



คู่มือสำหรับประชาชน การขอ/ตอบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



เทศบาลตำบลช้างซ้าย
สำนักปลัดเทศบาล
งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำนำ

กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในปัจจุบันมีจำนวนของประเภทกิจการทั้งสิ้น ๑๓๖ ประเภท ซึ่งจะเห็นได้ว่า มีจำนวนของประเภทกิจการเพิ่มขึ้นจากเดิมนอกจากจำนวนประเภทของกิจการมีจำนวนเพิ่มขึ้นแล้วปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยพิจารณาจากปัญหาเหตุรำคาญหรือข้อร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบ ปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษดังกล่าว หากผู้ประกอบการให้ความสำคัญ โดยการปฏิบัติงานตามมาตรการหรือมาตรฐานที่กำหนดนั้น คาดว่าจะส่งผลกระทบต่อผลรวมทั้งเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ต้องมีส่วนในการกระตุ้นเตือนให้การสนับสนุน การปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ให้เกิดผลได้เป็นอย่างดี

จากเหตุผลความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าวข้างต้น งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลข้างซ้าย จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มนี้ขึ้น โดยมุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมายได้แก่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้ประกอบการ รวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นแนวทาง ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลข้างซ้าย หวังว่าคู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับเจ้าหน้าที่ใช้ปฏิบัติงานควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพได้เป็นอย่างดี

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลข้างซ้าย

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอ/ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลช้างซ้าย

๑. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : เทศบาลตำบลช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการประชาชนในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 ๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
 ๒. กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕
 ๓. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 ๔. พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒
 ๕. กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. ๒๕๕๒
 ๖. พระราชบัญญัติผังเมือง พ.ศ. ๒๕๑๘
 ๗. เทศบัญญัติ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๒๒
๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ: เทศบาลตำบลช้างซ้าย จำนวน ๑๒ หมู่บ้าน
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๓๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๓
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๓
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๑
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
 - สถานที่ให้บริการ
เทศบาลตำบลช้างซ้าย สำนักปลัดเทศบาล งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 - ระยะเวลาเปิดให้บริการ
วันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 ๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ
ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลช้างซ้าย

๒. เจ็อนไขในการยื่นคำขอ (ตามทีระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) แนบสำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต

(๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามทีระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วภายใน ๓๐วัน และแจ้งการได้รับใบอนุญาตฯภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับแล้วเสร็จ

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	๑.ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แต่ละประเภทของกิจการ) พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
		๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันทีกรณี <u>ไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน</u> เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๑ ชั่วโมง	งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสารพร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ (อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)
๒)	การพิจารณาตรวจสอบสถานประกอบการ	เจ้าหน้าที่ตรวจด้านสุขลักษณะกรณี <u>ถูกต้อง</u> ตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณี <u>ไม่ถูกต้อง</u> ตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน (ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และ พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗)

