**ร่าง**

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง

เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

พ.ศ. ๒๕๕๘

----------------------------------------

  โดยที่เป็นการสมควรตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง ว่าด้วยการควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

  อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๖ พ.ศ.๒๕๕๒ ประกอบกับมาตรา ๔ มาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๗ มาตรา ๕๘ มาตรา ๕๙ มาตรา ๖๐ มาตรา ๖๑ มาตรา ๖๒ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๐ และกฎกระทรวงฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๓๖) ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ องค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง โดยได้รับความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพงและนายอำเภอธาตุพนม จึงตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

  ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. ๒๕๕๘”

  ข้อ ๒ ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้ให้ใช้บังคับภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง ตั้งแต่วันที่ได้ประกาศไว้โดยเปิดเผย ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพงแล้วสิบห้าวัน

  ข้อ ๓ นับแต่วันที่ข้อบัญญัตินี้ใช้บังคับเป็นต้นไป บรรดาข้อบัญญัติ ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่งอื่นใดในส่วนที่ตราไว้แล้ว ซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบัญญัตินี้ ให้ใช้ข้อบัญญัตินี้แทน

  ข้อ ๔ ในข้อบัญญัตินี้

  “กิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ” หมายถึง สถานที่ที่ทำการผลิตน้ำบริโภคบรรจุขวด หรือใส่ภาชนะต่างๆ โดยมีการจ่ายเงินเป็นค่าน้ำบริโภค ณ สถานที่ผลิตน้ำ

  “เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายถึง นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

 “เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายถึง เจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้

  “พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายถึง พนักงานส่วนตำบลที่ได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ปฏิบัติงานตามข้อบัญญัตินี้

  ข้อ ๕ ให้กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทตู้น้ำดึ่มหยอดเหรียญ เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง

  ข้อ ๖ เมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวัน นับแต่วันที่ข้อบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับ ห้ามมิให้ผู้ใดดำเนินกิจการตามประเภทที่ระบุไว้ในข้อ ๕ ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง ในลักษณะที่เป็นการค้า เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

  ข้อ ๗ ผู้ใดประสงค์ที่จะประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งต้องควบคุมตามข้อบัญญัตินี้ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นพร้อมหลักฐานต่างๆตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพงกำหนด

  ข้อ ๘ ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งต้องควบคุมตามข้อบัญญัตินี้ ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ประกอบกิจการค้านั้นๆให้เป็นไปตามเงื่อนไขอันเกี่ยวด้วยสุขลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับสถานที่ตั้งสถานที่ตั้งตู้น้ำดื่มต้องอยู่ในที่ที่จะไม่ทำให้น้ำดื่มเกิดการปนเปื้อนได้ง่ายโดย

 (๑.๑) ต้องอยู่ห่างไกลจากบริเวณที่มีฝุ่นมาก แหล่งระบายน้ำเสียแหล่งขยะมูลฝอย

 (๑.๒) ต้องเป็นสถานที่ที่ไม่มีแหล่งแมลงและสัตว์พาหะนำโรค

(๑.๓) บริเวณพื้นที่ตั้งตู้น้ำไม่เฉอะแฉะ สกปรกและมีการระบายน้ำที่ถูกสุขลักษณะ

 (๑.๔) การติดตั้งตู้ต้องยกระดับสูงจากพื้นอย่างน้อย ๑๐ เซนติเมตร

(๑.๕) จัดให้มีอุปกรณ์เพียงพอและมีความสูงตามความเหมาะสมสำหรับวางภาชนะบรรจุน้ำ

  (๒) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับคุณลักษณะน้ำ

  (๒.๑) ตู้น้ำและอุปกรณ์ ต้องทำจากวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

  (๒.๒) ตู้น้ำจะต้องมีความสะอาดอย่างสม่ำเสมอและไม่รั่วซึม รวมทั้งสามารถทำความสะอาดและ เคลื่อนย้ายได้ง่าย

  (๒.๓) หัวจ่ายน้ำและส่วนที่สัมผัสน้ำต้องทำจากวัสดุที่ใช้กับอาหารเท่านั้น และหัวจ่ายน้ำต้องสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า ๖๐ เซนติเมตร

  (๓) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับแหล่งน้ำและการปรับปรุงคุณภาพน้ำ

  (๓.๑) แหล่งน้ำที่นำมาใช้ต้องมีคุณภาพดี เช่น น้ำประปา น้ำจากบ่อบาดาล

  (๓.๒) กรณีที่ผู้ประกอบกิจการผลิตน้ำเพื่อใช้ในการประกอบกิจการเอง ต้องมีระบบการตรวจสอบ การควบคุมและการปรับปรุงคุณภาพน้ำที่ผลิตให้มีคุณภาพดี

