

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือ เครื่องจักรของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่ให้บริการ : ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้รับใบอนุญาตที่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต้องยื่นคำขอตามแบบ อก.4 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ณ ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขตที่สถานประกอบการตั้งอยู่ และเมื่อได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้วจึงจะดำเนินการได้

เงื่อนไขในการยื่นคำขอรับใบอนุญาต

1. ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วนตามรายการที่ระบุในคู่มือนี้
2. ลักษณะอาคารสถานประกอบการถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
3. การแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินในเขตกรุงเทพมหานคร

3.1 ผู้ประกอบการต้องแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินในเขตกรุงเทพมหานคร พร้อมกับการยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ณ ฝ่ายโยธา สำนักงานเขตที่สถานประกอบการตั้งอยู่

3.2 เป็นหน้าที่ของผู้ประกอบการที่จะต้องตรวจสอบการใช้ประโยชน์ที่ดินให้ถูกต้องก่อนยื่นขอรับใบอนุญาต

4. แบบใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง หรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องให้ประกอบกิจการประเภทนั้นได้

เช่น ใบอนุญาตของกรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ดำเนินการกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ใบอนุญาตประกอบอาชีพค้าของเก่า ใบอนุญาต/ใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงาน ฯลฯ

5. การพิจารณาอนุญาตจะพิจารณาผลกระทบต่อสิทธิของคู่กรณีตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองประกอบด้วย

6. สภาพสุขลักษณะการประกอบการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

หมายเหตุ

1. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

2. กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์ เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในวันที่ยื่นคำขอ มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ โดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน

3. เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ตามมาตรา 10 แห่ง พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.2558

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ 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))	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:00 - 16:00 น. (มีพักเที่ยง)
---	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ
ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน (หมายเหตุ: -)	1 ชั่วโมง	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ สำนักงานเขตบางกะปิ
2)	การพิจารณา การตรวจสอบตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 1.กฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร 2.กฎหมายว่าด้วยผังเมือง 3.การพิจารณาผลกระทบต่อสิทธิของคู่กรณีตามกฎหมาย ว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (หมายเหตุ: (- กรณีเอกสารไม่ครบตามเงื่อนไข ให้ฝ่าย สิ่งแวดล้อมส่งเรื่องตรวจสอบกับส่วนราชการ/หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง - เจ้าพนักงานท้องถิ่นที่ใช้กฎหมายการสาธารณสุข กฎหมายว่า ด้วยอาคาร กฎหมายว่าด้วยผังเมือง เป็นคนเดียวกันและ กฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองเป็นกฎหมายกลาง ที่ทุกคนต้องปฏิบัติไปแนวทางเดียวกัน))	10 วัน	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ สำนักงานเขตบางกะปิ
3)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานประกอบการและจัดทำรายงานผล การตรวจสอบเสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่น - กรณี ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ เสนอพิจารณาอนุญาตออก ใบอนุญาต - กรณี ไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ออกคำแนะนำให้ ปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องด้านสุขลักษณะ (หมายเหตุ: (ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น พิจารณาค่าขอ เปลี่ยนแปลง ขยายฯ ไม่แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับจากวันที่รับคำขอ ให้แจ้งขยายผล การพิจารณาค่าขอ ให้ผู้รับใบอนุญาตทราบทุก 7 วัน จนกว่า พิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้งให้ ก.พ.ร.ทราบ))	20 วัน	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ สำนักงานเขตบางกะปิ

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี บุคคลธรรมดา,นิติบุคคล -คนไทย)	กรมการปกครอง
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี บุคคลธรรมดา,นิติบุคคล -คนไทย)	สำนักบริหารการทะเบียน
3)	หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ (กรณี บุคคลธรรมดา,นิติบุคคล -คนต่างด้าว)	กองหนังสือเดินทาง
4)	หนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี นิติบุคคล -คนไทย, ต่างด้าว)	กรมการค้าต่างประเทศ
5)	คำขอเปลี่ยนแปลงขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือ เครื่องจักรของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แบบ อก.4 ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
6)	สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการพร้อม รับรองสำเนาถูกต้อง ฉบับจริง 0 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	สำนักบริหารการทะเบียน
7)	หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตร ประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจแสดง บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง)	-
8)	หนังสือแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ ประโยชน์ที่ดินในเขตกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการตรวจสอบจาก เจ้าหน้าที่แล้ว ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
9)	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่ แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช่ ประกอบกิจการตามที่ขอ อนุญาตได้ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	กรุงเทพมหานคร
10)	หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถาน ประกอบการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาซื้อ ขาย สัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร ฯลฯ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
11)	แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
12)	ใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง หรือเอกสารหลักฐานจาก หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องให้ ประกอบกิจการประเภทนั้นได้ เช่น ใบอนุญาตของกรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐาน สถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ดำเนิน กิจการสปาเพื่อสุขภาพ ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ใบอนุญาตประกอบอาชีพ ค่า ของเช่า ใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงานจำพวกที่ 2 ฯลฯ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
13)	แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถาน ประกอบการ แสดงให้เห็นถึงกระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขภาพลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความปลอดภัยในการ ทำงาน เป็นต้น ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
14)	อื่นๆ - ผลการตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค (ตามความเสี่ยง/ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ในแต่ละประเภทการประกอบการ) - รายงานการวิเคราะห์ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) (เฉพาะกิจการที่กฎหมาย กำหนด) - รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) (เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด) - ใบรับรองแพทย์ กรณี	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	ประกอบกิจการกลุ่มอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม หรือกิจการกลุ่มบริการที่มีสัมผัสหรือหรือใกล้ชิดกับผู้รับบริการ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	การขอเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (หมายเหตุ: (0-10000 บาท))	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)	ศูนย์แจ้งทุกข์ 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)	คำขอเปลี่ยนแปลงขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แบบ อก.4 (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-