

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลนากลาง อำเภอนากลาง จังหวัดหนองบัวลำภู

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด (ยกเว้นกระทรวงมหาดไทยหรือราชการส่วนท้องถิ่นหรือองค์กรของรัฐที่ได้จัดตั้งตลาดขึ้นตาม อำนาจหน้าที่แต่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของท้องถิ่น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่นกลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)

๒. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

(๒) สำเนาใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

(๔) ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ เทศบาลตำบลนากลาง/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: -)	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
---	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ
๑	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาต จัดตั้งตลาดพร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่น กำหนด	๑๕ นาที	ฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุข
๒	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำ ขอและความครบถ้วนของเอกสาร หลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อ ผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้	๑ ชั่วโมง	ฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุข

ลำดับ	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ
	จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย		
๓	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะกรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาตกรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	ฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุข
๔	การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต ๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตเว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตจัดตั้งตลาดแก่ผู้ขออนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	๘ วัน	ฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุข
๕	ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต) แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	๑ วัน	ฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุข

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๓๐ วัน

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)	หมายเหตุ
๑	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจัดตั้งตลาด		กฎกระทรวง ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๓๖) ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
	๑) ตลาดประเภทที่ ๑	๒,๐๐๐ บาท	
	๒) ตลาดประเภทที่ ๒	๒,๐๐๐ บาท	
๒	ค่าปรับต่อใบอนุญาตล่าช้า		
	๑) ตลาดประเภทที่ ๑	๔๐๐ บาท	
	๒) ตลาดประเภทที่ ๒	๔๐๐ บาท	

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐
- ๒) กฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. ๒๕๕๑
- ๓) พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

เลขรับที่
วันที่
เวลา
ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง

แบบคำร้องใบอนุญาต

เขียนที่ เทศบาลตำบลนากลาง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอดำเนินใบอนุญาต/แจ้งประกอบกิจการ/แจ้งระงับเหตุรำคาญ
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนากลาง

๑. ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน โดย.....

ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

๒. ขอร้องขออนุญาตประกอบกิจการ ประจำปี ๒๕๖๗

- ประเภท กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสะสมอาหาร
 จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
 เร่ขาย
 จัดตั้งตลาด
 กิจการทำการเก็บขน จัดการสิ่งปฏิกูล
 การระงับเหตุรำคาญ

ใช้ชื่อสถานที่ว่า

เลขที่ตั้ง..... ถนน/ซอย ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์จะ.....

๓. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัว(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
 สำเนาบัตรใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่
 หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและใบมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
 เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดได้แก่

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

(นางจันทร์เพ็ญ บุญสูงเนิน)

เรียน นาย/ผู้อำนวยการสาธารณสุข/ผอ.กองสาธารณสุข

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

-เพื่อโปรดทราบ

ความเห็นของ ผอ.กองสาธารณสุข (นายธีระพงษ์ คงหินตั้ง) ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	ความเห็นของปลัดเทศบาล 	ความเห็นของนายกเทศมนตรี <input type="radio"/> อนุมัติ..... <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ.....
---	---	--