  (๓.๓) มีการปรับปรุงคุณภาพน้ำตามความจำเป็นของคุณภาพแหล่งน้ำ เพื่อให้ได้น้ำบริโภคที่มีคุณภาพมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท

  (๓.๔) มีปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำเป็นไปตามมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท

  (๔) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการควบคุมคุณภาพมาตรฐานน้ำบริโภค

  (๔.๑) มีการเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจ ณ ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคทางด้านกายภาพ เคมี และแบคทีเรีย อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี

  (๔.๒) มีการเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อตรวจวิเคราะห์ทางด้านแบคทีเรียโดยใช้ชุดตรวจวัดอย่างง่ายในภาคสนาม อย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน

  (๕) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการบำรุงรักษาและการทำความสะอาด

  (๕.๑) มีการทำความสะอาดสถานที่ บริเวณที่ตั้งของตู้น้ำเป็นประจำ

  (๕.๒) มีการทำความสะอาดพื้นผิวตู้ ช่องระบายน้ำและหัวจ่ายน้ำเป็นประจำวัน

  (๕.๓) ล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำภายในตู้อย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน

  (๕.๔) ล้างทำความสะอาดและเปลี่ยนวัสดุกรองตามระยะเวลาข้อแนะนำของผลิตภัณฑ์ที่กำหนด หรือก่อนหน้านั้นหากพบผลการตรวจผิดปกติเกินมาตรฐาน

  (๖) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการบันทึกและการรายงานจัดทำระบบข้อมูลและการรายงานอย่างน้อย ดังนี้

  (๖.๑) บันทึกการปฏิบัติงานการตรวจสอบคุณภาพน้ำและการดูแลบำรุงรักษาตามตารางแผนการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ

 (๖.๒) รวบรวมข้อมูลผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

 (๖.๓) จัดให้มีสัญลักษณ์แสดงคุณภาพน้ำบริโภคได้มาตรฐานหรือปรับปรุงต่อผู้บริโภคอย่างเปิดเผยเป็นประจำวัน

  ข้อ ๙ เมื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาแล้วเห็นว่าผู้ขอรับใบอนุญาตปฏิบัติตามความในข้อ ๘ และการอนุญาตนั้นไม่เป็นเหตุกระทบกระเทือนต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน ก็ให้ออกใบอนุญาต

  ข้อ ๑๐ ผู้ได้รับอนุญาตต้องมารับใบอนุญาตพร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้ ภายในกำหนดสิบห้าวัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากมิได้มารับใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธ์

  ข้อ ๑๑ ผู้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการค้า ซึ่งกำหนดให้ควบคุมตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้จะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขอันเกี่ยวด้วยสุขลักษณะ ในข้อ ๘

  ข้อ ๑๒ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไขโดยเฉพาะระบุไว้ในใบอนุญาต ให้ผู้รับใบอนุญาตปฏิบัติ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของสาธารณชนเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้โดยทั่วไปตามข้อ ๑๑ ได้

  ข้อ ๑๓ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น เรียกเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ ซึ่งกำหนดให้ควบคุม ตามอัตราท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพงนี้

  ข้อ ๑๔ ใบอนุญาตให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง

  ข้อ ๑๕ การต่อใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมือได้ยื่นคำขอพร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้ จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่อใบอนุญาต หากมิได้ชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ จะต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบ ของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

  ข้อ ๑๖ เมื่อผู้รับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะประกอบกิจการต่อไป ให้ยื่นคำร้องบอกเลิกกิจการต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

  ข้อ ๑๗ หากผู้รับใบอนุญาต ประสงค์จะแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

  ข้อ ๑๘ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด ในสาระสำคัญให้ผู้รับใบอนุญาต ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ภายในสิบห้าวัน นับแต่ในวันที่ได้รับทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญแล้วแต่กรณี พร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

  (๑) เอกสารการแจ้งความต่อสถานีตำรวจ กรณีการสูญหายหรือถูกทำลาย

(๒) ใบอนุญาตเดิม กรณีชำรุดในสาระสำคัญ

  ข้อ ๑๙ การออกใบแทนใบอนุญาต ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ดังนี้

  (๑) การออกใบแทนใบอนุญาตให้ประทับตราสีแดงคำว่า “ใบแทน” กำกับไว้ด้วย และให้มี วัน เดือน ปี ที่ออกใบแทน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือผู้ได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ในใบแทนและต้นขั้วใบแทน

