

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขออนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ประเภทการแต่งผม)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลริมปิง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

1. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์: 0 5350-0984 ต่อ 14

โทรสาร : 0 53-000102

เว็บไซต์ : www.rimping.go.th

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทการแต่งผมที่ต้องการ มีการควบคุมภายในเขตเทศบาลและกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไป สำหรับผู้ให้การดำเนินกิจการดังกล่าวปฏิบัติ เกี่ยวกับการดูแลสภาพและสุขลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินการ และมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ ตลอดจน หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขอ การออกใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต การขอต่ออายุใบแทนใบอนุญาต และ กำหนดอัตราค่าธรรมเนียม เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม

ตามประกาศการทรวงสาธารณสุข ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวมาตรา 32 มาตรา 54 มาตรา 55 มาตรา 58 และ มาตรา 63 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2510 บัญญัติให้ตราเทศบัญญัติจึงจำเป็นต้องตราเทศบัญญัตินี้

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน

• ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐาน

* รายเก่า : ก่อนใบอนุญาตหมดอายุ

* รายใหม่ : ก่อนเปิดดำเนินการ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามเกณฑ์ พิจารณาออกใบอนุญาต
- ใบอนุญาตมีกำหนดอายุ ๑ ปี (สามารถใช้ได้ถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม นับตั้งแต่วันที่ออกใบอนุญาต)

ระยะเวลา

ระยะเวลาการพิจารณาออกใบอนุญาตรวม 24 วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|--|--------------|
| 1. บัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบรับรองแพทย์ว่าไม่เป็นโรคติดต่อ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตใช้สถานที่แต่งผม | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้บุคคลรับจ้างแต่งผม | จำนวน 1 ฉบับ |

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลริมปิง โทรศัพท์: 0 5350-0984

หรือ เว็บไซต์ : www.rimping.go.th

ค่าธรรมเนียม

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท การนวดแผน			
รายการ	จัดเต็มเก้าอี้ละหรือ จัดเต็มเครื่องละ	อย่างสูงไม่เกิน	หมายเหตุ
<u>สถานที่จัดเต็ม</u>			
ทำการจัดเต็ม นวดแผน โขนแผน นวดเครา กันหน้า กันคอ นวดหน้า สระผม อ้อมผม			
ก. สถานที่ปรับอากาศ	300	-	
ข. สถานที่ไม่ปรับอากาศ	200	-	
<u>สถานที่จัดเต็ม</u>			
ทำการจัดเต็ม หรือจัดทรงผม อ้อมผม สระผม นวดหน้า กันหน้า กันคอ			
ก. สถานที่ปรับอากาศ	300	-	
ข. สถานที่ไม่ปรับอากาศ	200	-	
<u>ข้างจัดเต็ม</u>			
ทำการจัดเต็ม นวดโขนแผน ขน เครา กันหน้า กันคอ นวดหน้า สระผม อ้อมผม	100	-	
<u>ข้างจัดเต็ม</u>			
ทำการจัดหรือจัดทรงผม อ้อมผม สระผม นวดหน้า กันคอ กันหน้า	100	-	

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำขอรับใบอนุญาต		☐ ขอใบอนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต ☐ อื่นๆ.....
เขียนที่.....		
.....		
ข้าพเจ้า.....	อายุ.....	ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....	หมู่ที่.....	ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....	เขต/อำเภอ.....	จังหวัด..... โทร.....
รอยื่น ☐ คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ☐ คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ		
() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท..... โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร		
() กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย.....(เป็นประจำ / เป็นครั้งคราว / ตามวันนัด)		
() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท..... ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....		
() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภทเก็บขนและกำจัด สิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่..... เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....		
() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... ชื่อที่.....มีพนักงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า		
สถานที่ประกอบกิจการชื่อ.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....		
พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสาร ดังนี้ คือ		
() สำเนาบัตรประจำตัว.....จำนวน.....ชุด		
() สำเนาทะเบียนบ้าน.....จำนวน.....ชุด		
() หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง		
1).....จำนวน.....ชุด		
2).....จำนวน.....ชุด		
3).....จำนวน.....ชุด		
(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต		
(.....)		