

# คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (รายใหม่)

หน่วยงานที่ให้บริการ : ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร

## หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในลักษณะที่เป็นการค้า ต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ณ ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขตที่สถานประกอบการ ตั้งอยู่

### เงื่อนไขในการยื่นคำขอรับใบอนุญาต

- ก่อนการก่อสร้างหรือปรับปรุงอาคารเพื่อใช้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ผู้ประกอบการจะต้องตรวจสอบ ดังนี้
  - 1.1 ตรวจสอบการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินตามกฎหมายว่าด้วยผังเมือง
  - 1.2 ตรวจสอบอาคารที่จะใช้ประกอบกิจการให้ถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วนตามรายการที่ระบุในคู่มือนี้
- แนบใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง หรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องให้ประกอบกิจการประเภท นั้นได้ เช่น ใบอนุญาตของกรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ ดำเนินกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ใบอนุญาตประกอบอาชีพ ค่าของเช่า ใบอนุญาต/ใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงาน ฯลฯ
- การพิจารณาอนุญาตจะพิจารณาผลกระทบต่อสิทธิของคู่กรณีตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง ประกอบด้วย
5. สภาพสุขลักษณะการประกอบการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

### หมายเหตุ

- ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน คู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว
- กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์ เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้อง ดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในวันทักดังกล่าว มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำ ขอ โดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่อง ดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่น คำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน
- เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ตามมาตรา 10 แห่ง พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

### ช่องทางการให้บริการ

<b>สถานที่ให้บริการ</b> ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขตบางกะปิ เลขที่ 189 ถ.ลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240 โทร. 0 2377 5494 ต่อ 5771 โทรสาร 0 2377 5494 ต่อ 5770 ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด))	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทาง ราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:00 - 16:00 น. (มีพักเที่ยง)
--	---

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**  
**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 วันทำการ**

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	<b>การตรวจสอบเอกสาร</b> ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามแบบ อภ.1 พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ลงทะเบียนรับคำขอรับใบอนุญาต (หมายเหตุ: -)	1 ชั่วโมง	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขตบางกะปิ
2)	<b>การพิจารณา</b> การพิจารณาอนุญาต/ไม่อนุญาตและการตรวจสอบสถานประกอบการ (หมายเหตุ: 1. พิจารณากฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง 10 วัน 2. การตรวจสอบสถานประกอบการ 20 วัน)	30 วัน	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขตบางกะปิ

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	<b>บัตรประจำตัวประชาชน</b> ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี บุคคลธรรมดา -คนไทย)	กรมการปกครอง
2)	<b>สำเนาทะเบียนบ้าน</b> ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี บุคคลธรรมดา -คนไทย)	สำนักบริหารการทะเบียน
3)	<b>หนังสือรับรองนิติบุคคล</b> ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี นิติบุคคล -คนไทย, ต่างตัว)	กรมการค้าต่างประเทศ
4)	<b>หนังสือเดินทาง</b> ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี นิติบุคคล -คนต่างตัว)	กองหนังสือเดินทาง
5)	<b>บัตรประจำตัวประชาชน</b> ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี นิติบุคคล -คนไทย)	กรมการปกครอง
6)	<b>ใบอนุญาตทำงาน</b> ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี นิติบุคคล -คนต่างตัว)	ศูนย์บริการวีซ่าและใบอนุญาตทำงาน
7)	<b>คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แบบ อภ.1</b> ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
8)	<b>สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง</b> ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	สำนักบริหารการทะเบียน
9)	<b>หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจแสดงบัตรประจำตัวประชาชน</b> ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง)	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
10)	หนังสือแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินในเขตกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการรับรองจากเจ้าหน้าที่แล้ว ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
11)	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
12)	หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถานประกอบการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาซื้อ ขาย สัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร ฯลฯ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
13)	แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
14)	ใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง หรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องให้ ประกอบกิจการประเภทนั้นได้ เช่น ใบอนุญาตของกรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ดำเนินกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ใบอนุญาตประกอบอาชีพค้าของเก่า ใบอนุญาต/ใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงาน ฯลฯ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
15)	แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถานประกอบการ แสดงให้เห็นถึงกระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
16)	อื่นๆ - ผลการตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค (ตามความเสี่ยง/ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ในแต่ประเภทการประกอบการ) - รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) (เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด) - รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) (เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด) - ใบรับรองแพทย์ กรณีประกอบกิจการกลุ่มอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม หรือกิจการกลุ่มบริการที่มีสัมผัสหรือหรือใกล้ชิดกับผู้รับบริการ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-

## ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	<b>การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (รายใหม่)</b> คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ (หมายเหตุ: 100-10000 บาทต่อปี: คิดตามขนาดของการประกอบกิจการ เช่น จำนวนแรงม้าของเครื่องจักรที่ใช้ในการประกอบกิจการ จำนวนพื้นที่ให้บริการ เป็นต้น)	ค่าธรรมเนียม 10,000 บาท

## ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	สำนักงานเขตบางกะปิ เลขที่ 189 ถ.ลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240 , ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ โทร. 0 2377 5494 ต่อ 5771 โทรสาร 0 2377 5494 ต่อ 5770 , ฝ่ายปกครอง โทร. 0 2377 5494 ต่อ 5797 โทรสาร 0 2377 5494 ต่อ 5757 (หมายเหตุ: -)
2)	ศูนย์รับแจ้งทุกข์ 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)	คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แบบ อก.1 (หมายเหตุ: -)

## หมายเหตุ

การแจ้งขยายผลการพิจารณา

1. ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนด 30 วัน ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 15 วัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นในแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบ ก่อนสิ้นกำหนด 30 วัน หรือตามที่ขยายเวลาไว้แล้วนั้น แล้วแต่กรณี
2. ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น พิจารณาคำขอรับใบอนุญาตไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาตาม 1. ให้แจ้งขยายผลการพิจารณาคำขอ ให้ผู้รับใบอนุญาตทราบทุก 7 วัน นับจากวันที่รับคำขอ จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมทั้งส่งสำเนาการแจ้งให้คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการทราบทุกครั้ง