  (๒) ให้ใช้ใบแทนใบอนุญาตได้เท่ากับเวลาที่เหลือของใบอนุญาตเดิมนั้น

  (๓) บันทึกด้านหลังต้นขั้วใบอนุญาตเดิม ระบุสาเหตุการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญของใบอนุญาตเดิมแล้วแต่กรณี และลง เล่มที่ เลขที่ ปี ของใบแทนใบอนุญาต

  ข้อ ๒๐ ผู้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้ ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

  ข้อ ๒๑ ผู้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการค้า ซึ่งกำหนดให้ควบคุมตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้ ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้ หรือเงื่อนไขโดยเฉพาะที่ระบุไว้ในใบอนุญาตนั้น เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตได้ภายในเวลาที่เห็นสมควรครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน กรณีที่ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตมาแล้วสองครั้ง และมีเหตุที่จะต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีก เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตเสียก็ได้

  ข้อ ๒๒ ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตจะขอรับใบอนุญาตสำหรับการประกอบกิจการที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตอีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

  ข้อ ๒๓ ผู้ใดฝ่าฝืนข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้ในข้อ ๖ มีความผิดตามมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๐

  ข้อ ๒๔ ผู้ใดฝ่าฝืนข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้ในข้อ ๑๑ มีความผิดตามมาตรา ๗๓ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๐

  ข้อ ๒๕ ผู้ใดฝ่าฝืนข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้ในข้อ ๑๒ มีความผิดในมาตรา ๗๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๐

  ข้อ ๒๖ ผู้ใดฝ่าฝืนข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้ในข้อ ๑๘ หรือข้อ ๒๐ มีความผิดตามมาตรา๘๓ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๐

  ข้อ ๒๗ ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดดำเนินกิจการในระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาต ตามข้อ ๒๒ มีความผิดตามมาตรา ๘๔ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๐

  ข้อ ๒๘ ผู้ใดขัดขวางหรือไม่อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีความผิดตามมาตรา ๗๙ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๐

  ข้อ ๒๙ ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง มีหน้าที่รักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศหรือคำสั่ง เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนี้

  ประกาศ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๕๘

(ลงชื่อ)

 (นายปิยะศักดิ์ สุริยนต์)

 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง

  เห็นชอบ

(ลงนาม)

  (นายอติชาต อุณหเลขก)

 นายอำเภอธาตุพนม

**บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง**

เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

พ.ศ. ๒๕๕๘

 ๑. ค่าธรรมเนียมออกใบอนุญาต ๓๐๐ บาท

 ๒. ค่าธรรมเนียมออกใบแทนใบอนุญาต ๑๐๐ บาท

 ๓. ค่าคำร้องต่างๆ ๒๐ บาท

**แบบ กอ .๑**

**คำขอรับใบอนุญาต**

**ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่........................................................................

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

ข้าพเจ้า ( )บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคล ชื่อ........................................................................................................

อายุ............. ปี อยู่บ้าน/ สำนักงาน เลขที่................. ถนน.......................................ตำบล..................................

อำเภอ............................................. จังหวัด............................................. โทรศัพท์................................................

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นต่อไปนี้

๑.ชื่อสถานที่............................................................................................. ตั้งอยู่เลขที่................................ถนน.............................................. ตำบล................................................ อำเภอ................................................... จังหวัด............................................ พื้นที่ประกอบการ.................... ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร...............แรงม้า

จำนวนคนงาน...................คน ขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพรวม............................ ประเภท คือ

 ๑.๑ .....................................................................................................................................................

 ๑.๒ .....................................................................................................................................................

 ๑.๓ .....................................................................................................................................................

 ๒. ผู้จัดการชื่อ.................................................................................................... อายุ................. ปี บ้านเลขที่................... ตำบล.......................................อำเภอ...................................... จังหวัด.....................................โทรศัพท์..............................................

 ๓. พร้อมคำขอนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆมาด้วย ดังนี้

 ๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

 ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

 ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ

 ๓.๔ สำเนาหนังสือการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล กรณีที่ผู้ประกอบกิจการเป็นนิติบุคคล

 ๓.๕ หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ

 กรณีไม่สามารถมายื่นด้วยตนเอง

**แผนที่และแผนผังที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการพอสังเขป**

|  |
| --- |
|  |

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ คำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งกฎ ระเบียบ เงื่อนไข และหลักเกณฑ์ขององค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง ทุกประการ

 (ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(...............................................................................)

|  |
| --- |
| **เฉพาะเจ้าหน้าที่**เลขที่รับ.............../................................ ( )เอกสารครบ ( ) เอกสารไม่ครบนัดรับใบอนุญาต/ผลการพิจารณา วันที่.............. เดือน................................................. พ.ศ............................อื่นๆ.................................................................................................................................................................... (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ (...............................................................................) |

**แบบ กอ .๒**

**ใบอนุญาต**

**ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เล่มที่..................................... เลขที่................................/....................................

