

**คู่มือสำหรับประชาชน : การออกใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานเขตพญาไทกรุงเทพมหานคร**

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

กรณีใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบอก.1) สูญหายถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญ ผู้รับใบอนุญาตสามารถยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต (แบบอก.6) ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขตที่สถานประกอบการตั้งอยู่พร้อมเอกสารหลักฐานที่ถูกต้องและครบถ้วนตามรายการที่ระบุที่ระบุในคู่มือนี้โดยต้องยื่นคำขอภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหายถูกทำลายหรือชำรุด

หมายเหตุ 1. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือ ประชาชนเรียบร้อยแล้ว 2. กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในวันที่ยื่นคำขอแล้วมิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ โดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน 3. เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา 10 แห่งพ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ.2558

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ "ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพสำนักงานเขตพญาไท 13 ซอยอารีย์2 ถนนพหลโยธินแขวงสามเสนในเขตพญาไทกทม. หมายเลขโทรศัพท์ 0 2279 4141 ต่อ 6470 หมายเลขโทรสาร 0 2279 4141 ต่อ 6470" /ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน (หมายเหตุ: (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด))	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:00 - 16:00 น.
--	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :5 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามแบบอก.6 พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ลงทะเบียนรับคำขอรับใบแทนใบอนุญาต (หมายเหตุ: -)	1 ชั่วโมง	สำนักอนามัย
2)	การพิจารณา พิจารณาคำขอตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข (หมายเหตุ: -)	5 วัน	สำนักอนามัย

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา0ฉบับ หมายเหตุ(กรณีบุคคลธรรมดา,นิติบุคคล -คนไทย)	กรมการปกครอง
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง0ฉบับ สำเนา1ฉบับ	สำนักบริหารการทะเบียน

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	หมายเหตุ(กรณีบุคคลธรรมดา,นิติบุคคล -คนไทย)	
3)	หนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง0ฉบับ สำเนา1ฉบับ หมายเหตุ(กรณีนิติบุคคล -คนไทย, ต่างด้าว)	กรมการค้าต่างประเทศ
4)	หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน ฉบับจริง1ชุด สำเนา0ชุด หมายเหตุ(กรณีนิติบุคคล -คนต่างด้าว)	กองหนังสือเดินทาง
5)	คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพแบบอก.6 ฉบับจริง1ชุด สำเนา0ชุด หมายเหตุ-	กรุงเทพมหานคร
6)	สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการพร้อม รับรองสำเนาถูกต้อง ฉบับจริง0ฉบับ สำเนา1ฉบับ หมายเหตุ-	สำนักบริหารการทะเบียน
7)	หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตร ประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจแสดง บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา0ฉบับ หมายเหตุ(กรณีผู้ถือใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วย ตัวเอง)	-
8)	ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา0ฉบับ หมายเหตุ(กรณีใบอนุญาตเดิมขาด ในสาระสำคัญ)	กรุงเทพมหานคร

ค่าธรรมเนียม

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

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	"ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพิบาลสำนักงานเขตพญาไท 13 ซอยอารีย์2 ถนนพหลโยธินแขวงสามเสนในเขตพญาไท กทม. หมายเลขโทรศัพท์ 0 2279 4141 ต่อ 6470 หมายเลขโทรสาร 0 2279 4141 ต่อ 6470" (หมายเหตุ: -)
2)	ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์กทม. 1555 (หมายเหตุ: -)
3)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	ค่าขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแบบอก.6 (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนงาน:การออกใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน:สำนักอนามัยสำนักอนามัยสำนักอนามัย
ประเภทของงานบริการ:กระบวนงานบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- 1)กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.2545
- 2)ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครเรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.2544 แก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครเรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2546 และ (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2548
- 3)ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครเรื่องค่าธรรมเนียมสำหรับการดำเนินกิจการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2548
- 4)ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเรื่องกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด
- 5)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ 5/2538 เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2) (ฉบับที่ 3) (ฉบับที่ 4) และ (ฉบับที่ 5)
- 6)ประกาศของคณะปฏิวัติฉบับที่ 28 ลงวันที่ 29 ธันวาคมพ.ศ.2514
- 7)พระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ.2535
- 8)พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ.2542
- 9)พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติพ.ศ.2535
ระดับผลกระทบ:บริการทั่วไป
พื้นที่ให้บริการ:ท้องถิ่น
กฎหมายข้อบังคับ/ ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:พระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ.2535
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 5.0

ข้อมูลสถิติของกระบวนงาน:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0
 จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:สำเนาคู่มือประชาชนการออกใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 สำนักงานเขตพญาไทเดือนลดา 19/07/2015 19:18

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน
Backend.info.go.th
วันที่เผยแพร่คู่มือ: -