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๓)	การแจ้งผล การพิจารณา	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/ คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่ได้รับแจ้ง หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอัน สมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ (ในแต่ละประเภทกิจการ) แก่ผู้ขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้ง สิทธิในการอุทธรณ์	๘ วัน	งานสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น ไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่อาจ มีคำสั่งไม่อนุญาตได้ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ วันที่เอกสารถูกต้องและ ครบถ้วน ให้ขยายเวลา ออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้งๆ ละไม่เกิน ๑๕ วัน และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอ ทราบภายใน ๗ วันนับ แต่วันที่พิจารณาแล้ว เสร็จ ทั้งนี้หากเจ้า พนักงานท้องถิ่น พิจารณายังไม่แล้วเสร็จ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ ยื่นคำขอทราบถึงเหตุ แห่งความล่าช้าทุก ๗ วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้ว เสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง
๔)	การชำระ ค่าธรรมเนียม ใบอนุญาต	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมี คำสั่งอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราแนบท้าย เทศบัญญัติกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพพ.ศ.๒๕๕๒ และระยะเวลา ที่เทศบาลตำบลช้างซ้ายกำหนด ๑๕ วัน พร้อมรับใบอนุญาต	๑ วัน	งานสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม / กองคลัง	กรณีไม่ชำระตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของจำนวนเงินที่ค้าง ชำระ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นต้นตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒)	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	๐	๑	ฉบับ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม (พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	สำเนาหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตร ประจำตัวประชาชน ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับ ใบอนุญาตเป็นนิติ บุคคล)	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๒)	หนังสือมอบอำนาจ พร้อมหลักฐานการ มอบอำนาจ	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๓)	สำเนาเอกสารแสดง กรรมสิทธิ์หรือสิทธิ ครอบครองโดยชอบ ด้วยกฎหมายใน ที่ดินที่จะใช้ในการ ขออนุญาตประกอบ กิจการ หรือหนังสือ ยินยอมจากผู้มี กรรมสิทธิ์หรือสิทธิ ครอบครองในที่ดิน โดยชอบด้วย กฎหมาย	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๔)	สำเนาใบรับรองการ ผ่านการฝึกอบรม หลักสูตรของผู้ ประกอบกิจการหรือ เจ้าหน้าที่ของสถาน ประกอบการ	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๕)	สำเนาแบบแปลน แสดงพื้นที่โรงเรียน พื้นที่กันชน พื้นที่ สร้างระบบบำบัดน้ำ เสีย และพื้นที่อื่นๆ	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๖)	สำเนาใบอนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมหรือสำเนา ใบอนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วย โรงงานของสถาน ประกอบการ/ เอกสารอื่นที่ เกี่ยวข้อง	-	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วน ท้องถิ่นกำหนด)
๗)	สำเนาบันทึกการ ประชาคมผ่าน หมู่บ้านที่ประกอบ กิจการ ผ่านการ รับรองสำเนาทุกฉบับ จากผู้ใหญ่บ้าน	-	๐	๑	ชุด	
๘)	สำเนาใบสำคัญรับ เงินการชำระ ค่าธรรมเนียม ภาษี บำรุงท้องถิ่น ภาษี โรงเรียน ปีปัจจุบัน	-	๐	๑	ฉบับ	
๙)	รูปถ่ายหน้าตรง (ไม่ สวมหมวกหรือแว่น	-	๑	๐	รูป	
๑๐)	รูปถ่ายสภาพพื้นที่ใน ปัจจุบันและรูปถ่าย แสดงสภาพที่ดิน ข้างเคียงที่ติดต่อกับ ที่ตั้งสถาน ประกอบการ	-	๔	๐	รูป	

กรณีต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

นำใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต้นฉบับเพื่อได้รับรายการต่ออายุใบอนุญาต

กรณีใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตต่อ เจ้าพนักงาน
ท้องถิ่น ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญแล้วแต่กรณี พร้อมหลักฐาน
ดังต่อไปนี้

(๑) เอกสารแจ้งความต่อสถานตำรวจ กรณีการสูญหายหรือถูกทำลาย

(๒) ใบอนุญาตเดิม กรณีชำรุดในสาระสำคัญ

๑๖. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ) ตามเทศบัญญัติกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.๒๕๕๒

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑. ช่องทางการร้องเรียน แจ้งผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เช่น กล้องรับความคิดเห็น, Website เทศบาลตำบล ช้างซ้าย, ฯลฯ

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (ตัวอย่าง)

๑. แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต (เอกสาร/แบบฟอร์ม ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