อนุญาตให้ ( )บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคล ชื่อ.....................................................................................

อายุ........... ปี สัญชาติ................... อยู่บ้าน/ สำนักงาน เลขที่................... ถนน..................................................ตำบล............................................... อำเภอ................................................ จังหวัด.............................................. โทรศัพท์................................................

๑. ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ รวม................ ประเภท คือ

 ๑.๑ .....................................................................................................................................

 ๑.๒ .....................................................................................................................................

 ๑.๓ .....................................................................................................................................

๒. ชื่อสถานประกอบการ.................................................................................................................... ตั้งอยู่เลขที่........................ ถนน.................................................. ตำบล................................................. อำเภอ.....................................................จังหวัด............................................ โทรศัพท์........................................... พื้นที่ประกอบการ..................... ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร...............แรงม้า จำนวนคนงาน.................คน

 ๓. อัตราค่าธรรมเนียม............................ บาท/ปี ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..........................

เลขที่......................... วันที่............... เดือน......................................................... พ.ศ. .............................

 ๔. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

 ๔.๑ ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง ว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ คำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขและคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งกฎ ระเบียบ คำสั่งขององค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพงทุกประการ

 ๔.๒ ..............................................................................................................................................

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

 ๕. ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุเมื่อวันที่................. เดือน........................................... พ.ศ. ..........................

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

 (ลงชื่อ)

(นายปิยะศักดิ์ สุริยนต์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง

**รายการต่อใบอนุญาต**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ครั้งที่ | ว/ด/ปที่อนุญาต | ว/ด/ปที่สิ้นอายุ | จำนวนเงิน | ใบเสร็จรับเงิน | ลงชื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น |
| ค่าธรรมเนียม | ค่าปรับ | เล่มที่ | เลขที่ | ว/ด/ป |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**คำเตือน**

1. ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สำนักงานหรือที่ทำการตลอดเวลาที่ประกอบการ
2. ต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน
3. หากไม่ขอต่อใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนดตามข้อ ๒ ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของยอดเงินค่าธรรมเนียม
4. การขอต่อใบอนุญาตให้นำใบอนุญาตฉบับเดิมมาด้วย

**แบบ กอ .๓**

**คำขอต่ออายุใบอนุญาต**

**ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เล่มที่รับ................................ เขียนที่....................................................................

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

ข้าพเจ้า ( )บุคคลธรรมดา ( ) นิติบุคคล ชื่อ..........................................................................................

อายุ............. ปี สัญชาติ................ เชื้อชาติ....................... อยู่บ้าน/ สำนักงาน เลขที่.......................

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

จังหวัด.............................................. โทรศัพท์................................................

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.........................................

...........................................................เมื่อวันที่.............. เดือน............................................ พ.ศ. ........................... ค่าธรรมเนียม.................................. บาท/ปี ใบอนุญาตมีกำหนดสิ้นอายุวันที่........ เดือน................................... พ.ศ. ...........................

 ๒. ชื่อสถานประกอบการ.........................................................................................ตั้งอยู่เลขที่.................. ถนน......................................ตำบล................................. อำเภอ....................................... จังหวัด..........................โทรศัพท์..............................................

 ๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตไปอีก ๑ ปี โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพงว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งกฎ ระเบียบ คำสั่งขององค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพงทุกประการ พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ ดังนี้

 ๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

 ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

 ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ

 ๓.๔ สำเนาหนังสือการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล กรณีที่ผู้ประกอบกิจการเป็นนิติบุคคล

 ๓.๕ หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ กรณีไม่สามารถมายื่นด้วยตนเองได้

 ๓.๖ ใบอนุญาตฉบับเดิม หรือใบแทนใบอนุญาต

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบใบอนุญาตฉบับเดิมและค่าธรรมเนียมจำนวน............................... บาท มาด้วยแล้ว

 (ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

(...............................................................................)

**คำร้องทั่วไป**

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง

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

เรื่อง …………………………………………………………

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).........................…………………………………………….................. อายุ ….......... ปีสัญชาติ................. เชื้อชาติ...................อยู่บ้านเลขที่ ....................หมู่ที่...................ตำบล/แขวง………….........…....อำเภอ/เขต .................................... จังหวัด .......................................... โทรศัพท์...................................................

มีความประสงค์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง ดำเนินการต่อไปนี้

1. .............................................................................................................................................................
2. .............................................................................................................................................................
3. .............................................................................................................................................................
4. .............................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

( …………………………..............................……… )

**ความเห็น**คำสั่ง

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

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

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

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

 (นางสาวนวลจันทร์ ไวยพัฒน์ ) (นายปิยะศักดิ์ สุริยนต์)

 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง