



คู่มือการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ งานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลเมืองบัวใหญ่

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานของงานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองบัวใหญ่ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อสำหรับให้พนักงานเทศบาลและลูกจ้างของเทศบาลเมืองบัวใหญ่ ใช้ศึกษาและนำไปปฏิบัติงาน ประกอบด้วย การออกใบอนุญาตและหนังสือรับรองการแจ้งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม การดำเนินงานแก้ไขปัญหาร่องเรียนเหตุเดือดร้อนรำคาญ ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจและดำเนินงานในทิศทางเดียวกันส่งผลให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว และเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานขององค์กร

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์แก่บุคลากรของเทศบาลเมืองบัวใหญ่ ก่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน สามารถบูรณาการความรู้ที่ได้รับจากการปฏิบัติงานจริง ลดข้อผิดพลาดในกระบวนการดำเนินงาน รวมถึงสร้างความเข้าใจและเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อเทศบาลเมืองบัวใหญ่ต่อไป

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลเมืองบัวใหญ่
ตุลาคม ๒๕๖๗

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. ความเป็นมาและความสำคัญ	๑
๒. วัตถุประสงค์	๒
๓. ภารกิจงานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๓
๔. โครงสร้างอัตรากำลังของงานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๔
๕. ขอบเขตงาน	๕
๖. กระบวนการออกหนังสือรับรองการแจ้ง	๖
๗. กระบวนการออกใบอนุญาต	๗ - ๑๙
๘. กระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญ	๒๐
๙. กระบวนการออกคำสั่งทางปกครอง	๒๑
๑๐. ภาคผนวก	

ความเป็นมาและความสำคัญในการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ของงานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองบัวใหญ่

คู่มือการปฏิบัติงานเป็นเครื่องมือสำคัญอย่างหนึ่งในการทำงานทั้งระดับหัวหน้างานและผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นการจัดทำรายละเอียดของการทำงานในหน่วยงานนั้น ๆ อย่างเป็นระบบและครบถ้วนสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลายประการ เช่น การสอนงาน การตรวจสอบการทำงาน การควบคุมงาน การติดตามงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงาน เป็นต้น ทั้งนี้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กร เปรียบเสมือนแผนที่บอกเส้นทางการทำงานที่มีจุดเริ่มต้นและจุดสิ้นสุด มีคำอธิบายตามที่จำเป็น เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานไว้ใช้อย่างมั่นใจ มิให้เกิดความผิดพลาดในการทำงาน ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีคู่มือการปฏิบัติงานที่ชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร สำหรับงานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่แสดงถึงรายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน กิจกรรม/กระบวนการต่างๆ ของหน่วยงาน และสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานที่มุ่งไปสู่การบริหารคุณภาพการบริการ เกิดผลงานที่ได้มาตรฐานเป็นไปตามเป้าหมาย ได้ผลผลิตหรือการบริการที่มีคุณภาพ และบรรลุข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการงาน อีกทั้ง เพื่อเป็นหลักฐานแสดงวิธีการทำงานที่สามารถถ่ายทอดให้กับผู้ที่เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ พัฒนาการทำงานให้เป็นมืออาชีพ และใช้ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร รวมทั้งแสดงหรือเผยแพร่ให้กับบุคลากรภายนอกหรือผู้ใช้บริการให้สามารถเข้าใจ และใช้ประโยชน์จากกระบวนการที่มีอยู่ เพื่อขอรับบริการที่ตรงกับความต้องการ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้งานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีคู่มือการปฏิบัติงานที่ชัดเจน เป็นสายลักษณะอักษร ที่แสดงรายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงานของกิจกรรมและกระบวนการต่าง ๆ ของหน่วยงาน และสร้างมาตรฐาน การปฏิบัติงาน ที่มุ่งไปสู่การบริหารคุณภาพการบริการทั่วทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการงาน

๒. เพื่อเป็นหลักฐานแสดงวิธีการทำงานที่สามารถถ่ายทอดให้กับผู้ที่เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ สามารถพัฒนาการทำงานให้เป็นมืออาชีพ และใช้ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร รวมทั้งแสดงหรือ เผยแพร่ให้กับบุคคลภายนอกหรือผู้ใช้บริการให้สามารถเข้าใจและใช้ประโยชน์จากกระบวนการที่มีอยู่เพื่อขอรับ บริการที่ตรงกับความต้องการ

ภารกิจงานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

(๑) งานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

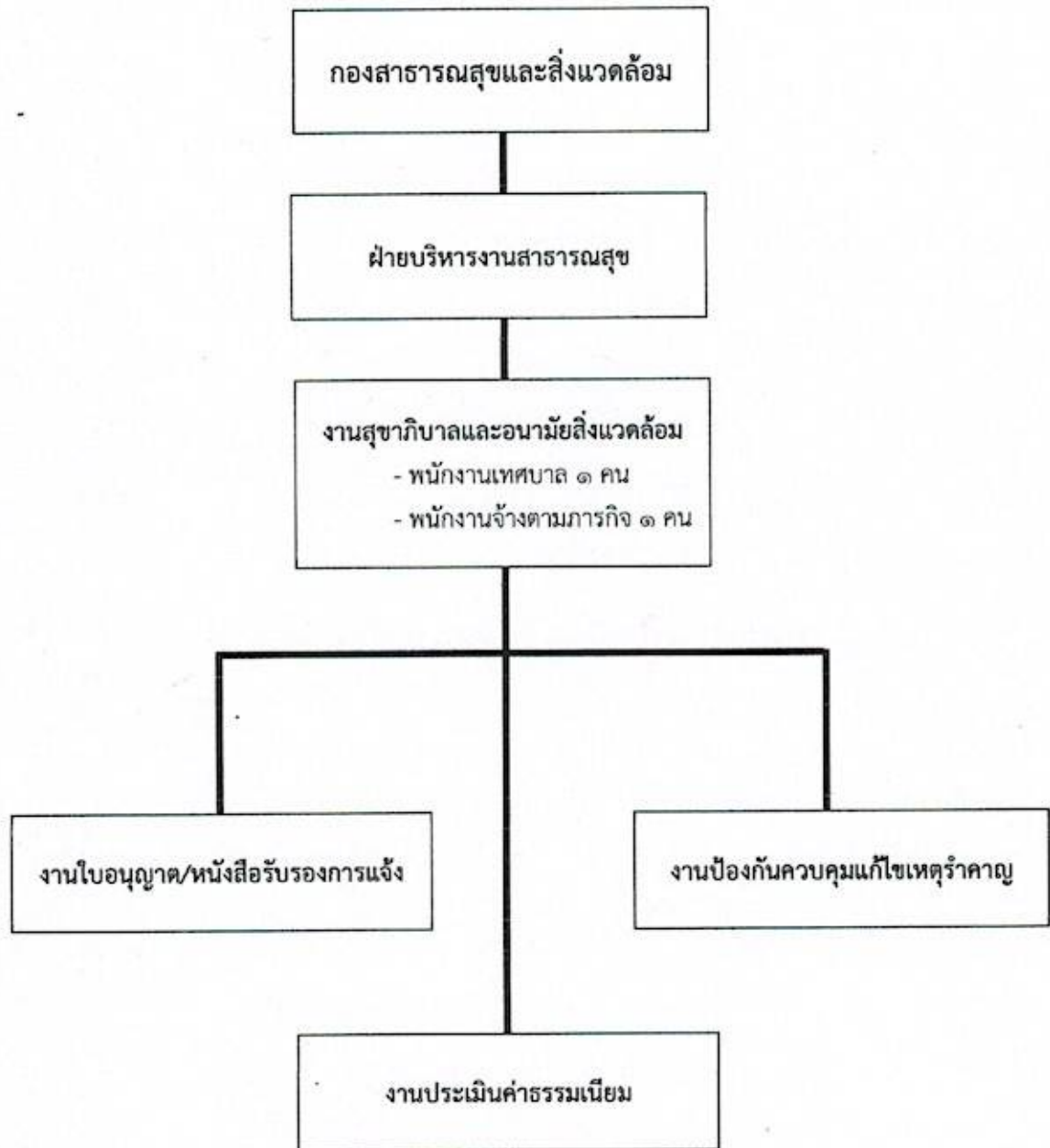
- งานสุขาภิบาลอาหาร
- งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและสิ่งแวดล้อม
- งานควบคุมด้านสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม
- งานสุขาภิบาลโรงงาน
- งานสุขาภิบาลตลาด
- งานสุขาภิบาลหาบเร่ แผงลอย
- งานควบคุมกิจการที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- งานอาชีวอนามัย
- งานสุขาภิบาลอาคารสถานที่ และสถานบริการ
- งานฉาปนกิจ

(๒) งานป้องกันควบคุมแก้ไขเหตุรำคาญและมลภาวะ

(๓) งานประเมินค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

โครงสร้างอัตรากำลังของงานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม



ขอบเขตงาน

**๑. งานใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕
และที่แก้ไขเพิ่มเติม**

- การออกหนังสือรับรองการแจ้ง
- การออกใบอนุญาต
- การออกคำสั่งทางปกครอง

๒. การจัดการเหตุรำคาญ

- การตรวจสอบข้อเท็จจริงตามข้อร้องเรียน
- การเรียบเรียง วิเคราะห์ และแปลผล
- การติดตาม กรณีออกคำแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข การออกคำสั่งทางปกครองและแจ้งสิทธิการอุทธรณ์
- การจัดทำฐานข้อมูล การเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาเหตุรำคาญในพื้นที่รับผิดชอบ

กระบวนการปฏิบัติงานออกใบอนุญาต

สถานประกอบการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

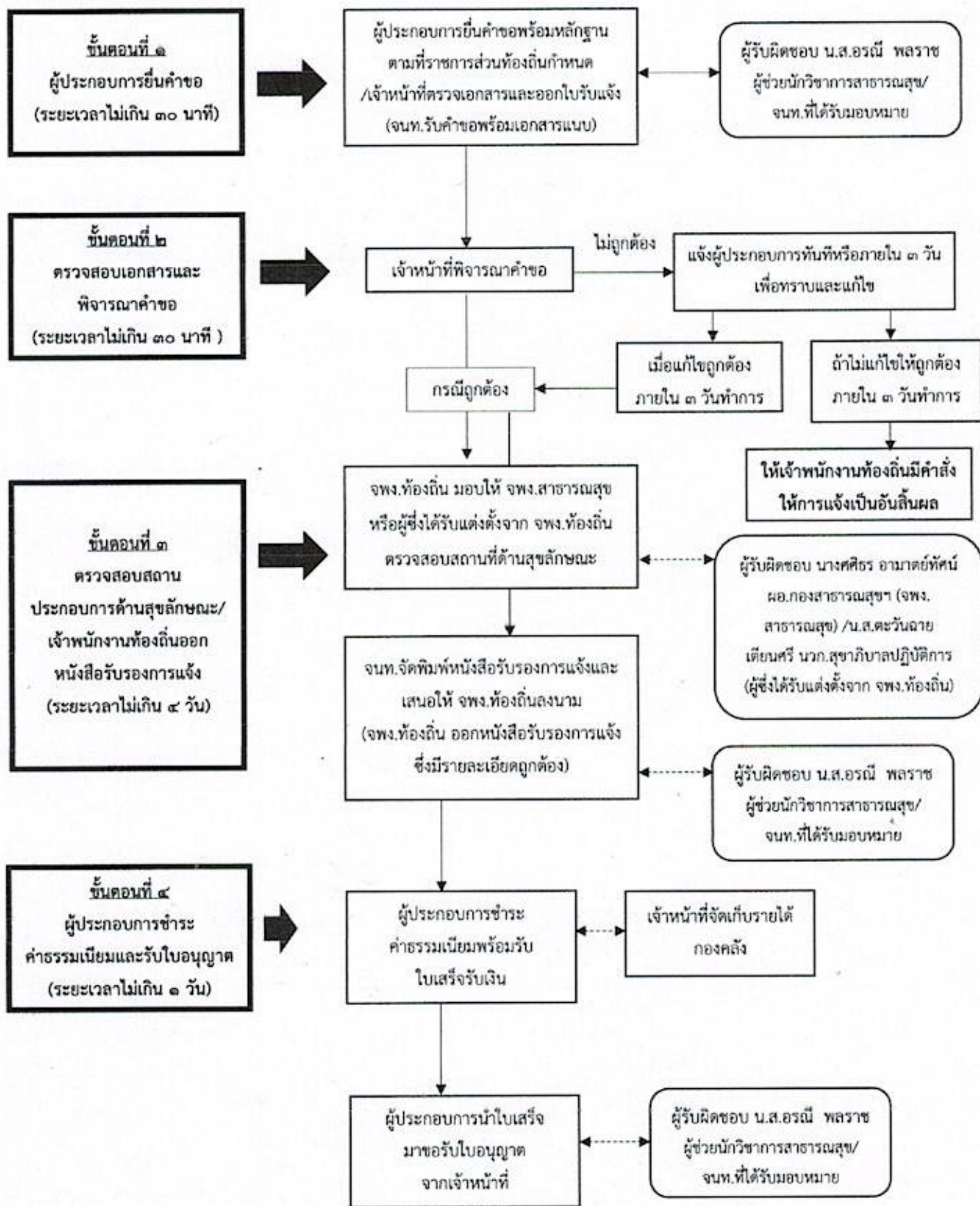
ประกอบด้วย

๑. การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๓. การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
๔. การขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
๕. การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
๖. การขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
๗. การขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
๘. การขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
๙. การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนส่งสิ่งปฏิกูล
๑๐. การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนส่งสิ่งปฏิกูล
๑๑. การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล
๑๒. การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