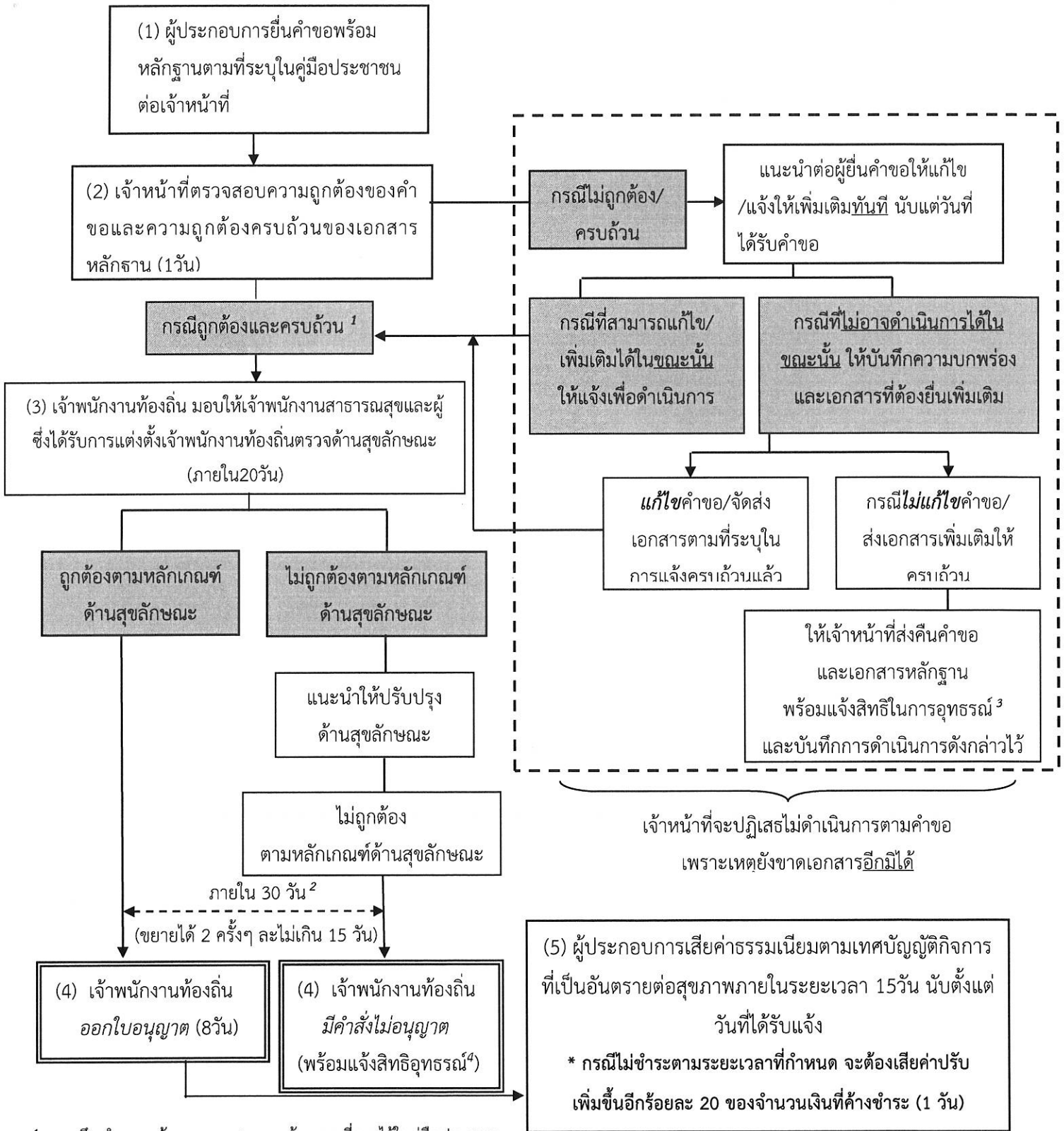
๑๙. หมายเหตุ :

การแจ้งผลการพิจารณา

๑๙.๑ ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้งๆ ละไม่เกิน ๑๕ วัน และให้แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

๑๙.๒ ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาตามข้อ ๑๙.๑ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก ๗ วันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง

แผนภูมิ แสดงขั้นตอนการยื่นขอ/ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



¹ หมายถึง คำขอถูกต้องและเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

² หมายถึง เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอถูกต้องและครบถ้วน ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือ ยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนดให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆ ละไม่เกิน 15 วัน และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ทั้งนี้หากเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาไม่แล้วเสร็จให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง ตาม พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

³ หมายถึง ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งคืนคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้ออกคำสั่ง ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่รับทราบคำสั่ง ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง

⁴ หมายถึง ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 30 วัน นับแต่วันรับทราบคำสั่ง

แบบคำขอรับใบอนุญาต

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่
วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

