

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาดและขอต่อใบอนุญาตจัดตั้งตลาด
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน

### ขอบเขตการให้บริการ

#### สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน

โทรศัพท์: 0 4221-9449

โทรสาร : 0 4221-9449

เว็บไซต์ : <http://www.nonghan.go.th/>

#### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

#### 1. หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตจัดตั้งตลาด (ยกเว้น กระทรวง ทบวง กรม ราชการส่วนท้องถิ่นหรือองค์กรของรัฐที่ได้จัดตั้งตลาดขึ้นตามอำนาจหน้าที่แต่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของท้องถิ่น) ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยยื่นตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน เรื่อง การควบคุมกิจการตลาด พ.ศ.2559 ณ กองสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน

#### 2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

- (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (2) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการ ต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ (ตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

## ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

### ขั้นตอน

- ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาดพร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที (กรณีไม่ถูกต้อง/ ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ) หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่อง และรายงานเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย

- การพิจารณาด้านสุขลักษณะ

กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ

เสนอพิจารณาออกใบอนุญาต

กรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านคุณลักษณะ

แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ

- การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต

#### 1.กรณีอนุญาต

มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบ

เพื่อมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด

หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่

จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร

#### 2.กรณีไม่อนุญาต

แจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตจัดตั้งตลาดแก่ผู้ขออนุญาตทราบ

### หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน

พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์

- ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งอนุญาต)

แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและ

ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด

#### ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน 7 วัน

#### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

##### เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- |  |              |
|--|--------------|
| 1. บัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. ใบอนุญาตเดิม  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)                         | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. ใบเสร็จค่าธรรมเนียมเก็บ ขน ขยะมูลฝอย                        | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. อื่นๆ.....  |              |

#### ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมขอใบอนุญาต

- ใบขออนุญาตจัดตั้งตลาด

พื้นที่เกิน 200 ตารางเมตร 1000 บาท

พื้นที่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร 500 บาท

- ขอต่อใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

พื้นที่เกิน 200 ตารางเมตร 1000 บาท

พื้นที่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร 500 บาท

## การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน โทร. 0 4221-9449

หรือ เว็บไซต์ : <http://www.nonghan.go.th>

### ● ระเบียบ/ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

- ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน เรื่อง การควบคุมกิจการตลาด พ.ศ. ๒๕๕๙
- พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง ฉบับที่ ๗

พ.ศ.๒๕๖๖

## ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบ ตล. ๑

## แบบคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เลขรับที่...../.....

เลขที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

( ) ตลาดประเภทที่ ๑ (ตลาดที่มีโครงสร้างอาคาร) โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....

( ) ตลาดประเภทที่ ๒ (ตลาดที่ไม่มีโครงสร้างอาคาร) โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตลาด ที่มีการ จำหน่าย.....(เป็นประจำ /

เป็นครั้งคราว / ตามวันนัด ).....ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น).....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

..... ๑) สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

..... ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

..... ๓) ใบอนุญาตเดิม

..... ๔) ใบเสร็จค่าธรรมเนียมเก็บ ขน ขยะมูลฝอย

..... ๕) สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ

..... ๖) อื่น ๆ ระบุ.....

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....  
.....  
.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....  
.....  
.....

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

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

- ( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
- ( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

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

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

แบบ ตล.4

แบบคำขอต้ออายุใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....อบต.....  
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

กรณีขอในนามนิติบุคคล ชื่อสถานประกอบการ.....  
โดย.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....

ที่ยื่นคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งตลาด ตามใบอนุญาตเล่มที่.....  
เลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงาน  
รัฐวิสาหกิจ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีขออนุญาตในนามของนิติบุคคล)
4. หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรต่อใบอนุญาต

( ) เห็นสมควรไม่ต่อใบอนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....