การขอหนังสือรับรองการแจ้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

การขอหนังสือรับรองการแจ้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๗ วัน



สรุป การขอหนังสือรับรองการแจ้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๖ วัน

กระบวนการปฏิบัติงานออกใบอนุญาต

สถานประกอบการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ประกอบด้วย

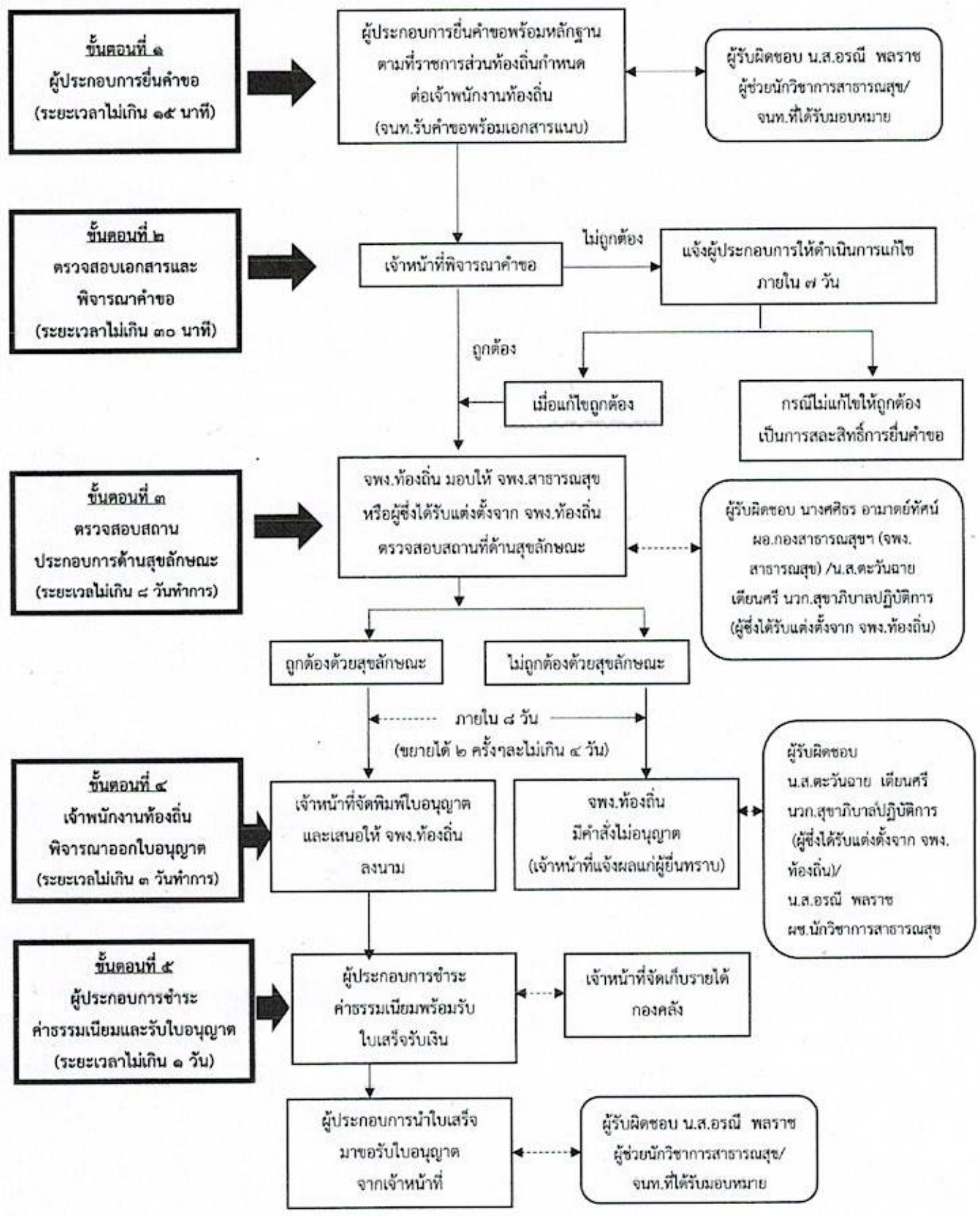
๑. การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๓. การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
๔. การขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
๕. การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
๖. การขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
๗. การขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
๘. การขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
๙. การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนสิ่งปฏิกูล
๑๐. การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนสิ่งปฏิกูล
๑๑. การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล
๑๒. การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอรับใบอนุญาต กรณีรายใหม่)

การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

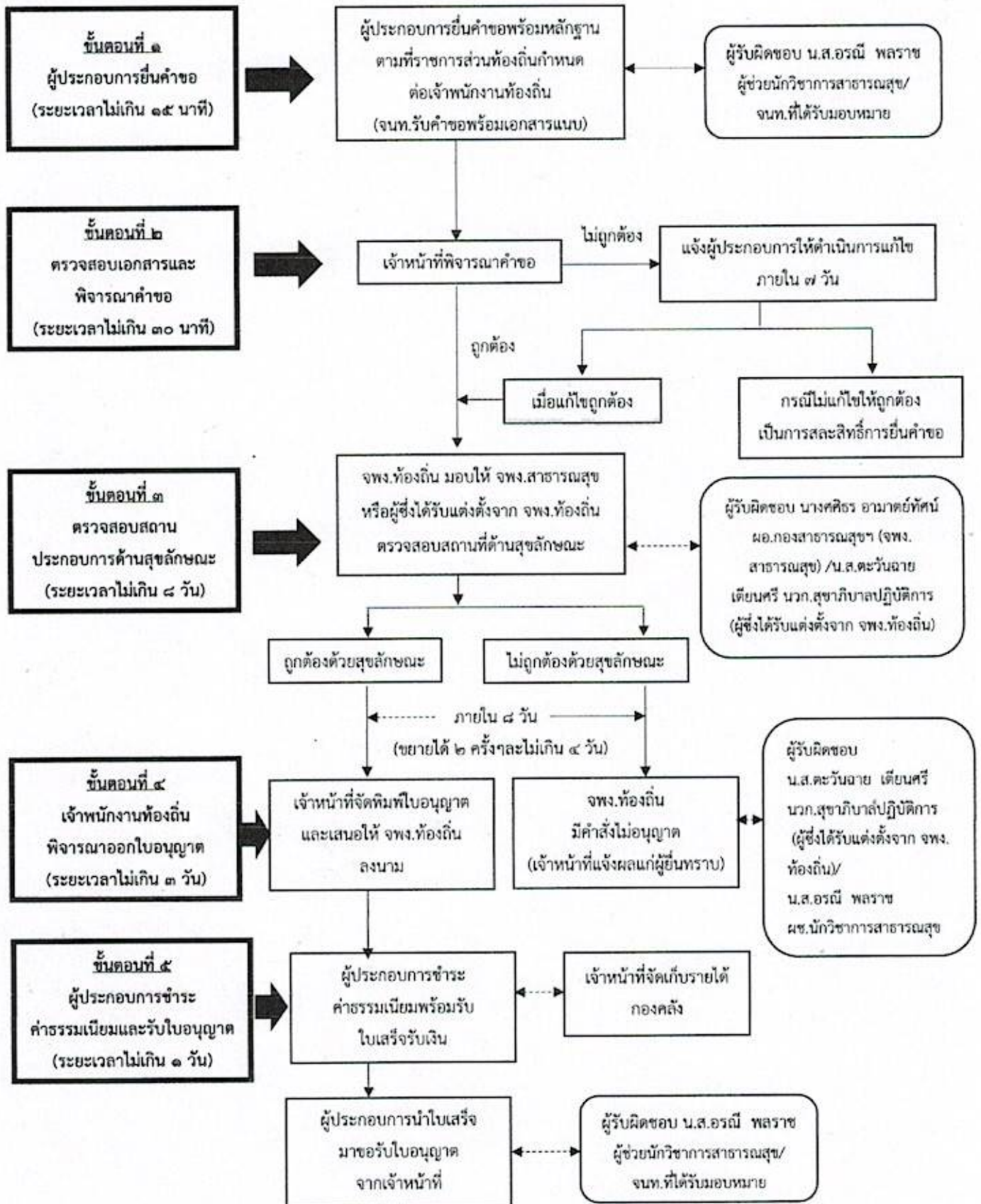


กระบวนการปฏิบัติงาน

การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอต่ออายุใบอนุญาต กรณีรายเก่า)

การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

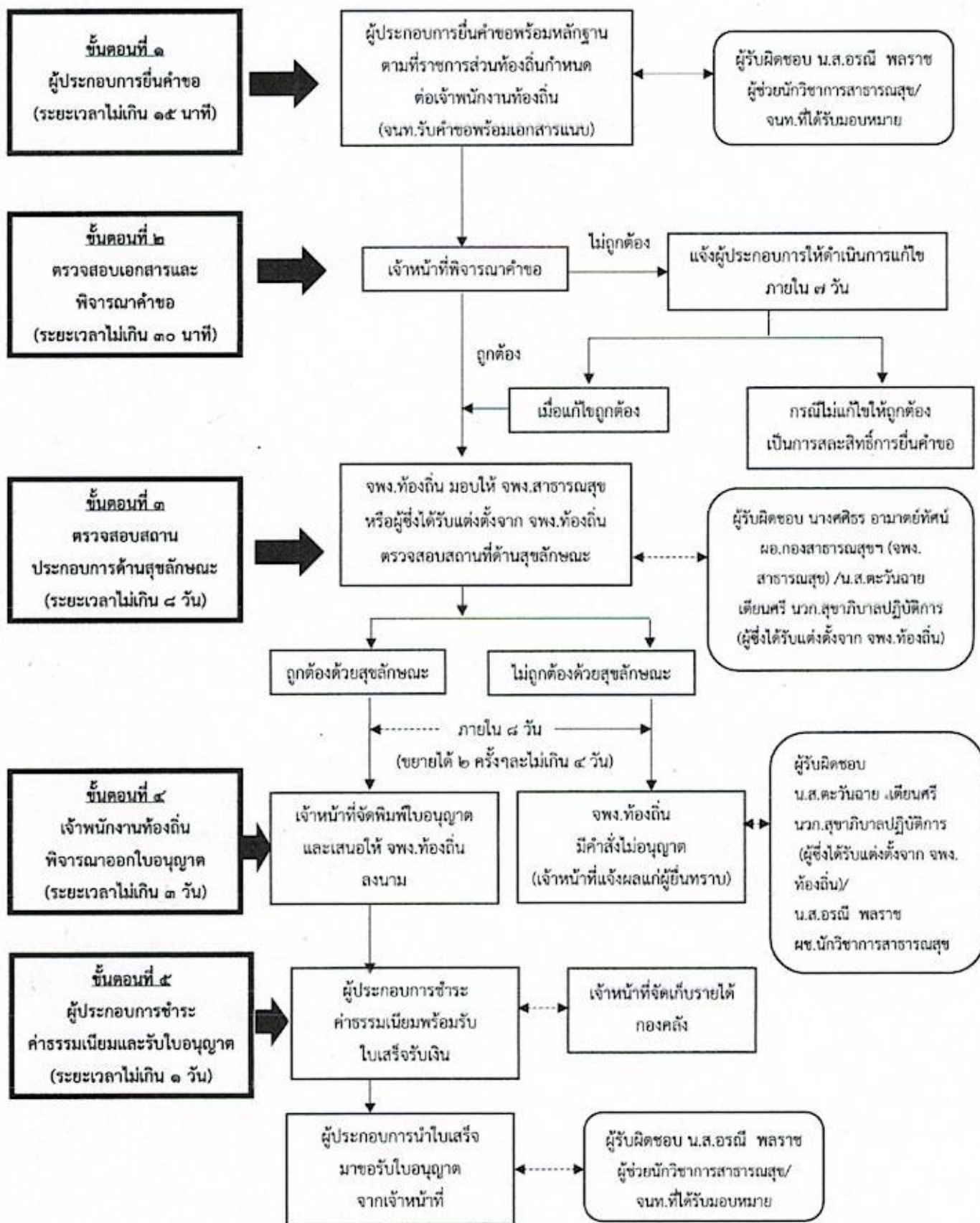


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอรับใบอนุญาต กรณีรายใหม่)

การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

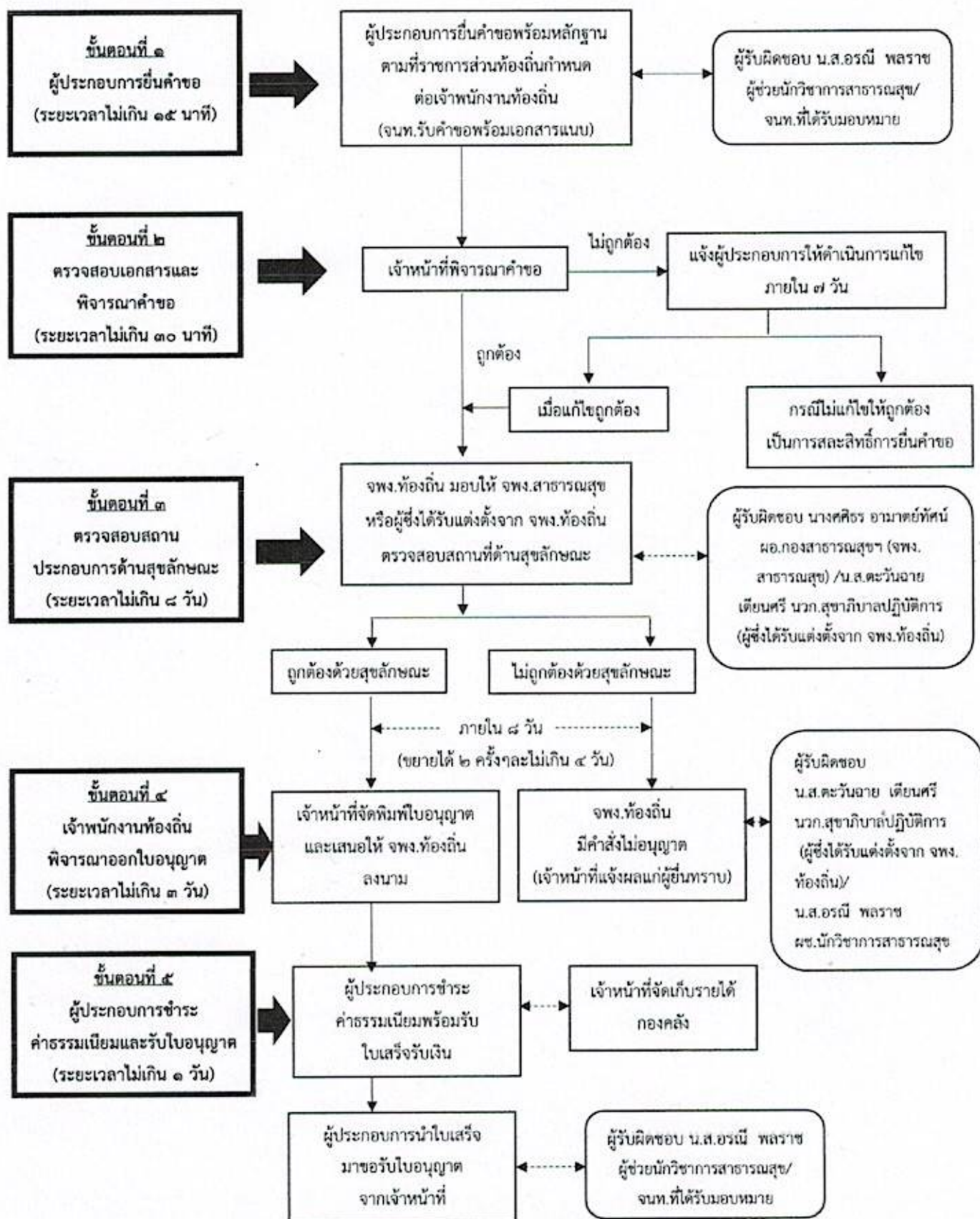


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอต่ออายุใบอนุญาต กรณีรายเก่า)

การขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

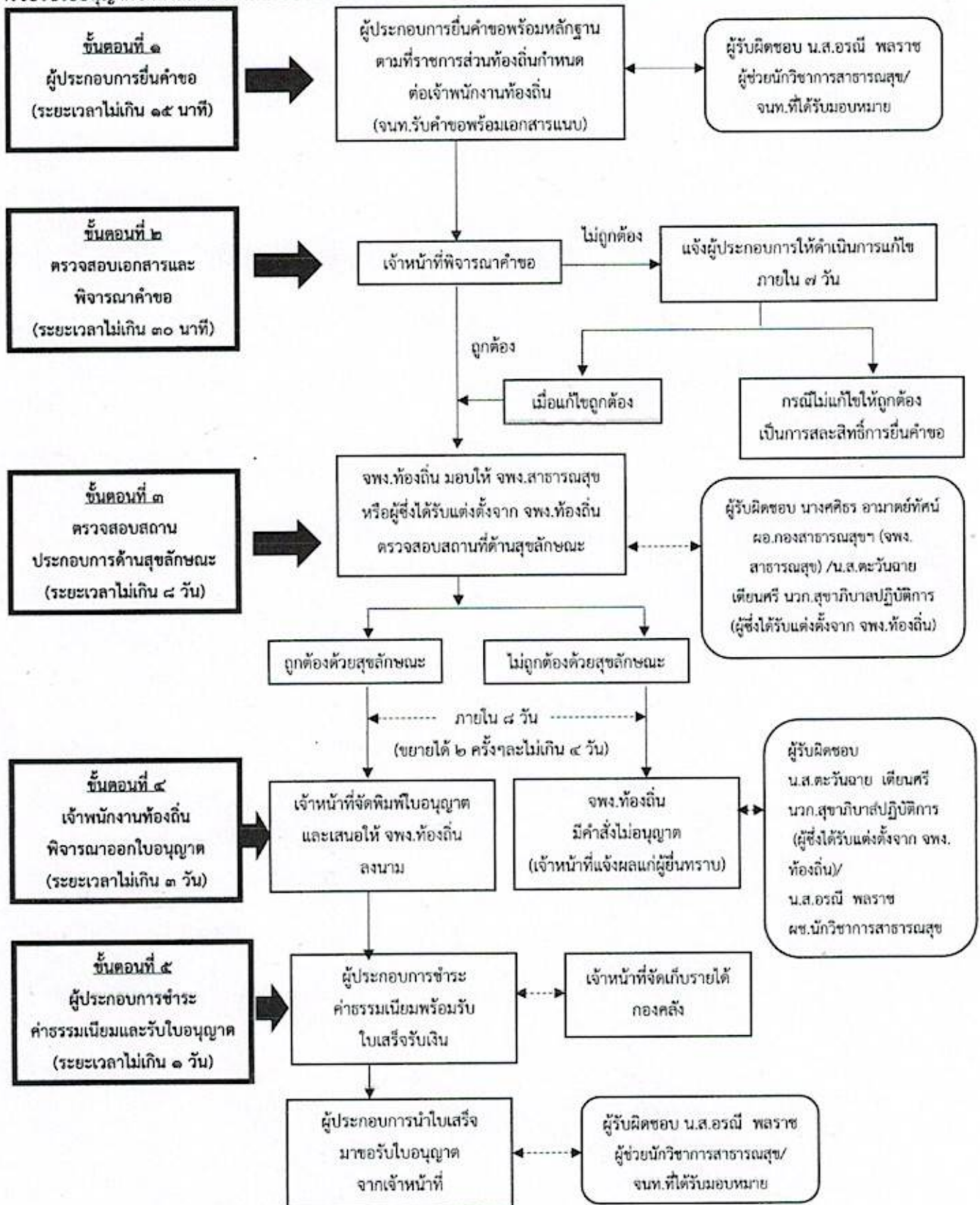


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสิร์ฟอาหาร พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอรับใบอนุญาต กรณีรายใหม่)

การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและเสิร์ฟอาหาร มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

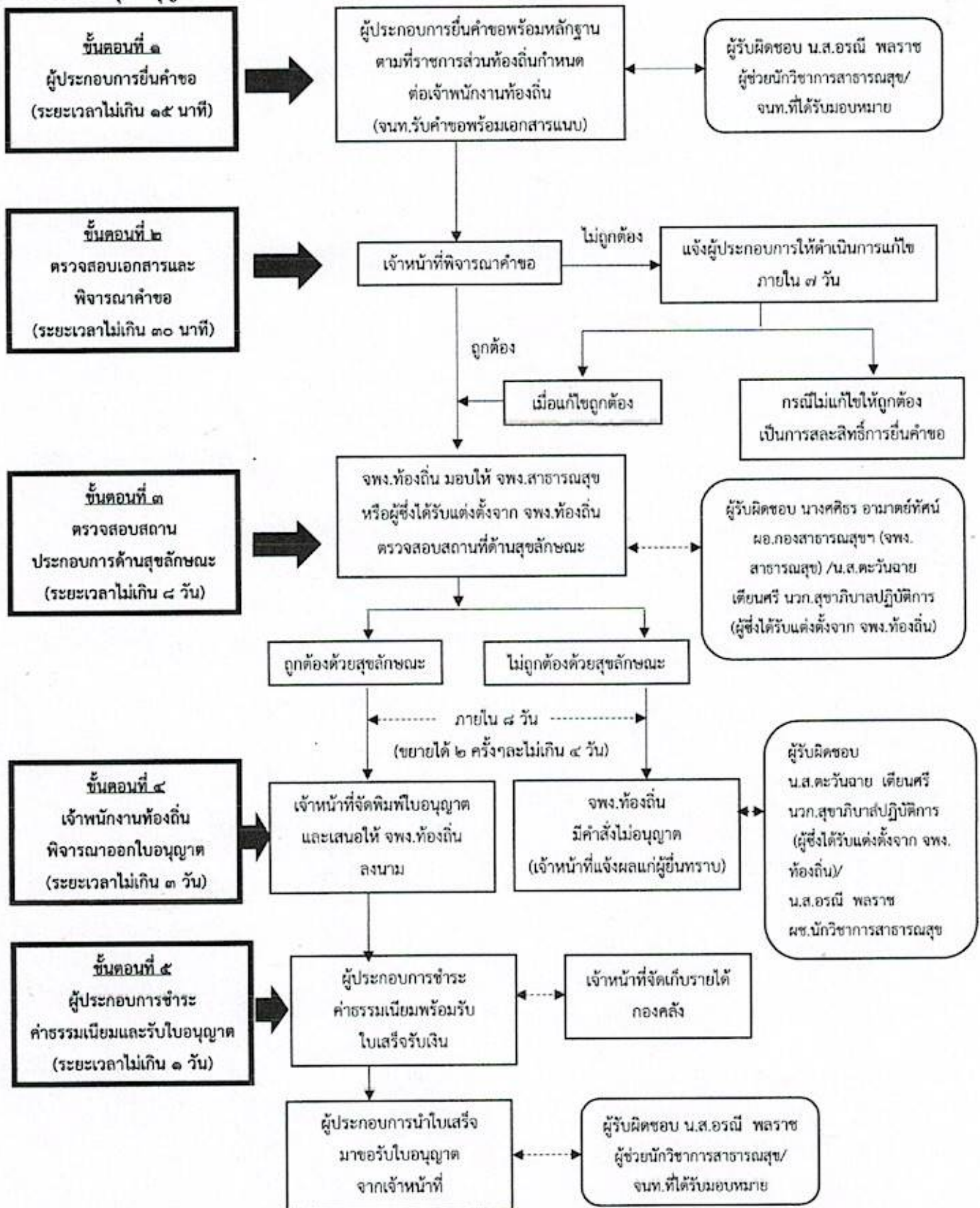


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสสมอาหาร พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอต่ออายุใบอนุญาต กรณีรายเก่า)

การขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสสมอาหาร มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

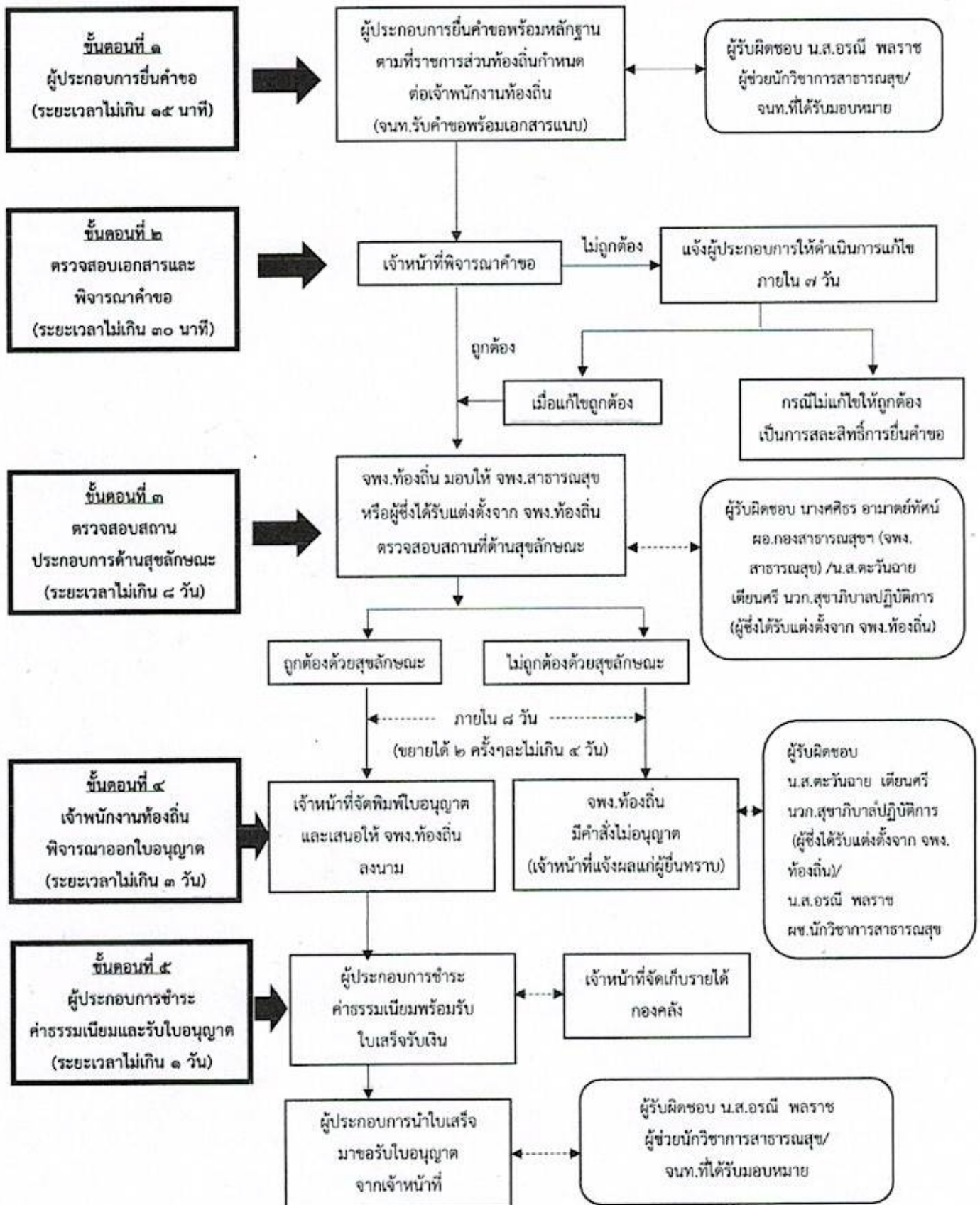


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอรับใบอนุญาต กรณีรายใหม่)

การขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

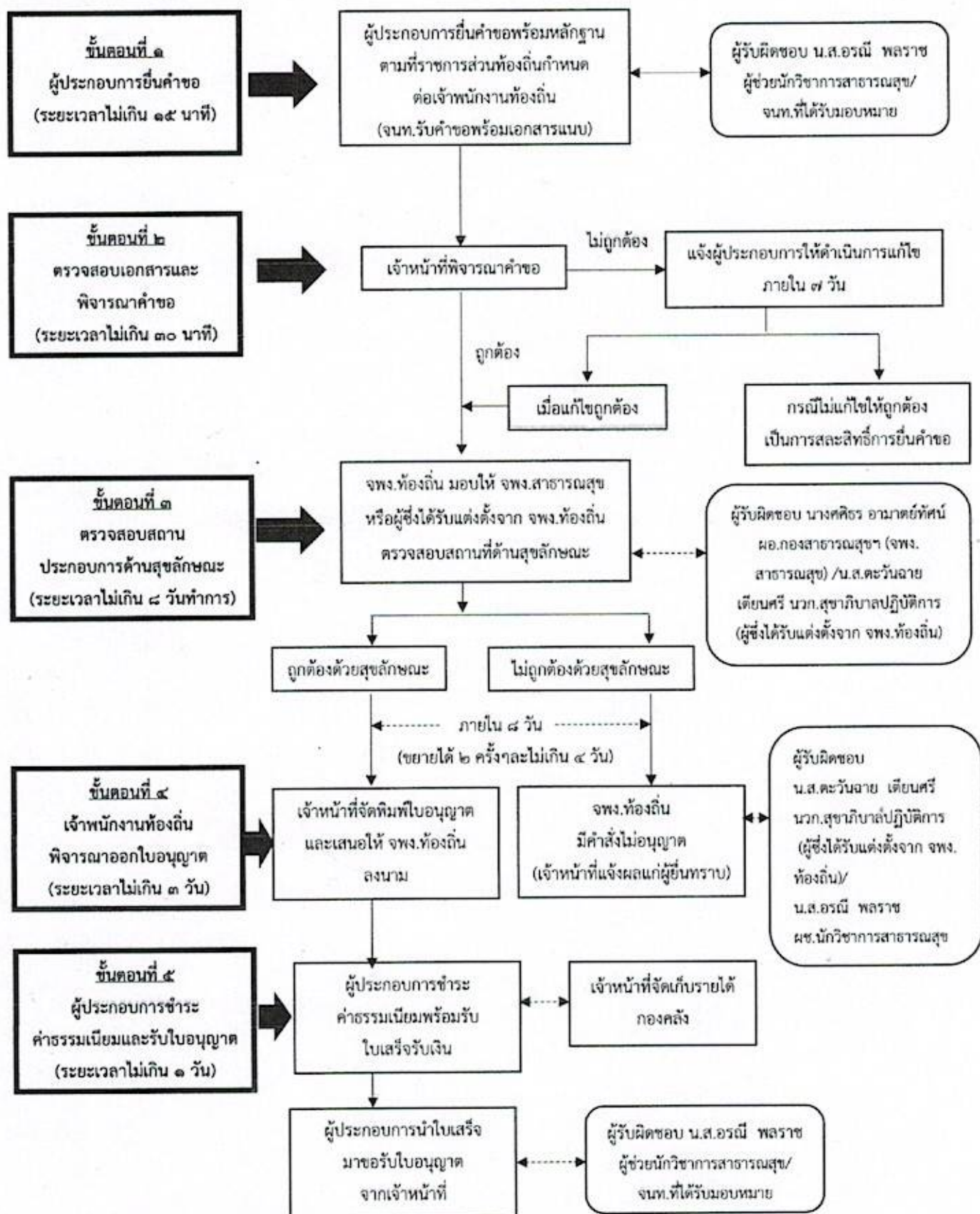


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอต่ออายุใบอนุญาต กรณีรายเก่า)

การขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

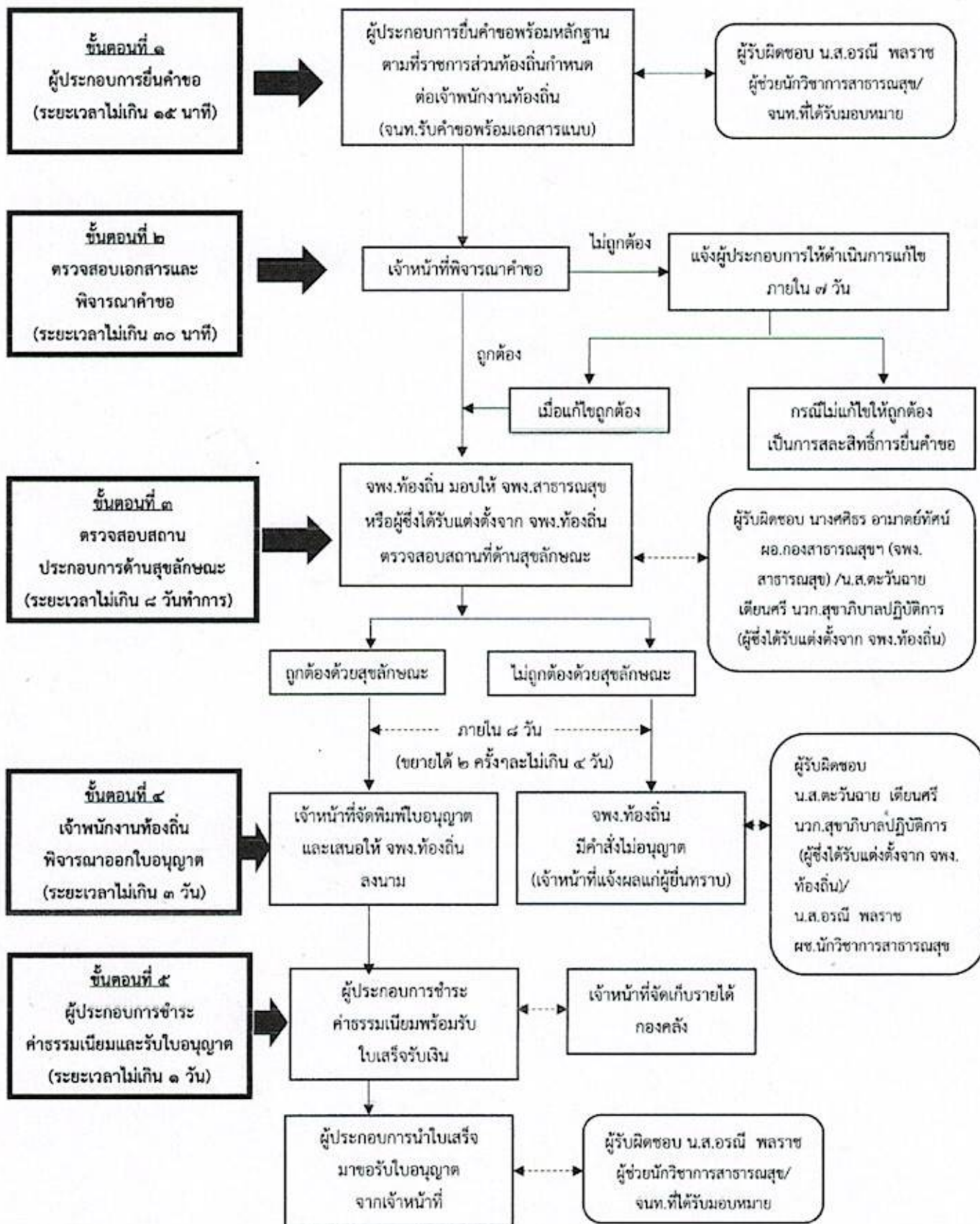


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนส่งปฏิภูม ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอรับใบอนุญาต กรณีรายใหม่)

การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนส่งปฏิภูม มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