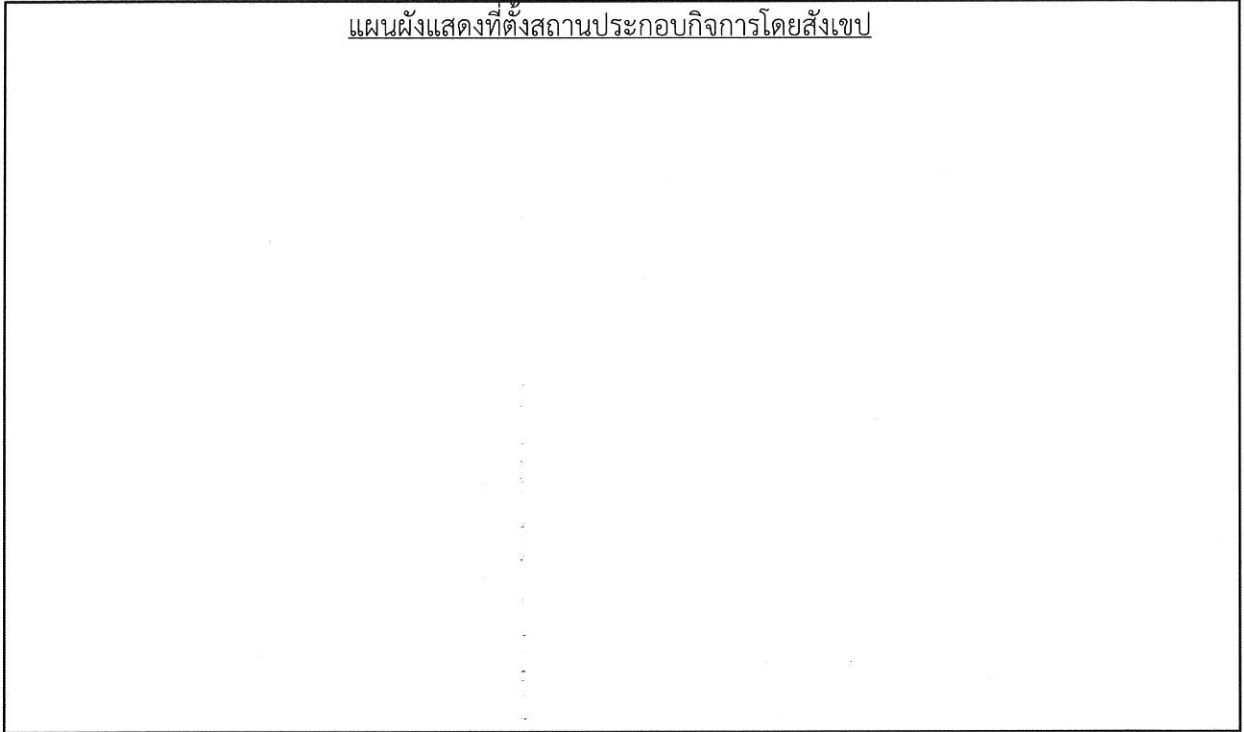
- () สถานที่จำหน่ายอาหารหรือเสสมอาหาร ประเภท
โดยมีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
- () กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท
..... มีคนงาน คน ใช้เครื่องจักรขนาด แรงม้า
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดอ่างทอง
- () กิจการตลาด ที่มีจำหน่าย (เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)
- () กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะสุข จำหน่ายสินค้าประเภท
ณ บริเวณ โดยวิธีการ
- () กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท
 เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่
- เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่
- เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่
- เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย
ดังนี้คือ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
๓.๑
๓.๒
- ๔)
- ๕)

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่
ใบรับคำขอใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

- ครบ
- ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต
ใบรับคำขอใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

- ครบ
- ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วันนับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>() เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) (.....)</p> <p>ตำแหน่ง วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) (.....)</p> <p>ตำแหน่ง วันที่...../...../.....</p>
--	--

<p>ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) (.....)</p> <p>ตำแหน่ง วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็นของปลัดเทศบาล</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) (.....)</p> <p>ตำแหน่ง วันที่...../...../.....</p>
---	---

