แบบ อภ.๑

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประเภทกิจการ.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....เครื่องจักร.....แรงม้า

คนงานจำนวน.....คน

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบคำขอดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/หนังสือรับรองนิติบุคคล

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

(๔) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่.....

(๕) แผนผังแสดงบริเวณที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

(๖) อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนด ได้แก่.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

<u>ส่วนของเจ้าหน้าที่</u>

ใบรับ คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ❑ ครบ

❑ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

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

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน ❑ ครบ

❑ ไม่ครบ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๓. กิจการในข้อ ๓ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบกิจการ

(๑) ชื่อสถานประกอบกิจการ_____

(๒) ชื่อเจ้าของสถานประกอบกิจการ_____

(๓) วัน เดือน ปี ที่เริ่มดำเนินการ _____

(๔) ที่ตั้งสถานประกอบกิจการ

เลขที่_____หมู่ที่ _____ ซอย_____ ถนน_____

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์_____โทรศัพท์_____โทรสาร_____

(๕) ลักษณะการประกอบกิจการและผลิตภัณฑ์

_____

_____

_____

(๖) ขนาดพื้นที่สถานประกอบกิจการ

๖.๑ พื้นที่ทั้งหมด_____ไร่

๖.๒ พื้นที่ประกอบกิจการ_____ตารางเมตร

(๗) เวลาทำงานของสถานประกอบกิจการ

๗.๑ ส่วนงานสำนักงาน เริ่มเวลา น. ถึง น. รวม วัน/สัปดาห์

๗.๒ ส่วนงานการผลิต เริ่มเวลา_____น. ถึง_____ น. รวม_____วัน/สัปดาห์

๗.๓ ส่วนงานอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ

- ส่วนงาน_____เริ่มเวลา_____น. ถึง_____ น. รวม_____วัน/สัปดาห์
- ส่วนงาน_____เริ่มเวลา_____น. ถึง_____ น. รวม_____วัน/สัปดาห์
- ส่วนงาน_____เริ่มเวลา_____น. ถึง_____ น. รวม_____วัน/สัปดาห์

(๘) จำนวนผู้ปฏิบัติงานประจำ

๘.๑ รวม_____คน

๘.๒ งานสำนักงาน ชาย_____คน หญิง_____คน

๘.๓ งานการผลิต ชาย_____คน หญิง_____คน

๘.๔ งานอื่นๆ (ถ้ามี)

- งาน_____ ชาย_____คน หญิง_____คน
- งาน_____ ชาย_____คน หญิง_____คน
- งาน_____ ชาย_____คน หญิง_____คน

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๑	สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร			
๑.๑	สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ห่างจากศาสนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ หรือสถานที่อื่นใดที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนเป็นพิเศษ			
๑.๒	อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง และเหมาะสมที่จะประกอบกิจการ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง			
๑.๓	อาคารมีทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน พร้อมแผนผังแสดง โดยต้องมีแสงสว่างเพียงพอและมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงชัดเจน และทางออกฉุกเฉินมีไฟส่องสว่างฉุกเฉินเมื่อระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง ทั้งนี้ มีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง			
๑.๔	อาคารมีระบบการจัดแสงสว่างและการระบายอากาศที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง			
๑.๕	อาคารมีห้องน้ำและห้องส้วม ตามแบบและจำนวนที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง และมีการดูแลรักษาความสะอาดให้อยู่ในสภาพที่ถูกสุขลักษณะเป็นประจำทุกวัน			
๒	การสุขาภิบาลในสถานประกอบกิจการ			
๒.๑	สถานประกอบกิจการมีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะ เหมาะสมและเพียงพอกับประเภทและปริมาณของมูลฝอย รวมทั้งมีการทำความสะอาดภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับ และบริเวณที่เก็บภาชนะนั้นอยู่เสมอ			
๒.๒	สถานประกอบกิจการมีการกำจัดมูลฝอย ☐ ไม่ได้กำจัดเอง ☐ มีการกำจัดมูลฝอยเอง และได้รับความเห็นชอบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นซึ่งดำเนินการได้ถูกต้องตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			
๒.๓	สถานประกอบกิจการมีการป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ			
๒.๔	สถานประกอบกิจการมีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้สำหรับการประกอบอาหาร การปรุงอาหาร หรือการสะสมอาหาร			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๓.๓	มลพิษทางเสียง ☐ ไม่มีมลพิษทางเสียง ☐ มีมลพิษทางเสียง โดยมีแนวทาง ดังนี้ (๑) ต้นกำเนิดเสียง (๒) ทางผ่านของเสียง (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____ _____			
๓.๔	ความสั่นสะเทือน ☐ ไม่มีความสั่นสะเทือน ☐ มีความสั่นสะเทือน โดยมีแนวทาง ดังนี้ _____ _____ _____			
๓.๕	ของเสียอันตราย ☐ ไม่มีของเสียอันตราย ☐ มีมูลฝอยที่ปนเปื้อนสารพิษ ของเสียอันตราย โดยมีแนวทางการจัดการ ดังนี้ (๑) รวบรวม จัดเก็บ (๒) กำจัด (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____ _____			
๓.๖	วัตถุอันตราย ☐ ไม่มีวัตถุอันตราย ☐ มีวัตถุอันตราย โดยมีการจัดการ ดังนี้ (๑) รวบรวม จัดเก็บ (๒) กำจัด (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____ _____			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	ความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๔) มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ			
๔.๔	การจัดสวัสดิการและการตรวจสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน			
	(๑) มีสวัสดิการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและเพียงพอตามที่กำหนดในกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			
	(๒) มีการตรวจสุขภาพผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือตรวจสุขภาพตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด			
๕	ความรับผิดชอบต่อสังคม			
๕.๑	มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งระบบการบันทึกข้อมูลและวิธีการแก้ไขเรื่องร้องเรียน			
๕.๒	กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม (ถ้ามี)			

คำรับรองของผู้ขออนุญาต	
☐ ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบ เป็นข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ	ลายมือชื่อ _____ผู้ขออนุญาต ชื่อ-สกุล _____ (ตัวบรรจง) วันที่_____

เอกสารแนบท้าย
แบบสรุปผลการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

---

๑. สถานประกอบกิจการเป็นกิจการที่ต้องจัดทำรายงานการประเมินผลกระท
ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ

☐ สถานประกอบกิจการได้ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และได้แนบรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นดังกล่าว เพื่อให้ราชการส่วนท้องถิ่นประกอบการพิจารณาอนุญาตมาพร้อมนี้แล้ว

๒. กรณีสถานประกอบกิจการนอกเหนือจาก ๑.

☐ ได้ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งแนบเอกสารหลักฐานการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

(๑) วิธีการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

(๑.๑) การสำรวจความคิดเห็น

☐ การสัมภาษณ์รายบุคคล

☐ การเปิดให้แสดงความคิดเห็นทางไปรษณีย์ ทางโทรศัพท์ โทรสาร หรือทางระบบเครือข่ายสารสนเทศ

☐ การเปิดโอกาสให้ประชาชนที่เกี่ยวข้องมารับข้อมูลและแสดงความคิดเห็นต่อการประกอบกิจการ

☐ การสนทนากลุ่มย่อย

(๑.๒) การประชุมปรึกษาหารือ

☐ การอภิปรายสาธารณะ

☐ การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร

☐ การประชุมเชิงปฏิบัติการ

☐ การประชุมระดับตัวแทนของกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้อง

(๒) การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาความเหมาะสมแล้ว ดังนี้