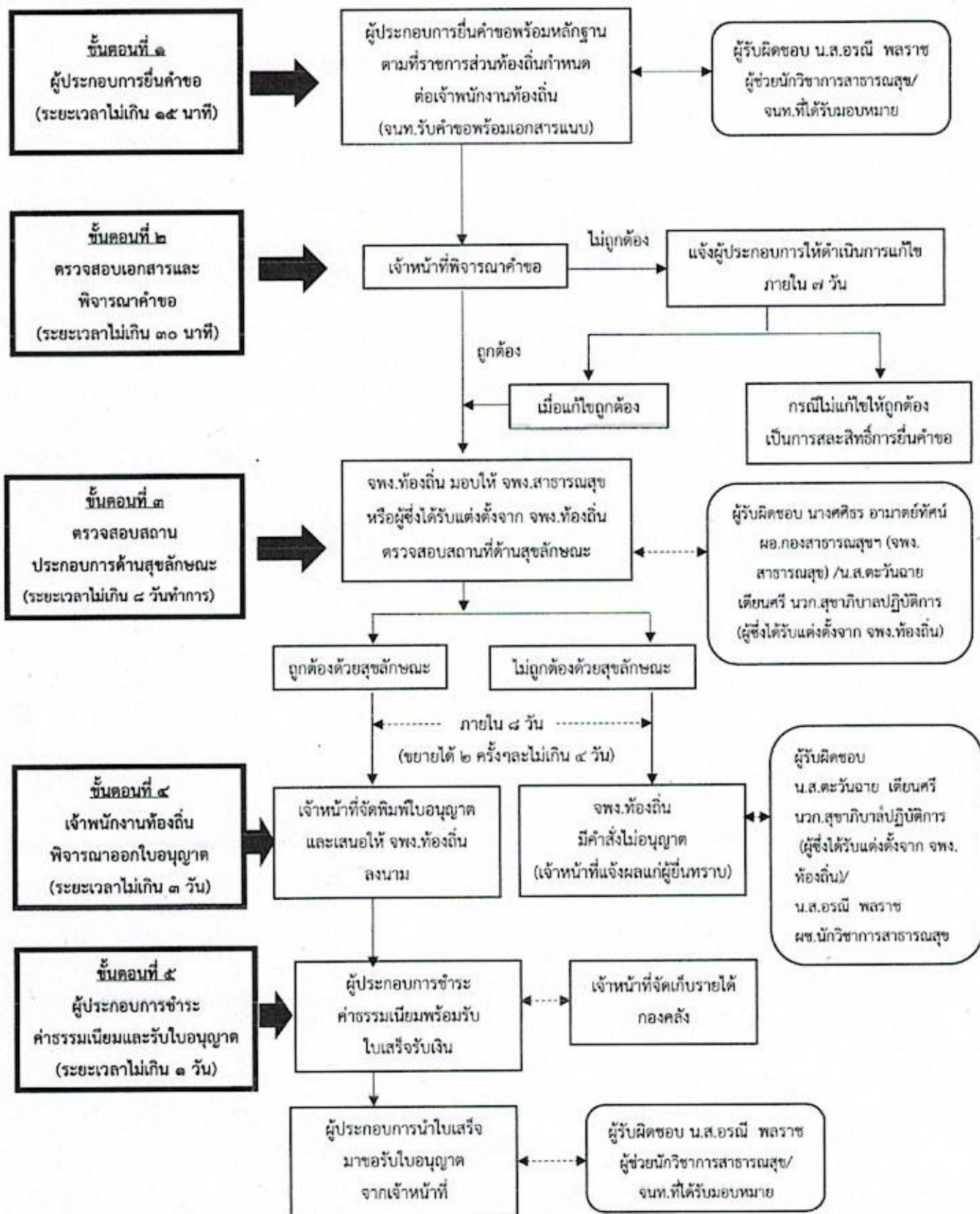


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนส่งปฏิภูล ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอต่ออายุใบอนุญาต กรณีรายเก่า)

การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนส่งปฏิภูล มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

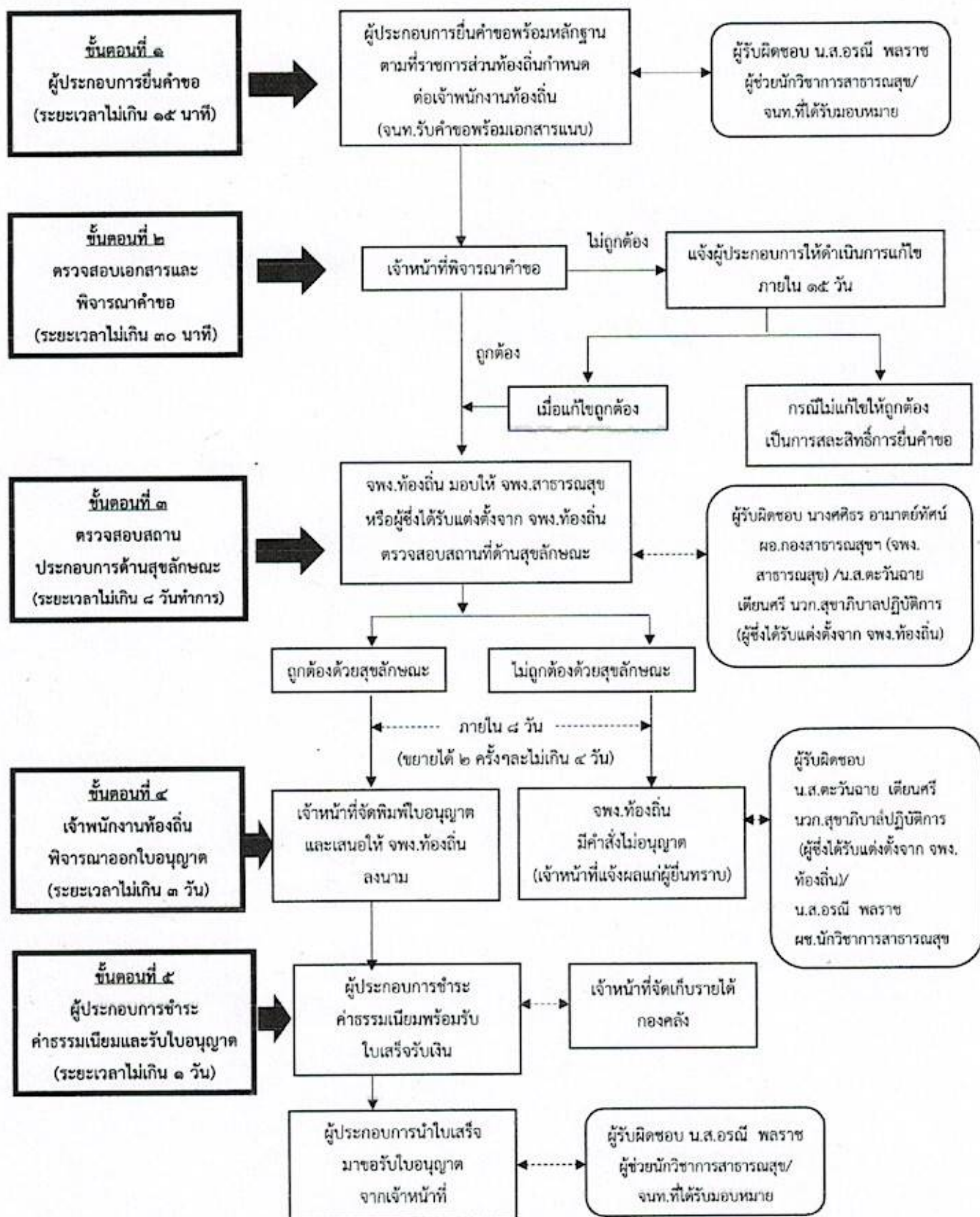


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอรับใบอนุญาต กรณี รายใหม่)

การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

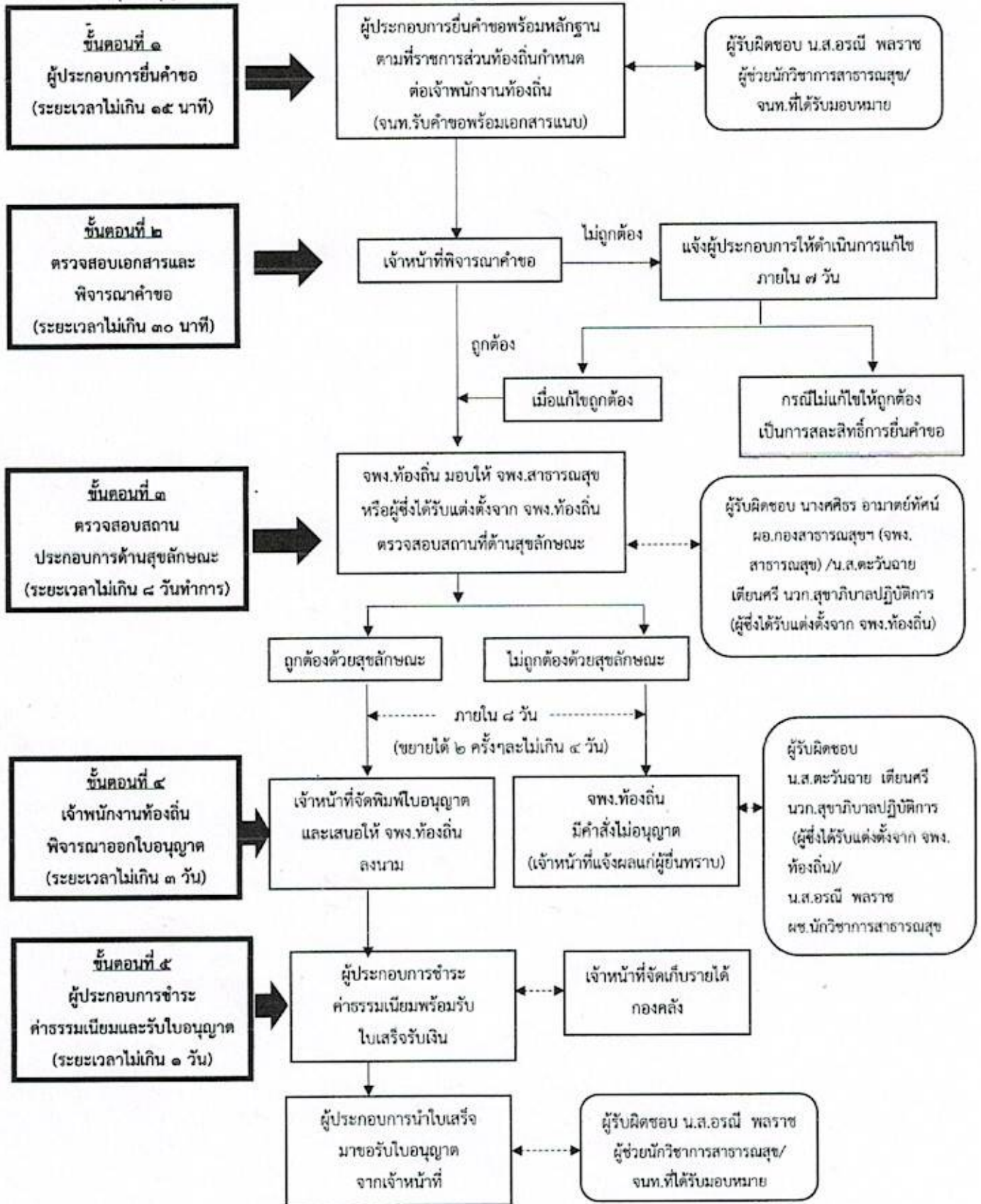


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(ขอต่ออายุใบอนุญาต กรณีรวมเก่า)

การขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูล มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน

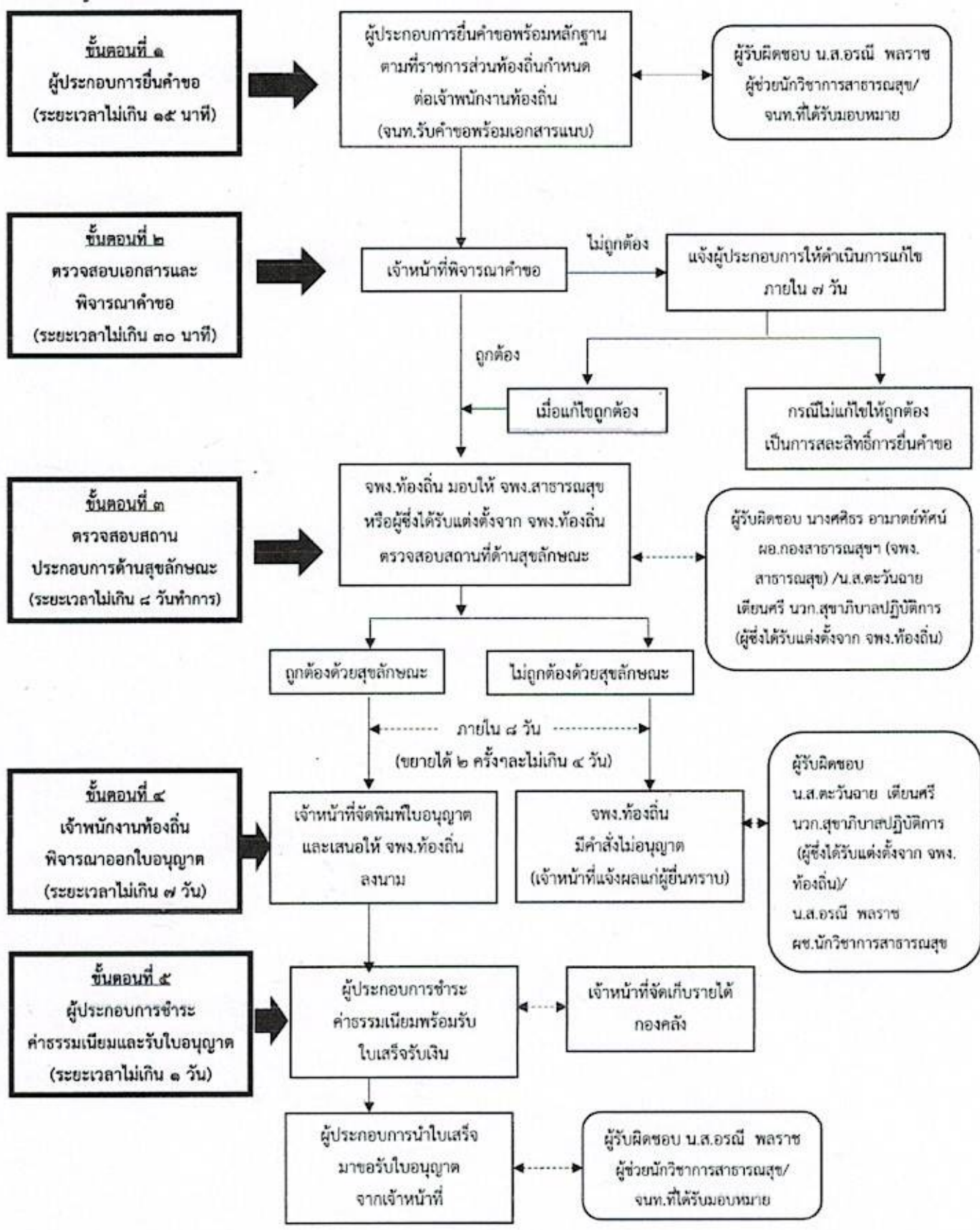


กระบวนการปฏิบัติงาน

การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

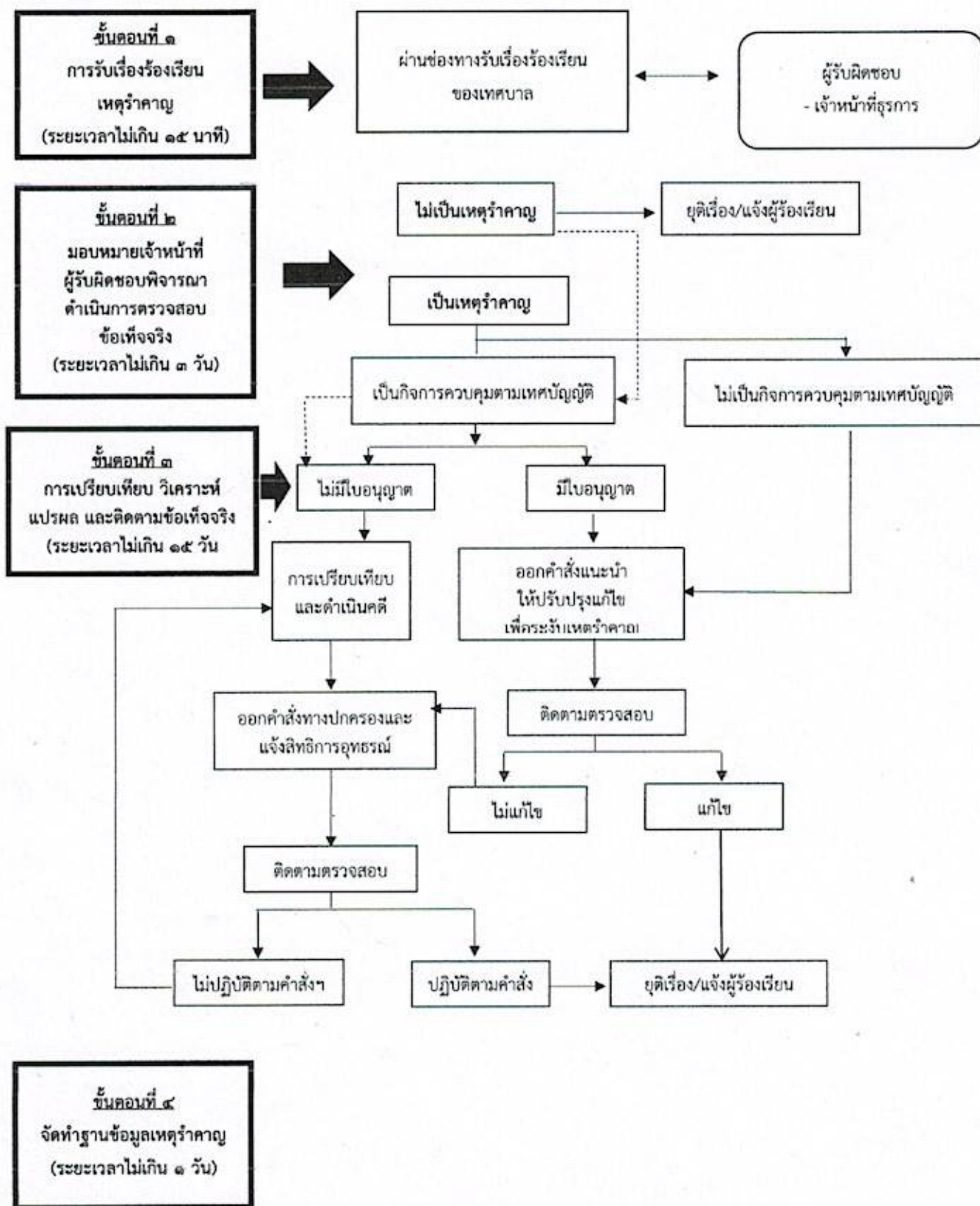
(ขอรับใบอนุญาต กรณีรายใหม่)

การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป มีจำนวน ๕ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๔ วัน



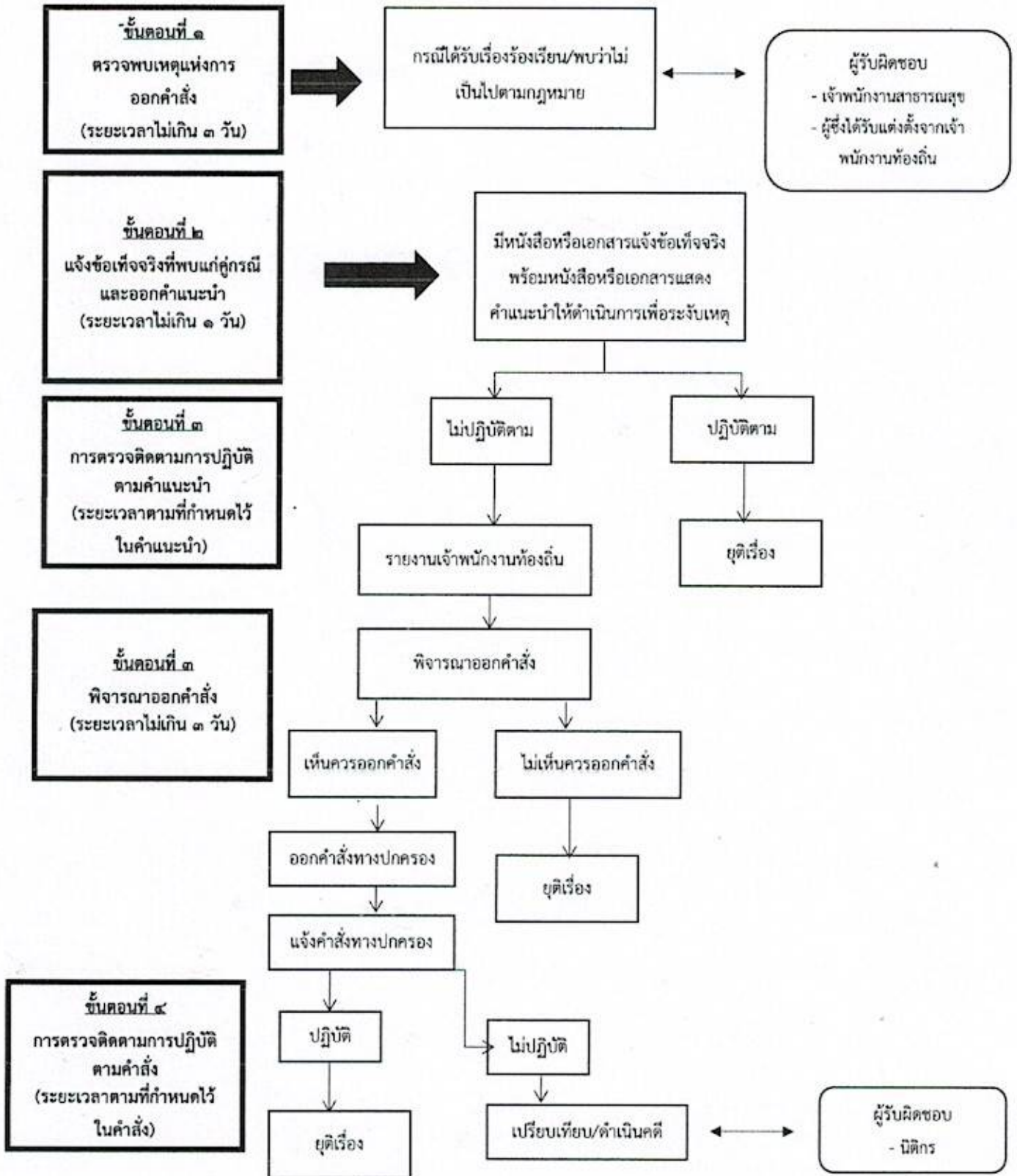
แผนผังกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน
เทศบาลเมืองบัวใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มีจำนวน ๔ ขั้นตอน ระยะเวลา ๑๕ วัน



แผนผังกระบวนการออกคำสั่งทางปกครอง
เทศบาลเมืองบัวใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

การออกคำสั่งทางปกครอง มีจำนวน ๔ ขั้นตอน



ภาคผนวก



แบบคำขออนุญาตรับรองการแจ้ง

เลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๑) ขอยื่นคำขออนุญาตรับรองการแจ้งเพื่อประกอบกิจการ ประเภท

สถานที่จำหน่าย/เสิร์ฟอาหาร.....ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ต่อ.....(เจ้าพนักงานท้องถิ่น)

ข้อ ๒) ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสุขลักษณะตาม เทศบัญญัติของเทศบาลตำบลบัวใหญ่ ว่าด้วย เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสิร์ฟอาหาร พ.ศ.๒๕๔๕ พร้อมคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานและเอกสาร มาด้วย ดังนี้คือ

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

๒.๓ หลักฐานอื่นๆ.....

๓.๑

๓.๒

๔)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขออนุญาตรับรองการแจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง

(.....)

ใบรับแจ้ง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองบัวใหญ่ โทรศัพท์ ๐๔๔๐๔๖๑ ๑๔๒ ต่อ ๖๕

ได้รับคำขออนุญาตรับรองการแจ้ง เลขที่...../..... จาก (นาย/นาง/นางสาว).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง



แบบคำขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายหรือสะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๑) ขอยื่นคำขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้ง เพื่อประกอบกิจการ ประเภท
ชื่อสถานประกอบกิจการ.....พื้นที่ประกอบการ.....
ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

ก่อนนายกเทศมนตรีเมืองบัวใหญ่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๒) ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสุขลักษณะตาม เทศบัญญัติของเทศบาลตำบลบัวใหญ่ ว่าด้วย เรื่อง
สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ.๒๕๔๕ พร้อมคำขอนี้ ได้แนบหลักฐานและเอกสาร มาด้วย ดังนี้คือ
พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ) จำนวน ชุด
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ชุด
- ๓) หลักฐานอื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้ง

(.....)