<p>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p>() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) (.....)</p> <p>ตำแหน่ง วันที่...../...../.....</p>
--

คำขอต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำขอเลขที่/.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า [] บุคคลธรรมดา [] นิติบุคคล ชื่อ.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวบัตรประชาชนเลขที่.....
อยู่บ้านเลขที่/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อสถานประกอบการ.....
ประกอบกิจการประเภท.....ลำดับที่.....
ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล.....ข้างซ้าย.....อำเภอ.....กาญจนดิษฐ์.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ซึ่งหมดอายุลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ดังรายการต่อไปนี้

๑. อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร บริเวณสถานที่ (รวมทั้งอาคารประกอบการ)
มีเนื้อที่..... ตารางเมตร

ทำงานปกติตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น. รวมวันละ..... ชั่วโมง

๒. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ..... คน

๒.๑) เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ จำนวน..... คน

๒.๒) คนงาน/พนักงานชาย..... คน คนงาน/พนักงานหญิง..... คน

๒.๓) ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ..... คน

๒.๔) ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ..... คน

๓. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่นำมาประกอบการขอต่ออายุใบอนุญาต มาด้วยแล้ว
ดังนี้

๓.๑) สำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)

๓.๒) สำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

๓.๓) สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสถานที่ประกอบการ

๓.๔) กรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน
นิติบุคคล

๓.๕) หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

๓.๖) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการ

ประเมิน ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

๓.๗) เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๑).....

๒).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่...../...../.....

<p style="text-align: center;">ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>จากการตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>() เห็นสมควรอนุญาต</p> <p>() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p style="text-align: center;">ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	--

<p style="text-align: center;">ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p style="text-align: center;">ความเห็นของปลัดเทศบาล</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
---	---

<p>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p>() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้</p> <p>() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--

ส่วนของผู้จำหน่ายที่
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต

แบบ อภ.๓ เลขที่รับหนังสือ.....ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

กิจการลำดับที่.....ชื่อผู้ยื่นคำขอ.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ.....รับไว้เมื่อวันที่.....

ตรวจเอกสารแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจเอกสารแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ดังนั้น กรุณาเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วันที่นับตั้งแต่วันนี้
เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบฟอร์มประกอบการยื่นคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
(สำหรับผู้ประกอบกิจการเลี้ยงสุกร)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ประกอบการ สถานที่ ทำเลที่ตั้ง ของสถานประกอบการ

1.1 รายละเอียดของผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ยื่นคำขอ (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขที่บัตรประชาชน..... ที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... อีเมล.....

1.2 รายละเอียดสถานที่ตั้งฟาร์ม

ชื่อฟาร์ม..... เลขที่นิติบุคคล.....
ที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
Website..... พิกัด(UTM) X..... Y..... โชน.....
พื้นที่ทั้งหมดของฟาร์ม(ตามโฉนดที่ดิน)..... ไร่..... งาน..... ตารางวา

1.3 ลักษณะการประกอบการ

- กิจการส่วนตัว รับจ้างเลี้ยง ในเครือบริษัท.....
 บริษัท กลุ่ม/สหกรณ์
 อื่นๆ.....

1.4 ชนิด จำนวนสุกรที่เลี้ยง แหล่งที่มาของสุกร และขนาดฟาร์ม

- สุกรพ่อพันธุ์ จำนวน.....ตัว แหล่งที่มาของสุกร(ระบุสถานที่).....
..... โทรศัพท์.....
 สุกรแม่พันธุ์ จำนวน.....ตัว แหล่งที่มาของสุกร(ระบุสถานที่).....
..... โทรศัพท์.....
 สุกรขุน จำนวน.....ตัว แหล่งที่มาของสุกร(ระบุสถานที่).....
..... โทรศัพท์.....
 สุกรอนุบาล จำนวน.....ตัว แหล่งที่มาของสุกร(ระบุสถานที่).....
..... โทรศัพท์.....

