

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอโอนการดำเนินงานกิจการสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้รับใบอนุญาตที่ประสงค์โอนการดำเนินงานกิจการให้แก่ผู้อื่น ให้ยื่นคำขอตามแบบ สอ.11 พร้อมเอกสารหลักฐานที่ถูกต้องและครบถ้วนตามรายการที่ระบุในคู่มือนี้ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ณ ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตที่สถานประกอบการตั้งอยู่ และเมื่อได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้วจึงจะดำเนินการได้

หมายเหตุ 1.ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว 2.กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์ เป็นเหตุไม่ให้อำนาจพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกดังกล่าว มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอโดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน 3.เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ตามมาตรา 10 แห่ง พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.2558

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ (หมายเหตุ: -) ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขต สถานประกอบการ ตั้งอยู่ /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:00 - 08:00 น. (มีพักเที่ยง)
--	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 5 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอโอนการดำเนินงานกิจการสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร สอ.11 พร้อมเอกสารหลักฐาน เจ้าหน้าที่ลงรับคำขอโอนกิจการ (หมายเหตุ: -)	1 ชั่วโมง	สำนักอนามัย
2)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอ (หมายเหตุ: -)	5 วัน	สำนักอนามัย

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (กรณีบุคคลธรรมดา-คนไทย)	สำนักบริหารการทะเบียน
2)	หนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (กรณีนิติบุคคล-คนไทย,ต่างด้าว)	กรมการค้าต่างประเทศ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
3)	แบบคำขออนุญาตดำเนินการดำเนินกิจการสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร สอ.11 ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
4)	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร (ฉบับจริง) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
5)	สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	สำนักบริหารการทะเบียน
6)	หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจแสดงบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	สำนักบริหารการทะเบียน
7)	หนังสือแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินในเขตกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการรับรองตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่แล้ว ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
8)	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถเข้าประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
9)	หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถานประกอบการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาซื้อขาย สัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร ฯลฯ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
10)	หนังสือรับรองผ่านการอบรมหลักสูตรสาขาวิชาอาหารของกรุงเทพมหานครของผู้ยื่นขอรับโอนใบอนุญาต ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
11)	ใบรับรองแพทย์ การตรวจโรคติดต่อ 9 โรค ได้แก่ วัณโรค อหิวาตกโรค ไข้รากสาดน้อย โรคบิด ไขสุกใส โรคคางทูม โรคเรื้อน โรคผิวหนังที่น่ารังเกียจ และโรคตับอักเสบที่เกิดจากไวรัสเอตามจำนวนผู้สัมผัสอาหาร ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
12)	แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-
13)	แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถาน ประกอบการ แสดงให้เห็นถึงกระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สขลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความปลอดภัยในการ ทำงาน เป็นต้น ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ไม่เสียค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 0 บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	1. ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขต โทรศัพท์: ตามรายละเอียดที่แนบ (หมายเหตุ: -)
2)	2. ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ กทม. 1555 (หมายเหตุ: -)
3)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	คำขอโอนการดำเนินกิจการ สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่เสิร์ฟอาหาร (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-