ใบรับแจ้ง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว.....)ตำแหน่ง.....
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองบัวใหญ่ โทรศัพท์ ๐๔๔๐๔๖๑ ๑๔๒ ต่อ ๖๕
ได้รับคำขอหนังสือรับรองการแจ้ง เลขที่...../..... จาก (นาย/นาง/นางสาว).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

ส่วนของผู้รับใบอนุญาตน
ใบรับคำขอรับใบอนุญาตน/ต่อใบอนุญาตน

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

ตรวจเอกสารแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาตน
ใบรับคำขอรับใบอนุญาตน/ต่อใบอนุญาตน

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

ตรวจเอกสารแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ดังนั้น กรุณาเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วันที่นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองการแจ้ง
การประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เลขที่...../.....

- (๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกหนังสือรับรองการแจ้งให้ อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์
- ประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายอาหาร ประเภท มีพื้นที่ ตารางเมตร
ชื่อสถานประกอบกิจการ ตั้งอยู่เลขที่ ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... อัตราค่าธรรมเนียม บาทต่อปี (.....)
- (๒) ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสุขลักษณะในเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบัวใหญ่
ว่าด้วย สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๕
- (๓) หนังสือรับรองการแจ้งฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

- คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต
- ๒) ต้องเสียค่าธรรมเนียมต่อเทศบาลเมืองบัวใหญ่ทุกปีตามกำหนดเวลา

(ด้านหน้า)



ที่

สำนักงานเทศบาลเมืองบัวใหญ่
๕๒ ถ.ทางหลวง ๒๐๒ ต.บัวใหญ่
อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา ๓๐๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำสั่งให้การแจ้งเป็นอันสิ้นผล

เรียน

ตามที่ท่านได้แจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ.....

.....เมื่อวันที่.....ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ออกใบรับแจ้งแก่ท่านไปแล้ว นั้น

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจการแจ้งของท่านแล้วพบว่าการแจ้งไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์จึงได้แจ้งให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายในเจ็ดวันทำการนับแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วตามมาตรา ๔๘ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แต่ท่านมิได้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายในเวลาดังกล่าว จึงมีผลให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจจะออกหนังสือรับรองการแจ้งให้แก่ท่านได้

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๘ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งให้การแจ้งของท่านเป็นอันสิ้นผล

ทั้งนี้ให้ท่านหยุดดำเนินการทันทีนับแต่วันทราบคำสั่งนี้ หายไปปฏิบัติตามคำสั่งจะมีโทษจำคุกไม่เกินสามเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาทตามมาตรา ๗๒ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้หรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งต่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๔๔- ๔๖๑๑๖๓ ต่อ ๓๕

โทรสาร



แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....เทศบาล/สุขาภิบาล.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

- () สถานที่จำหน่ายอาหารหรือเสวยอาหาร ประเภท.....
โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
- () กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
มีคนงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า
- () กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย.....(เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด)
- () กิจการจำหน่ายสินค้าในมี/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท.....
ณ บริเวณ.....โดยวิธีการ.....
- () กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท
เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่.....
เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่.....
เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....
เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและ
เอกสารมาด้วย ดังนี้

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

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....



แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ตามเทศบัญญัติเทศบาลเมืองบัวใหญ่

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท.....
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร เครื่องจักร.....แรงม้า.(กรณีกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง.....ห้อง)
ตามใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ต่อนายกเทศมนตรีเมืองบัวใหญ่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานละเอียดเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้คือ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ) จำนวน ชุด
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ชุด
- ๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

.....
.....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
<input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....	<input type="checkbox"/> อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....)	(ลงชื่อ)..... (.....)



แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายหรือสะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตเพื่อประกอบกิจการจำหน่าย/สะสมประเภท..... ชื่อสถานที่ประกอบการ.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....บัวใหญ่..... อำเภอ.....บัวใหญ่.....จังหวัด.....นครราชสีมา.....

ต่อนายกเทศมนตรีเมืองบัวใหญ่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานละเอียดสารมาด้วยแล้ว ดังนี้คือ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ) จำนวน ชุด
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ชุด
- ๓) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
<input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....	<input type="checkbox"/> อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....)	(ลงชื่อ)..... (.....)

แบบคำร้องขอต่อใบอนุญาตจำหน่ายหรือเช่ายสินค้าในที่สาธารณะ
ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลบัวใหญ่
เรื่อง การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ.๒๕๔๕

รับเลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่นเทศบาลเมืองบัวใหญ่

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้ได้รับอนุญาต

() จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

() เช่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ตามใบอนุญาตเลขที่.....สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าวเพื่อดำเนินการต่อไป

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

๑. () ใบอนุญาตจำหน่าย/เช่าย/สินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (ฉบับเดิม)
๒. () สำเนาทะเบียนบ้าน () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๓. () ใบรับรองแพทย์
๔. () รูปถ่ายจำนวน ๓ รูป
๕. () ค่าธรรมเนียม.....บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอ
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

.....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่นเทศบาลเมืองบัวใหญ่



แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับการเก็บ ชน สิ่งปฏิกูล

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....
.....ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่...../
ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ..... (ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....) ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....	() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต

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

ตรวจเอกสารแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต

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

ตรวจเอกสารแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ดังนั้น กรุณาเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วันที่นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่

สำนักงานเทศบาลเมืองบัวใหญ่
๕๒ ถ.ทางหลวง ๒๐๒ ต.บัวใหญ่
อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา ๓๐๑๒๐๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอให้แก้ไขความไม่ถูกต้องหรือสมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่อยุใบอนุญาตการประกอบกิจการ
เรียน

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ.....
เมื่อวันที่.....นั้น

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจคำขอของท่าน พบว่า คำขอไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ ดังนี้

- ๑).....
- ๒).....
- ๓).....
- ๔).....
- ๕).....

จึงขอแจ้งให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายใน.....วัน นับแต่วันที่
ได้รับหนังสือนี้หากท่านไม่ได้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายในเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านไม่ประสงค์จะขอรับ
ใบอนุญาตประกอบกิจการนี้และไม่พิจารณาคำขอของท่านพร้อมทั้งส่งคืนเอกสารทั้งหมดให้แก่ท่านต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๔๔- ๔๖๑๑๖๓ ต่อ ๓๕

โทรสาร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ที่ นม วันที่

เรื่อง ขอแก้ไขความไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ของคำขอรับใบอนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาต ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม

เรียน

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อประกอบกิจการ.....
เมื่อวันที่..... นั้น

เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้รับผิดชอบรับและตรวจคำขอได้ตรวจคำขอ
และเอกสารหรือหลักฐานของท่านแล้วพบว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ และต้องเพิ่มเติมเอกสารหรือหลักฐานดังนี้

- ๑).....
- ๒).....
- ๓).....
- ๔).....
- ๕).....

จึงขอแจ้งให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการแก้ไขให้คำขอถูกต้องหรือสมบูรณ์และส่งเอกสารหรือหลักฐาน
เพิ่มเติมภายใน วัน นับแต่วันที่ได้ที่ลงนามรับทราบในบันทึกข้อความนี้ หากท่านไม่ดำเนินการแก้ไขคำขอหรือส่ง
เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบถ้วนภายในเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านไม่ประสงค์ที่จะให้เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตามคำขอ
ต่อและจะส่งคืนคำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานให้แก่ท่าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

(ลงชื่อ).....รับทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอใบอนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาต

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น



- ที่

สำนักงานเทศบาลเมืองบัวใหญ่
๕๒ ถ.ทางหลวง ๒๐๒ ต.บัวใหญ่
อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา ๓๐๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานประกอบการ

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบการ.....
และเทศบาลเมืองบัวใหญ่ได้ออกรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากเจ้าพนักงานได้ตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบ
กำจัดหรือบำบัดของเสียและอื่นๆ ของสถานประกอบการของท่านแล้ว พบว่ายังไม่ครบถ้วนถูกต้องตามที่
กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น ดังนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ๔)
- ๕)

ฉะนั้น จึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องละสมบูรณ์เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้ดำเนินการพิจารณาการ
อนุญาตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๔๔- ๔๖๑๑๖๓ ต่อ ๓๕

โทรสาร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ที่ นม

วันที่

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบสภาพของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบพิจารณาอนุญาต

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นได้รับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และได้ออกใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นั้น

จากการตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ระบบกำจัดบำบัดของเสียและอื่นๆ
ของสถานที่ประกอบกิจการดังกล่าวแล้ว พบว่า

ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อเทศบัญญัติท้องถิ่น

ไม่ครบ ดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

ฉะนั้น จึงมีความเห็นว่า ไม่สมควรอนุญาต

สมควรอนุญาต

สมควรอนุญาตโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

๑).....

๒).....

๓).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่

สำนักงานเทศบาลเมืองบัวใหญ่
๕๒ ถ.ทางหลวง ๒๐๒ ต.บัวใหญ่
อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา ๓๐๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งเหตุผลการไม่อนุญาตให้ประกอบกร

เรียน

อ้างถึง ๑.ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.หนังสือคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ ที่.....ลงวันที่

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และเจ้าพนักงานได้มีคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการไว้ตามที่อ้างถึงนั้น จากการ
ตรวจสอบปรากฏว่าท่านไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานดังกล่าวภายในเวลาที่กำหนดไว้ ดังนั้น ในฐานะ
เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีความเห็นว่าไม่สามารถอนุญาตให้ท่านประกอบกิจการได้

ฉะนั้น ถ้าท่านเห็นว่าถูกต้องหรือมีข้อโต้แย้งใดๆ ขอท่านแจ้งความเห็นพร้อมเอกสารหรือ
หลักฐานที่เป็นประโยชน์หรือสนับสนุนความเห็นของท่านแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน นับแต่วันที่
ได้รับแจ้งหนังสือนี้ โดยหากล่วงเลยกำหนดเวลาดังกล่าวแล้วท่านไม่แจ้งความเห็นใดๆ หรือมีการแจ้งความเห็นแต่
เจ้าพนักงานเห็นว่าไม่มีเหตุผลเพียงพอ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะออกคำสั่งไม่อนุญาตประกอบกิจการแก่ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๔๔- ๔๖๑๑๖๓ ต่อ ๓๕

โทรสาร



ที่

สำนักงานเทศบาลเมืองบัวใหญ่
๕๒ ถ.ทางหลวง ๒๐๒ ต.บัวใหญ่
อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา ๓๐๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.....

๒.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และเทศบาลเมืองบัวใหญ่ได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึงนั้น

เนื่องจากมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาต
ได้ ภายในเวลาสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอตกลงแล้ว ดังนี้

๑.....

๒.....

๓.....

ดังนั้น จึงขอแจ้งเวลาการพิจารณาอนุญาตออกไปเป็นเวลาสิบห้าวันนับแต่วันสิ้นสุดเวลาข้างต้น
และต้องขอภัย มา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๕๔-๕๖๑๑๖๓ ต่อ ๓๕

โทรสาร



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่

อนุญาตให้ อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ข้อ
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตั้งอยู่เลขที่ ถนน..... ตำบลบัวใหญ่
อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร จำนวนพนักงาน คน
อัตราค่าธรรมเนียม บาทต่อปี (.....)

ข้อ ๒) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสุขลักษณะในเทศบัญญัติของเทศบาล
ตำบลบัวใหญ่ ว่าด้วย เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ
พร้อมเสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

(ด้านหลัง)



ใบอนุญาต

จัดตั้ง สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่เสวยอาหาร

เลขที่.....

อนุญาตให้อายุปี สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์

ข้อ ๑) จัดตั้งสถานที่เสวยอาหาร ประเภท
โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า ตั้งอยู่เลขที่ ถนน..... ตำบลบัวใหญ่
อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา มีพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร จำนวนพนักงาน คน
ค่าธรรมเนียมบาท (.....)

ข้อ ๒) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสุขลักษณะในเทศบัญญัติของเทศบาลตำบลบัวใหญ่ ว่าด้วย สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสวยอาหาร พ.ศ. ๒๕๔๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปิดต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุพร้อมเสียค่าธรรมเนียม

ใบอนุญาต

(ด้านหน้า)

เลขที่.....



ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ติดภาพถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

ผู้ได้รับใบอนุญาต

ชื่อ.....

นามสกุล

ติดภาพถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

ผู้ช่วยจำหน่าย

ชื่อ.....

นามสกุล.....