ขนาดของกิจการฟาร์มสุกร

- ขนาดเล็ก ขนาดกลาง ขนาดใหญ่

1.6 แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานประกอบการฟาร์มสุกรและการใช้ประโยชน์ที่ดินในรัศมี 1 กิโลเมตร

คำอธิบายสภาพพื้นที่

พิกัดที่ตั้งของสถานประกอบการ (UTM)

X..... Y.....

Zone.....

- แหล่งชุมชน ในรัศมี 1 กม. รอบที่ตั้งฟาร์ม

ไม่มี มี

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

- ศาสนสถาน ในรัศมี 1 กม. รอบที่ตั้งฟาร์ม

ไม่มี มี

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

- แหล่งท่องเที่ยวและโบราณสถาน ในรัศมี 1 กม.

ไม่มี มี

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

- แหล่งน้ำ ในรัศมี 1 กม. รอบที่ตั้งฟาร์ม

ไม่มี มี

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

- แหล่งน้ำ ในรัศมี 1 กม. รอบที่ตั้งฟาร์ม ไม่มี มี

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

ชื่อ.....ในระยะ.....เมตร

หมายเหตุ แผนที่แสดงที่ตั้งของฟาร์มสุกร ให้อธิบายรายละเอียดโดยสังเขป และสามารถเพิ่มเติมได้ในเอกสารแนบฯ

(วิธีการทำได้ในภาคผนวก ข ท้ายคู่มือหลักเกณฑ์การอนุญาตและต่ออายุใบอนุญาตฯ สำหรับผู้ประกอบการเลี้ยงสุกร

ส่วนที่ 2 รายละเอียดการประกอบกิจการเลี้ยงสุกร

2.1 สัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม

ชื่อสัตวแพทย์ควบคุมฟาร์ม.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร..... อีเมล..... ใบอนุญาตสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลขที่.....
.....วันหมดอายุ.....

2.2 สัตวบาลประจำฟาร์ม

ชื่อสัตวบาลประจำฟาร์ม.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร..... อีเมล.....

2.3 จำนวนพนักงาน หรือแรงงานในสถานประกอบกิจการ

พนักงานในฟาร์ม มีจำนวน.....คน
 มีบ้านพักภายในฟาร์ม จำนวน.....คน เข้าไป - เย็นกลับ จำนวน.....คน

2.4 การฝึกอบรมหลักสูตร “การเลี้ยงสุกร” (มาตรฐานฟาร์มสุกร ความปลอดภัย การทำวัคซีนและป้องกันโรคติดต่อ)”

ผ่าน ไม่ผ่าน

2.5 การฝึกอบรมหลักสูตร “การจัดการของเสีย การผลิตก๊าซชีวภาพ การบำบัดน้ำเสีย และการนำน้ำทิ้งตะกอนไปใช้ประโยชน์ในการเกษตร”

ผ่าน ไม่ผ่าน

2.6 แหล่งน้ำใช้ การใช้พลังงาน เครื่องมือ อุปกรณ์เครื่องจักร

ก. แหล่งน้ำใช้

- | | | |
|--|-------------------|------------------|
| <input type="radio"/> น้ำบาดาล | ปริมาณที่ใช้..... | ลูกบาศก์เมตร/วัน |
| <input type="radio"/> น้ำประปา | ปริมาณที่ใช้..... | ลูกบาศก์เมตร/วัน |
| <input type="radio"/> น้ำบ่อ | ปริมาณที่ใช้..... | ลูกบาศก์เมตร/วัน |
| <input type="radio"/> น้ำคลอง/แม่น้ำ | ปริมาณที่ใช้..... | ลูกบาศก์เมตร/วัน |
| <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ..... | ปริมาณที่ใช้..... | ลูกบาศก์เมตร/วัน |

2.8 ผังองค์กรและหน้าที่ความรับผิดชอบในฟาร์ม (แยกแต่ละแผนก)

ใส่ผังองค์กร

หมายเหตุ ผังองค์กรและหน้าที่ความรับผิดชอบในฟาร์มให้อธิบายรายละเอียดโดยสังเขป อย่างไรก็ตามสามารถเพิ่มเติมในเอกสารแนบ

ส่วนที่ 3 มาตรการลดผลกระทบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมจากการเลี้ยงสุกร

