

คู่มือสำหรับประชาชน: แบบคำขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:เทศบาลตำบลบัวงาม อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

1. ชื่อกระบวนการ:การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ:เทศบาลตำบลบัวงาม อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
3. ประเภทของงานบริการ:กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ:รับแจ้ง
5. กฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- 6.พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
- 7.ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน แบบคำขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- 8.ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการ เทศบาลตำบลบัวงาม 1 ม. 1 ต.บัวงาม อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี 34160 โทร 045-210701 ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

9.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. เทศบาลตำบลบัวงามมีหนังสือแจ้งให้ผู้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในเขตเทศบาลตำบลบัวงาม มายื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
2. ระยะเวลาเริ่มตั้งแต่ วันที่ลงในหนังสือแจ้งให้มาดำเนินการ

10.ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่รับเรื่องคำขอและตรวจสอบหลักฐานการยื่นประกอบพิจารณาในเบื้องต้น	5 นาที	กองสาธารณสุขฯ เทศบาลตำบลบัวงาม	-
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่รับแจ้งผลการพิจารณา	1 วัน	กองสาธารณสุขฯ เทศบาลตำบลบัวงาม	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 1 วัน 5 นาที

11.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

11.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ของผู้แจ้ง)
2)	สำเนาทะเบียน บ้าน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ของผู้แจ้ง)

12. ค่าธรรมเนียม

- 1) ค่าธรรมเนียมตามหนังสือ แนวทางการปฏิบัติตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

13. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน เทศบาลตำบลบัวงาม 1 ม. 1 ต.บัวงาม อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี 34160
โทร 045-210701

๑๔. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑)	แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