อนุญาตให้ สัญชาติ อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้อ ๑) จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ประเภท

ข้อ ๒) สถานที่จำหน่ายสินค้าอยู่ ถนน..... ตำบลบัวใหญ่ อำเภอบัวใหญ่
จังหวัดนครราชสีมา (ด้านหน้าสระใหญ่)

ข้อ ๓) ใบอนุญาตนี้ให้ใช้เฉพาะผู้ได้รับอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย

ข้อ ๔) ค่าธรรมเนียมฉบับละ ๑๐๐ บาทต่อปี

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

ข้อเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุพร้อมเสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

(ด้านหน้า)



ที่

สำนักงานเทศบาลเมืองบัวใหญ่
๕๒ ถ.ทางหลวง ๒๐๒ ต.บัวใหญ่
อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา ๓๐๑๒๐๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งการประกิจการ.....

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ท่านได้ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และเทศบาลเมืองบัวใหญ่ได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านมาติดต่อขอรับใบอนุญาตภายใน.....วัน นับแต่วันได้รับหนังสือนี้ ทั้งนี้ หากล่วงเลยระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ท่านมิได้มาติดต่อขอรับใบอนุญาต โดยไม่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควรจะถือว่าท่านสละสิทธิและถูกยกเลิกการอนุญาตครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๔๔- ๔๖๑๑๖๓ ต่อ ๓๕

โทรสาร



ที่

สำนักงานเทศบาลเมืองบัวใหญ่
๕๒ ถ.พหลวง ๒๐๒ ต.บัวใหญ่
อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา ๓๐๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน

อ้างถึง ใบรับคำขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ท่านได้ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

เมื่อวันที่.....นั้น

ปรากฏว่าท่านไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามข้อบัญญัติท้องถิ่น (สาเหตุสำคัญที่มีผลให้ไม่อาจจะออกใบอนุญาตได้) คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต

ทั้งนี้ หากท่านฝ่าฝืนดำเนินการจะมีโทษ.....(แล้วแต่ประเภทกิจการ) ตามมาตรา.....แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้หรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งต่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๔๔- ๔๖๓๑๖๓ ต่อ ๓๕

โทรสาร



ที่

สำนักงานเทศบาลเมืองบัวใหญ่
๕๒ ถ.ทางหลวง ๒๐๒ ต.บัวใหญ่
อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา ๓๐๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

เรียน

ตามที่ท่านได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ประกอบกิจการ.....ตาม
ใบอนุญาตเลขที่.....ซึ่งใบอนุญาตจะสิ้นอายุในวันที่.....โดยท่านได้ยื่นคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นไว้แล้วเมื่อวันที่.....ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ นั้น

ปรากฏว่าท่านไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามข้อบัญญัติท้องถิ่น (สาเหตุสำคัญที่มีผลให้ไม่
อาจจะอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตได้) คือ

- ๑).....
- ๒).....
- ๓).....
- ๔).....
- ๕).....

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ในฐานะเจ้า
พนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการให้แก่ท่าน

ทั้งนี้ หากท่านฝ่าฝืนดำเนินการจะมีโทษ.....(แล้วแต่ประเภทกิจการ)
ตามมาตรา.....แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้หรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งต่อ
คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ได้ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๔๔- ๔๖๑๑๖๓ ต่อ ๓๕

โทรสาร

แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองบัวใหญ่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลของผู้ร้องเรียน

๑. ชื่อ - สกุล ผู้ร้องเรียน.....

๒. สถานที่ตั้ง/ที่พักอาศัย.....

๓. เบอร์โทรศัพท์..... มือถือ.....

๔. ข้อร้องเรียน

() ปัญหาเสียงดัง () ปัญหาสารเคมีระเหยในบรรยากาศ () ปัญหาฝุ่นละออง

() ปัญหาน้ำเน่าเสีย () ปัญหากลิ่นเหม็น () ปัญหาขยะมูลฝอย

() ปัญหาอื่นๆ (ระบุ).....

๕. สภาพปัญหาที่ได้รับ (โดยสรุป).....

๖. ช่วงเวลาที่ได้รับปัญหา.....

๗. เคยแจ้งข้อร้องเรียนไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ

() เคย () ไม่เคย

ลงชื่อ.....

()

ผู้ร้องเรียน

แบบตอบรับเรื่องร้องเรียน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองบัวใหญ่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ได้รับเรื่องร้องเรียน.....เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

()

ผู้รับเรื่องร้องเรียน



แบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

หน่วยงาน เทศบาลเมืองบัวใหญ่ โทรศัพท์ ๐๔๔ ๔๖๑ ๑๖๓

๑. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. ชื่อเจ้าของ/ผู้ครอบครอง

๓. สถานประกอบกิจการ ชื่อ.....

กิจการ.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบลบัวใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

๔. ประเด็นปัญหาหรือข้อเท็จจริงที่ตรวจพบ

.....
.....
.....

๕. ข้อเสนอแนะ (เพื่อปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด)

.....
.....
.....

ทั้งนี้ ขอให้ดำเนินการตามข้อแนะนำดังกล่าวภายใน.....วัน และรายงานให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขทราบต่อไป

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

()

เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้รับคำแนะนำ

()

เจ้าพนักงานสาธารณสุข/

ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

แบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงาน (แผ่นหลัง)

บทบัญญัติ

พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

มาตรา ๔๔ เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุขและผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น มีอำนาจดังต่อไปนี้

- (๑) มีหนังสือให้เรียกบุคคลให้แจ้งข้อเท็จจริง ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อตรวจสอบได้
- (๒) เข้าไปในอาคารหรือสถานที่ใดๆ ในระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นถึงพระอาทิตย์ตกหรือในเวลาทำการเพื่อการตรวจสอบได้
- (๓) แนะนำให้ปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไข หรือตามข้อกำหนดของท้องถิ่น หรือกฎ/ ประกาศกระทรวง ตาม พ.ร.บ. นี้ได้
- (๔) ยึดหรืออายัดสินค้าหรือสิ่งใดๆ ที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อประโยชน์ในการดำเนินคดี หรือทำลายในกรณีจำเป็นได้
- (๕) เก็บหรือนำสินค้าหรือสิ่งของใดๆ ในปริมาณพอสมควรเพื่อเป็นตัวอย่างในการตรวจสอบตามความจำเป็น โดยมีต้องชำระค่า

มาตรา ๗๔ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหนังสือ หรือไม่ยอมแจ้งข้อเท็จจริง หรือไม่ส่งเอกสาร หรือหลักฐานหรือขัดขวางไม่อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตาม มาตรา ๔๔ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินสองพันบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

(ลงชื่อ)

()

(ลงชื่อ)

()

(ลงชื่อ)

()

(ลงชื่อ)

()

(ลงชื่อ)

()



แบบ ทก.01

แบบสอบถามเหตุรำคาญ
หน่วยงาน เทศบาลเมืองบัวใหญ่

ข้อมูลทั่วไปของผู้ร้องเรียน

- 1.ชื่อ-สกุล ผู้ร้องเรียน.....
- 2.เลขที่บัตรประชาชน.....
- 3.อายุ.....ปี เพศ..... ลักษณะงานที่ทำ.....
- 4.ที่อยู่ขณะได้รับปัญหาบ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
() อยู่ในเทศบาลนคร () อยู่ในเทศบาลเมือง () อยู่ในเทศบาลตำบล () อยู่ใน อบต.
- 5.ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
() อยู่ในเทศบาลนคร () อยู่ในเทศบาลเมือง () อยู่ในเทศบาลตำบล () อยู่ใน อบต.
- 6.ผู้ร้องเรียนป่วยหรือไม่ () ป่วย ด้วยโรค..... () ไม่ป่วย
- 7.เบอร์โทรศัพท์..... มือถือ.....

ข้อมูลการได้รับปัญหา

- 1.ในช่วงอาทิตย์ที่ผ่านมาท่านได้รับปัญหาความเดือดร้อนหรือไม่
() ได้รับปัญหา () ไม่ได้รับปัญหา
.....
- 2.ปัญหาที่ได้รับ () ปัญหาเสียงดัง () ปัญหาสารเคมีระเหยในบรรยากาศ
() ปัญหาฝุ่นละออง () ปัญหาน้ำเสียเน่าเหม็น
() ปัญหากลิ่นเหม็น () ปัญหาขยะมูลฝอย
() ปัญหาอื่น ๆ (ระบุ)

3.ในกรณีที่ได้รับปัญหา ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอย่างไร

- () ปวดศีรษะ () คลื่นไส้ อาเจียน () มีผื่นแดงที่ผิวหนัง
() หายใจไม่สะดวก () แสบจมูก () เจ็บคอ
() แสบตา () น้ำมูกไหล () ปวดหู
() กระสับกระส่าย () นอนไม่หลับ
() อื่น ๆ (ระบุ)

3.ลักษณะการได้รับ(โดยสรุป)

.....
.....
.....

4.ช่วงเวลาที่ได้รับปัญหา

5.การสอบถามข้อเท็จจริงจากประชาชนที่อาศัยใกล้เคียง เกี่ยวกับปัญหาความเดือดร้อนที่ได้รับ

5.1 ชื่อ-สกุล.....บ้านเลขที่ หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อายุปี เพศ.....ลักษณะงานที่ทำ.....
ลักษณะปัญหาที่ได้รับ

.....
.....

5.2 ชื่อ-สกุล.....บ้านเลขที่ หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อายุปี เพศ.....ลักษณะงานที่ทำ.....
ลักษณะปัญหาที่ได้รับ

.....
.....

5.3 ชื่อ-สกุล.....บ้านเลขที่ หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อายุปี เพศ.....ลักษณะงานที่ทำ.....
ลักษณะปัญหาที่ได้รับ

.....
.....

5.4 ชื่อ-สกุล.....บ้านเลขที่ หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อายุปี เพศ.....ลักษณะงานที่ทำ.....
ลักษณะปัญหาที่ได้รับ

.....
.....

5.5 ชื่อ-สกุล.....บ้านเลขที่..... หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อายุ.....ปี เพศ.....ลักษณะงานที่ทำ.....
ลักษณะปัญหาที่ได้รับ

5.6 ชื่อ-สกุล.....บ้านเลขที่..... หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อายุ.....ปี เพศ.....ลักษณะงานที่ทำ.....
ลักษณะปัญหาที่ได้รับ

5.7 ชื่อ-สกุล.....บ้านเลขที่..... หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อายุ.....ปี เพศ.....ลักษณะงานที่ทำ.....
ลักษณะปัญหาที่ได้รับ

6. ข้อมูลสภาพปัญหาในขณะที่เจ้าหน้าที่สอบสวนเหตุรำคาญ

ชื่อผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....

ชื่อผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....

ชื่อผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....

ข้อมูลของผู้ถูกร้องเรียน/ผู้ก่อเหตุรำคาญ

1.ชื่อผู้ถูกร้องเรียน/ผู้ก่อเหตุรำคาญ

.....

2.ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

.....

3.ใบอนุญาตประกอบกิจการจาก..... เล่มที่.....เลขที่.....

4.สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด

.....

5.ประกอบกิจการในระยะเวลาตั้งแต่วันที่.....ถึงวัน.....

6.จำนวนพนักงาน/ผู้ปฏิบัติงานคน

7.ลักษณะการกระทำ/กระบวนการผลิต (โดยสรุป)

.....

.....

8. ปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากการประกอบการ /ก่อเกิดปัญหา(ที่เจ้าหน้าที่สังเกตพบ)

.....

.....

9.ระบบบำบัด /ระบบป้องกันมลพิษสิ่งแวดล้อมที่ใช้ในสถานประกอบการ

- ระบบบำบัดอากาศ () ไม่มี () มี ประเภท.....

- ระบบป้องกันเสียง () ไม่มี () มี ประเภท

- ระบบควบคุมฝุ่นละออง () ไม่มี () มี ประเภท

- ระบบบำบัดน้ำเสีย () ไม่มี () มี ประเภท

ชื่อผู้สอบสวน..... ตำแหน่ง.....

ชื่อผู้สอบสวน..... ตำแหน่ง.....

ชื่อผู้สอบสวน..... ตำแหน่ง.....

ชื่อผู้สอบสวน..... ตำแหน่ง.....

ชื่อผู้สอบสวน..... ตำแหน่ง.....

วันที่สอบสวน.....

เอกสารอ้างอิง

ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย, คู่มือการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม Standard Operation Procedure (SOP), นนทบุรี : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด; พิมพ์ครั้งที่ ๑, พ.ศ.๒๕๖๑

ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย, คู่มือพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม, สมุทรปราการ : บริษัท ทีเอส อินเตอร์พริ้นท์ จำกัด; พิมพ์ครั้งที่ ๒, พ.ศ.๒๕๖๑