

คู่มือสำหรับประชาชน เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด โทรศัพท์ ๐ ๔๓๕๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๑๓๖	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. และเวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

เพื่อเป็นการควบคุมการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โดยกำหนดประเภทของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไป สำหรับให้ผู้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการขอใบอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียม

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- ยื่นคำร้อง
(ระยะเวลา ๕ นาที)
ฝ่ายสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- ตรวจสอบสถานประกอบการ
(ระยะเวลา ๑ - ๒ นาที)
ฝ่ายสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- ออกใบอนุญาต
(ระยะเวลา ๑๕ นาที)
กรณีถูกต้องตามสุขลักษณะ
กรณีไม่ถูกต้อง
- แจ้งผู้ประกอบการทราบและแก้ไขภายใน ๗ วัน เมื่อแก้ไขถูกต้องแล้ว จึงออกใบอนุญาต
- กรณีแก้ไขแล้วไม่ถูกต้อง ขยายได้ ๒ ครั้ง ครั้งละไม่เกิน ๑๕ วัน ภายใน ๓๐ วัน
แต่ถ้าไม่ถูกต้อง เจ้าพนักงานท้องถิ่น มีคำสั่ง ไม่อนุญาต

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๓ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- คำร้องขอใบอนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ตามอัตราค่าธรรมเนียมที่กำหนดในเทศบัญญัติ เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๕๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๑๓๖ หรือสาย
ด่วน ๑๑๓๒ หรือ ๑๙๙
ที่เว็บไซต์ WWW.roietmunicipal.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำขอใบอนุญาต

เขียนที่เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

ครอบครัว.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

- สถานที่จำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ประเภท.....มีพื้นที่.....ตารางเมตร
- กิจการที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....มีคนงาน.....คน เครื่องจักร.....แรงม้า
- กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย.....(ประจำ / เป็นครั้งคราว / วันนัด)

ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด 45000

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขออนุญาตนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่สุขาภิบาล

จากการตรวจสอบสถานที่ประกอบการ

- () เห็นควรอนุญาต
- () เห็นควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้
- () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

ความเห็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข

- () เห็นควรอนุญาต
- () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ ให้ออกใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน / เจ้าหน้าที่ธุรการ
(.....)