

## คู่มือสำหรับประชาชน : การโอนการดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ หน่วยงานที่ให้บริการ : ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพิบาลสำนักงานเขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้รับใบอนุญาตที่ประสงค์โอนการดำเนินกิจการให้แก่ผู้อื่น ให้ยื่นคำขอตามแบบ อภ.8 พร้อมเอกสารหลักฐานที่ถูกต้องและครบถ้วนตามรายการที่ระบุที่ระบุในคู่มือนี้ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ณ ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพิบาล สำนักงานเขตที่สถานประกอบการตั้งอยู่ และเมื่อได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้วจึงจะดำเนินการได้

เงื่อนไขในการยื่นขอโอนการดำเนินกิจการ

- ต้องไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียม

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

### ช่องทางการให้บริการ

<b>สถานที่ให้บริการ</b> สำนักงานเขตคันนายาว 9 ซอย 01 กาญจนาริเชก 11/5 ถนนกาญจนาริเชก แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230 โทรศัพท์ 0-2379-9961-3/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด))	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:00 - 16:00 น.
--	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ  
ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 5 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	<b>การตรวจสอบเอกสาร</b> ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอโอนการดำเนินกิจการตามแบบ อภ.8 พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ลงทะเบียนรับคำขอโอนการดำเนินกิจการ (หมายเหตุ: -)	1 ชั่วโมง	สำนักอนามัย
2)	<b>การพิจารณา</b> เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอ (หมายเหตุ: -)	5 วัน	สำนักอนามัย

### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	<b>บัตรประจำตัวประชาชน</b> ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี บุคคลธรรมดา,นิติบุคคล -คนไทย)	กรมการปกครอง

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี บุคคลธรรมดา,นิติบุคคล -คนไทย)	สำนักบริหารการทะเบียน
3)	หนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี นิติบุคคล -คนไทย, ต่างด้าว)	กรมการค้าต่างประเทศ
4)	หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี บุคคลธรรมดา,นิติบุคคล -คนต่างด้าว)	กองหนังสือเดินทาง
5)	คำขอโอนการดำเนินกิจการ แบบ อภ.8 ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตคันนายาว
6)	ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แบบ อภ.2 ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตคันนายาว
7)	สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการพร้อม รับรองสำเนาถูกต้อง ฉบับจริง 0 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	สำนักบริหารการทะเบียน
8)	หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตร ประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจแสดง บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ (กรณีผู้ขอรับ ใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง)	-
9)	หนังสือแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ ประโยชน์ที่ดินในเขตกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการตรวจสอบจาก เจ้าหน้าที่แล้ว ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตคันนายาว
10)	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่ แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช่ ประกอบกิจการตามที่ขอ อนุญาตได้ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตคันนายาว
11)	หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถาน ประกอบการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาเช่า ขาย สัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร ฯลฯ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
12)	แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	หมายเหตุ -	
13)	ใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง หรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องให้ ประกอบกิจการประเภทนั้นได้ เช่น ใบอนุญาตของกรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ดำเนินกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ใบอนุญาตประกอบอาชีพ ค่าของเช่า ใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงานจำพวกที่ 2 ฯลฯ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
14)	แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถานประกอบการ แสดงให้เห็นถึงกระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
15)	อื่นๆ - ผลการตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค (ตามความเสี่ยง/ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ในแต่ละประเภทการประกอบการ) - รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) (เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด) - รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) (เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด) - ใบรับรองแพทย์ กรณีประกอบกิจการกลุ่มอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม หรือกิจการกลุ่มบริการที่มีสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้รับบริการ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-

#### ค่าธรรมเนียม

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

#### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพภิบาล สำนักงานเขตคันนายาว 9 ซอย 01 กาญจนนาภิเษก 11/5 ถนนกาญจนาภิเษก แขวง คันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230 โทรศัพท์ 0-2379-9961-3 (หมายเหตุ: -)
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 แบบ อก.8 (หมายเหตุ: -)

## หมายเหตุ

สำนักงานเขตคันนายาว

9 ซอย 01 กาญจนานิกะ 11/5 ถนนกาญจนานิกะ แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230

โทรศัพท์ 0-2379-9961-3

### ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

**ชื่อกระบวนการ:** การโอนการดำเนินงานกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ:** สำนักอนามัย สำนักอนามัย สำนักอนามัย

**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

**หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

- 1)กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2545
- 2)ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2544 แก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2546 และ (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2548
- 3)ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าธรรมเนียมสำหรับการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2548
- 4)ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด
- 5)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ 5/2538 เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2) (ฉบับที่ 3) (ฉบับที่ 4) และ (ฉบับที่ 5)
- 6)ประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ 28 ลงวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ.2514
- 7)พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535
- 8)พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ.2542
- 9)พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535  
ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป  
พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น  
กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 5.0

**ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:** การโอนการดำเนินงานกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ สำนักงานเขตคันนายาว

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน  
Backend.info.go.th  
วันที่เผยแพร่คู่มือ: -