

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลริมปิง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทรศัพท์: ๐ ๕๓๕๐-๐๙๘๔ ต่อ ๑๔
โทรสาร : ๐ ๕๓๐๐-๐๑๐๒
เว็บไซต์ : www.rimping.go.th

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เทศบัญญัติเทศบาลตำบลริมปิง

เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๐ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๕๔ มาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เทศบาลตำบลริมปิง โดยเห็นชอบจากสภาเทศบาลตำบลริมปิงและอนุมัติของผู้นำนโยบายการจังหวัดลำพูน จึงตราเทศบัญญัติไว้

ข้อ ๔ ให้กิจการประเภทต่างๆ ดังต่อไปนี้เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่ต้องมีการควบคุมในเขตเทศบาลตำบลริมปิง

- กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์
- กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์ การฆ่าสัตว์
- กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม
- กิจการที่เกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์ชำระล้าง
- กิจการที่เกี่ยวกับเกษตร
- กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่
- กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล
- กิจการที่เกี่ยวกับไม้
- กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ
- กิจการที่เกี่ยวกับสิ่งทอ
- กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดิน ทราย ซีเมนต์ หรือวัตถุที่คล้ายคลึง

- กิจกรรมเกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี
- กิจกรรมอื่นๆ

ในกรณีที่ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการค้ารายใด ถูกพักใช้ใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไป และมีเหตุที่จะต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีก หรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า ได้กระทำความผิดตามเทศบัญญัตินี้ หรือการไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามวรรคหนึ่งก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชน ให้เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นสั่งเพิกถอนใบอนุญาตได้

ขั้นตอนและระยะการให้บริการ

ขั้นตอน

- ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐาน
- * รายเก่า : ก่อนใบอนุญาตหมดอายุ
- * รายใหม่ : ก่อนเปิดดำเนินการ
- ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามเกณฑ์ พิจารณาออกใบอนุญาต
- ใบอนุญาตมีกำหนดอายุ ๑ ปี (สามารถใช้ได้ถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม นับตั้งแต่วันที่ออกใบอนุญาต)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ระยะเวลา

ระยะเวลาการพิจารณาออกใบอนุญาตรวม 22 วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

ผู้ขอรับอนุญาตประกอบกิจการการค้าตามข้อ ๔ จะต้องนำสำเนาหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. ประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาใบขออนุญาตก่อสร้างอาคารพร้อมแบบแปลนการก่อสร้าง
๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)
๕. หนังสือมอบอำนาจ ในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขอรับใบอนุญาตด้วยตนเอง

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพรายปี ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลริมปีง เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลริมปีง โทรศัพท์: ๐ ๕๓๕๐-๐๙๘๔ ต่อ ๑๔

หรือ เว็บไซต์: www.rimping.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำขอรับใบอนุญาต		☐ ขอใบอนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต ☐ อื่นๆ.....
เขียนที่.....		
.....		
ข้าพเจ้า.....	อายุ.....	ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....	หมู่ที่.....	ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....	เขต/อำเภอ.....	จังหวัด.....
โทร.....		
รอยื่น ☐ คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ☐ คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ		
() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือเสิร์ฟอาหาร ประเภท..... โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร		
() กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย.....(เป็นประจำ / เป็นครั้งคราว / ตามวันนัด)		
() กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท..... ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....		
() กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภทเก็บขนและกำจัด สิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่..... เก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....		
() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท..... ชื่อที่.....มีคนงาน.....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		
(.....)		