



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองผือ
เรื่อง การชำระค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตและหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกระทรวง
กำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต
หนังสือรับรองการแจ้งและการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิภูลหรือมูลฝอย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้ออกกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียม การออกใบอนุญาต และหนังสือ
รับรองการแจ้ง ตามกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้งและการ
ให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิภูลหรือมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๙ และ พ.ศ.๒๕๖๔ ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๔
พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และสิ้นผลบังคับใช้ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ โดยต้องชำระค่าธรรมเนียมการออก
ใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกระทรวงดังกล่าวแล้ว ดังนี้

๑. ใบอนุญาตดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
๒. ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
๓. ใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารในอาคาร หรือพื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่ไม่
เกินสองร้อยตารางเมตร
๔. ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
๕. หนังสือรับรองการแจ้งการจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารในอาคารหรือ
พื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่ไม่เกินสองร้อยตารางเมตร

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองผือ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบกิจการที่แจ้งขอใบอนุญาต หรือ
หนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองผือ ทั้งรายเก่า
และรายใหม่ทราบถึงการชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าว โดยให้ผู้ประกอบกิจการยื่นขอรับใบอนุญาตหรือหนังสือ
รับรองการแจ้งประกอบกิจการก่อนใบอนุญาต สิ้นอายุ

หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อสอบถามได้ที่ กองคลัง งานพัฒนางานจัดเก็บรายได้
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๒- ๕๕๙๕๐๙

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายธีรยุทธ พิลาคุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองผือ

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....

 เป็นบุคคลธรรมดา อายุ..... ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

 เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1.(นาย,นาง,นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2.(นาย,นาง,นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เลขที่.....

เลขที่..... ปี..... ประกอบกิจการ..... ซึ่งเป็นกิจการที่เป็น

อันตรายต่อสุขภาพประเภท..... ลำดับที่.....

โดยใช้ชื่อประกอบการว่า..... สถานที่ตั้ง.....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง..... ห้อง

หรือจำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว..... ตัว)

จำนวนคนงาน..... คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร ขอขึ้นคำขอต่ออายุ

ใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้จัดการ
- 3.สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใดเป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- 4.สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

- 5.หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการสามารถใช้อาคารนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- 6.หนังสือยินยอมให้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบการ)
- 7.หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
- 8.ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 9.อื่น(ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่จากการตรวจสอบสถานที่ประกอบการ

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

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

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น () อนุญาตให้ประกอบกิจการ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....
(.....)