายถึง กิจการที่มีกระบวนการผลิตหรือกรรมวิธีผลิตที่ก่อให้เกิดมลพิษหรือสิ่งทำให้เกิดโรค ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนที่อยู่ในบริเวณข้างเคียงนั้นๆ ไม่ว่าจะเป็นมลพิษทางอากาศ ทางเดิน เสียง แสง ความร้อน ความสั่นสะเทือน รังสี ฝุ่นละออง เชื้อโรควัน แดด ฯลฯ

ขั้นตอนการดำเนินการ

๑) ผู้ประกอบการ รับแบบคำขอใบอนุญาต (แบบ อภ.๑) หรือ แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต (แบบ อภ.๒) ได้ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

➡ ผู้ประกอบการรายใหม่ รับแบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ (แบบ อภ.๑)

➡ ผู้ประกอบการรายเก่า รับแบบขอต่ออายุประกอบกิจการฯ (แบบ อภ.๓) ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันหมดอายุ หรือภายใน ๓๑ มกราคม ของทุกปี

๒) เจ้าพนักงานสาธารณสุข ดำเนินการตรวจสอบสถานประกอบการที่ขอรับใบอนุญาตฯ หรือ ขอต่ออายุใบอนุญาตฯ

๓) เจ้าพนักงานท้องถิ่น ออกใบอนุญาตฯ หรือหนังสือแจ้งไม่อนุญาต พร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ได้ทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอ

๔) ผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ต้องแสดงใบอนุญาต ณ สถานที่ประกอบการ โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย และดำเนินการต่ออายุใบอนุญาต หรือ ดำเนินการใดๆ ตามระยะเวลาที่กำหนด

หน้าที่ของผู้ประกอบการตามข้อบังคับฯ

๑. ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการฯต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขอันเกี่ยวข้องกับสุขภาพลักษณะของสถานประกอบการและการประกอบกิจการต้องถูกต้องตามกฎหมายหลักเกณฑ์ ข้อบังคับเรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๔๐

๒. ต้องยอมให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น/เจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเข้าตรวจสอบสถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ ตลอดจนวิธีประกอบการฯได้ในเวลาอันสมควร เมื่อได้รับความให้ทราบแล้ว

๓. ใบอนุญาตฯใช้สำหรับกิจการประเภทเดียวและสำหรับสถานที่แห่งเดียวเท่านั้น หากประกอบการหลายประเภทในลักษณะและสถานที่เดียวกันให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมในประเภทที่มีอัตราสูงเต็มอัตรา กิจการประเภทอื่นๆให้เก็บเพียงครึ่งอัตรา

๔. ผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการฯซึ่งอยู่ในการควบคุมขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ หากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขซึ่งกำหนดไว้ มีความผิดตาม ม.๗๓ และอาจถูกสั่งเพิกใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตตาม ม.๕๙,๖๐,๖๑,๖๒ แห่ง พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

๕. หากใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย ขำรุคในสาระสำคัญ ผู้ได้รับอนุญาตต้องยื่นคำร้องขอต่อเจ้าหน้าที่พนักงานท้องถิ่น ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบ พร้อมหลักฐานดังนี้

- เอกสารแจ้งความต่อสถานีตำรวจ กรณีสูญหายหรือถูกทำลาย
- ใบอนุญาตเดิม กรณีชำรุดเสียหายในสาระสำคัญ และให้แจ้งเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นดำเนินการออก “ใบแทนใบอนุญาต”

การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ผู้ขอใบอนุญาตประกอบกิจการ จะต้องนำหลักฐานดังต่อไปนี้ มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

- ➡ คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ (แบบ อภ.๑)
- ➡ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ
- ➡ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ➡ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านหลังที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ➡ กรณีเป็นนิติบุคคล : สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
- ➡ ใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ (แบบ อภ.๑)
- ➡ หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือสัญญาเช่า จากเจ้าของอาคาร(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ➡ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ(กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ➡ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ➡ เอกสารหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด

การขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการฯ

ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตฯประสงค์จะขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการต่อไปนี้ **จะต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายใน ๓๐ วัน ก่อนที่ใบอนุญาตจะหมดอายุ** ซึ่งจะต้องนำหลักฐานดังต่อไปนี้ มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

- ➡ คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ (แบบ อภ.๓)
- ➡ สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ (แบบ อภ.๑) ใบเี่ที่ผ่านมาแล้ว
- ➡ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ

➤ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านหลังที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

➤ กรณีเป็นนิติบุคคล : สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล

➤ ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ฯ (แบบ อ.๑)

➤ หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือสัญญาเช่า จากเจ้าของอาคาร(กรณีผู้ซื้อรับใบอนุญาตแต่ไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

➤ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต่อลงนามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ(กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)

➤ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากรัฐราชการที่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ

- กรณีขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นแบบ (อก.๓) พร้อมเสียค่าธรรมเนียมภายใน ๙๐ วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากยื่นคำขอต่อใบอนุญาตเมื่อใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว ต้องเสียค่าปรับเพิ่มร้อยละ ๒๐ ของค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

- กรณีขอเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการสถานที่หรือเครื่องจักร ต้องยื่นแบบ (อก.๔)

- กรณีใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ผู้รับใบอนุญาตต้องยื่นแบบ (อก.๖) ภายใน ๑๕ วัน

- กรณีโอนการดำเนินการต้องยื่นแบบ (อก.๘)

- กรณีแจ้งเลิกกิจการ ต้องยื่นแบบ (อก.๙) ก่อนถึงกำหนดเสียค่าธรรมเนียมครั้งสุดท้าย

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

อัตราค่าธรรมเนียมขึ้นขึ้นอยู่กับประเภท และขนาดของกิจการนี้ๆ ตามข้อบังคับตำบล เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๔๐ ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ โดยชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ เป็นรายปี

(รายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสอบถาม หรือขอรายละเอียดได้จากเจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ)

บทกำหนดโทษและค่าปรับ

๑. ผู้ขออนุญาตรายได้ ไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามกฎหมายกำหนด จะต้องชำระเพิ่มอีก ร้อยละ ๒๐ ของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ เว้นแต่ได้บอกเลิกการดำเนินการก่อนกำหนดการเสียค่าธรรมเนียม

๒. ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตาม หรือฝ่าฝืนข้อบังคับตำบลฯ ต้องระวางโทษตามบทกำหนดโทษแห่ง พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการ



หากมีข้อสงสัยประการใด สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ :

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

โทรศัพท์ : ๐๗๔-๗๔๘๓-๙๔๒๐ ต่อ ๑๕



คำแนะนำ

การขออนุญาตประกอบกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



โดย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

โทรศัพท์ : ๐๗๔-๗๔๘๓-๙๔๒๐ ต่อ ๑๕

E-mail : tharae_๒๐๐๙@hotmail.com