หมวดที่ 1 การจัดการน้ำเสีย ระบบบำบัดน้ำเสีย และการทิ้งน้ำออกจากฟาร์ม

3.1 ลักษณะของระบบท่อ/รางรวบรวมน้ำเสียและเครื่องสูบน้ำเสีย

3.1.1 มีระบบท่อ/รางรวบรวมน้ำเสีย แยกจากระบบระบายน้ำฝนอย่างเด็ดขาด

มี ไม่มี

3.1.2 มีระบบท่อ/รางรวบรวมน้ำเสีย เป็นระบบปิด หรือมีฝาปิดมิดชิด

มี ไม่มี

3.1.3 ความลาดชันของการวางท่อระบบท่อ/รางรวบรวมน้ำเสีย

มีความลาดชันของการวางท่อไม่น้อยกว่า 1% (1 : 100)

มีการออกแบบสามารถระบายน้ำเสียได้อย่างเหมาะสม (อธิบายโดยสังเขปและสามารถเพิ่มเติมในเอกสารแนบ)

3.1.4 ปริมาตรของบ่อสูบน้ำเสีย..... ลบ.ม. และชนิดเครื่องสูบน้ำเสีย.....

กำลังของมอเตอร์.....แรงม้า อัตราการไหล.....ลบ.ม./วินาที และ Head ของบ่มี.....

ค. มีหนังสือรับรองจากวิศวกรผู้ออกแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียที่จัดสร้าง

- มี ไม่มี

ง. จุติระบายน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดแล้ว (ระบุตำแหน่งในแบบแปลน)

- มีจุติระบาย พิกัด X..... และ Y..... Zone.....
- มีจุติระบาย โดยนำไปใช้ประโยชน์ในการเกษตรกรรมของผู้อื่น (ตอบข้อ จ)
- ไม่มีจุติระบาย โดยเก็บในบ่อสุดท้ายไม่มีการใช้ประโยชน์
- ไม่มีจุติระบาย โดยนำไปใช้ประโยชน์ในการเกษตรกรรมของตนเอง (ตอบข้อ 3.3.4)

กรณีที่อนุญาตประกอบกิจการฟาร์มสุกรเก่า

- มีผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบและหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (อายุเอกสารไม่เกิน 3 เดือน)

- มี ไม่มี

- ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียของฟาร์ม (พร้อมแนบผลวิเคราะห์น้ำ) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

พารามิเตอร์	หน่วย	เกณฑ์มาตรฐานสูงสุด		ค่าที่ตรวจวัดได้
		ประเภท ก. (ฟาร์มใหญ่)	ประเภท ข. (ฟาร์มกลาง)	
ความเป็นกรด-ด่าง(pH)	-	5.5-9.0	5.5-9.0	
บีโอดี (BOD)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 60	ไม่เกิน 100	
ซีโอดี (COD)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 300	ไม่เกิน 400	
สารแขวนลอย(TSS)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 150	ไม่เกิน 200	
ไนโตรเจนในรูปที่เคเอ็น (TKN)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 120	ไม่เกิน 200	

- จุติระบายน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดแล้ว (ระบุตำแหน่งในแบบแปลน)

- มีจุติระบาย พิกัด UTM X..... และ Y..... Zone.....
- มีจุติระบาย โดยนำไปใช้ประโยชน์ในการเกษตรกรรมของผู้อื่น (ตอบข้อ 3.3.4)
- ไม่มีจุติระบาย โดยเก็บในบ่อสุดท้ายไม่มีการใช้ประโยชน์
- ไม่มีจุติระบาย โดยนำไปใช้ประโยชน์ในการเกษตรกรรมของตนเอง (ตอบข้อ 3.3.4)

3.3.3 กรณีที่ฟาร์มเก่า/ฟาร์มใหม่ (ออกแบบ) ให้ไม่มีการทิ้งน้ำเสีย หรือเก็บกักไว้ได้ทั้งหมด

กักเก็บน้ำเสียไว้ในบ่อพัก จำนวน.....บ่อ

ขนาดพื้นที่บ่อรวม.....ตร.ม. ปริมาณน้ำเสียที่รองรับได้รวม.....ลบ.ม.

3.7 มาตรการในการจัดการของเสียที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

3.7.1 มีการเก็บกวาดมูลสุกร จำนวน.....ครั้ง/สัปดาห์ ล้างทำความสะอาดคอก.....ครั้ง/สัปดาห์

3.7.2 มีการแยกกำจัดภาชนะและขยะอันตราย เช่น เข็มและกระบอกฉีดยา ขวดยาและถุงสารเคมี เป็นต้น โดย
แยกการกำจัดออกจากมูลย่อยทั่วไป

มี ไม่มี

3.7.3 แนวทางในการจัดการซากสุกร

บ่อทิ้งซากสุกร มี ไม่มี

โครงสร้างของบ่อทิ้งซาก

บ่อซีเมนต์ (วงกลม) จำนวน.....บ่อ ขนาดบ่อทิ้งซาก.....ตร.ม.

หลุมดินมีฝาปิดมิดชิด จำนวน.....บ่อ ขนาดบ่อทิ้งซาก.....ตร.ม.

หลุมอบซีเมนต์มีฝาปิดมิดชิด จำนวน.....บ่อ ขนาดบ่อทิ้งซาก.....ตร.ม.

อื่นๆ..... จำนวน.....บ่อ ขนาดบ่อทิ้งซาก.....ตร.ม.

3.7.4 แนวทางในการจัดการซากสุกรติดเชื้อ และมูลย่อยติดเชื้อ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ก. ฝังในพื้นที่ฟาร์ม วัสดุทำหลุม..... ขนาดพื้นที่รวม.....ตร.ม. ลึก.....เมตร

ข. เมาในพื้นที่ฟาร์ม ระบุวิธีเมา.....

ค. กำจัดร่วมกับขยะติดเชื้อของเทศบาล/ท้องถิ่น

ง. อื่นๆระบุ.....

3.7.5 แนวทางในการจัดการระบบควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ก. ห้องอาบน้ำเปลี่ยนชุดก่อนเข้าฟาร์ม

ข. บ่อน้ำยาฆ่าเชื้อ

ค. ห้องสเปรย์น้ำยาฆ่าเชื้อ

ง. มาตรการอื่นๆระบุ.....

ชนิดของน้ำยาฆ่าเชื้อ.....

ปริมาณที่ใช้..... ลิตร/เดือน สัดส่วนยาฆ่าเชื้อโรคต่อ (น้ำ) เท่ากับ.....1.....ต่อ.....

หมายเหตุ สัดส่วนยาฆ่าเชื้อโรคต่อ.....ตัวทำละลาย..... ตัวอย่างตัวทำละลาย เช่น น้ำ เป็นต้น

หมวดที่ 3 การลดผลกระทบต่อชุมชน ด้านการควบคุมกลิ่น

3.8 มีมาตรการในการควบคุมหรือป้องกันกลิ่นที่อาจจะเกิดขึ้น (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ก) การออกแบบห้องบำบัดกลิ่นหรือระบบกรองกลิ่นหลังพัดลม

ข) การใช้สารเติมในอาหารเพื่อลดกลิ่น ชนิดสารที่เติม..... ปริมาณ.....กรัม/กิโลกรัมอาหาร

ค) ฉีดพ่นด้วยเอ็มไฮด์จากการหมักผักและผลไม้

ง) ฉีดพ่นด้วยอีเอ็ม (EM)



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่..... เลขที่

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลช้างซ้าย อนุญาตให้
 สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล ช้างซ้าย อำเภอ กาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 หมายเลขโทรศัพท์

ชื่อสถานประกอบกิจการ ประเภท ประเภท
 อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตำบล ช้างซ้าย อำเภอ กาญจนดิษฐ์ จังหวัด สุราษฎร์ธานี หมายเลข
 โทรศัพท์

เสียค่าธรรมเนียมปีละ บาท ตามใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ เลขที่ ลงวันที่

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติเทศบาล
 ตำบลช้างซ้าย เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๒

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่
 เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น อาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

(๔.๑) ปฏิบัติตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)

()

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยให้เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบการกิจการ
 ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(มีต่อด้านหลัง)