**คู่มือสำหรับประชาชน : การขอหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารพื้นที่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร**

**หน่วยงานที่ให้บริการ :** เทศบาลตำบลบ้านจั่น อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี กระทรวงมหาดไทย

**หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

1. หลักเกณฑ์วิธีการ
ผู้ใดประสงค์ขอจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหารในอาคารหรือพื้นที่ใดซึ่งมีพื้นที่ไม่เกิน 200 ตารางเมตรและมิใช่เป็นการขายของในตลาดต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อขอรับหนังสือรับรองการแจ้งทั้งนี้ผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้งสามารถดำเนินกิจการได้ทันทีหลังจากยื่นคำขอโดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการแจ้งตามข้อกำหนดของท้องถิ่นณกลุ่ม/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบ (ระบุ)
2. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)
 (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
 (2) ระบุเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขอและการออกใบอนุญาตและตามแบบที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น....
หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

**ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***สถานที่ให้บริการ****หมายเหตุ*:*สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านจั่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี โทร* 042-248-724 *ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน* | ***ระยะเวลาเปิดให้บริการ*** *เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*) *ตั้งแต่เวลา* 08:30 - 16:30 *น*.  |

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :** 7 วัน

| **ลำดับ** | **ขั้นตอน** | **ระยะเวลา** | **ส่วนที่รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | **การตรวจสอบเอกสาร**ผู้ขอรับหนังสือรับรองการแจ้งยื่นคำขอแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารพื้นที่ไม่เกิน 200 ตารางเมตรพร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด*หมายเหตุ*: (1. *ระยะให้บริการส่วนงาน*/*หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น*) | 15 นาที | กองสาธารณสุข |
| 2) | **การตรวจสอบเอกสาร**เจ้าหน้าที่ออกใบรับแจ้ง*หมายเหตุ*: (1. *ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน*/*หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น*2. *กฎหมายกำหนดต้องออกใบรับแจ้งภายในวันที่ได้รับแจ้ง*) | 30 นาที | กองสาธารณสุข |
| 3) | **การตรวจสอบเอกสาร**เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารกรณีการแจ้งไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอแจ้งแก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้นให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย*หมายเหตุ*: (1. *ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน*/*หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น*2. *หากผู้แจ้งไม่แก้ไขหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมภายใน* 7 *วันทำการนับแต่วันที่ได้รับการแจ้งที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้การแจ้งของผู้แจ้งเป็นอันสิ้นสุด*) | 1 ชั่วโมง | กองสาธารณสุข |
| 4) | **-** ออกหนังสือรับรองการแจ้ง/การแจ้งเป็นอันสิ้นสุด 1. กรณีออกหนังสือรับรองการแจ้งมีหนังสือแจ้งให้ผู้แจ้งทราบเพื่อมารับหนังสือรับรองการแจ้ง 2. กรณีการแจ้งเป็นอันสิ้นสุดแจ้งคำสั่งให้การแจ้งเป็นอันสิ้นสุดแก่ผู้แจ้งทราบพร้อมแจ้งสิทธิการอุทธรณ์*หมายเหตุ*: (1. *ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน*/*หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น*) | 5 วัน | กองสาธารณสุข |
| 5) | **-** ชำระค่าธรรมเนียม (กรณีมีคำสั่งออกหนังสือรับรองการแจ้ง)แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอแจ้งมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราและระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารพื้นที่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร) *หมายเหตุ*: (1. *ระยะเวลาให้บริการส่วนงาน*/*หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุไปตามบริบทของท้องถิ่น*2. *กรณีไม่ชำระตามระยะเวลาที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ* 20 *ของจำนวนเงินที่ค้างชำระ*) | 1 วัน | กองสาธารณสุข |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

| **ลำดับ** | **ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** |
| --- | --- | --- |
| 1) | **บัตรประจำตัวประชาชน****ฉบับจริง**0ฉบับ**สำเนา**1ฉบับ**หมายเหตุ**- | - |
| 2) | **สำเนาทะเบียนบ้าน****ฉบับจริง**0ฉบับ**สำเนา**1ฉบับ**หมายเหตุ**- | - |
| 3) | **หนังสือรับรองนิติบุคคล****ฉบับจริง**1ฉบับ**สำเนา**1ฉบับ**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด) | - |
| 4) | **ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)****ฉบับจริง**1ฉบับ**สำเนา**1ฉบับ**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด) | - |
| 5) | **หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล****ฉบับจริง**1ฉบับ**สำเนา**1ฉบับ**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด) | - |
| 6) | **สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง****ฉบับจริง**0ฉบับ**สำเนา**1ฉบับ**หมายเหตุ**(เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด) | - |
| 7) | **เอกสารและหลักฐานอื่นๆตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด****ฉบับจริง**0ฉบับ**สำเนา**1ฉบับ**หมายเหตุ**- | - |

**ค่าธรรมเนียม**

| **ลำดับ** | **รายละเอียดค่าธรรมเนียม** | **ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)** |
| --- | --- | --- |
| 1) | **อัตราค่าธรรมเนียมหนังสือรับการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหารพื้นที่ไม่เกิน 200 ตารางเมตรฉบับละไม่เกิน 1,000 บาทต่อปี***หมายเหตุ* : (*ระบุตามข้อกำหนดของท้องถิ่น*) | **ค่าธรรมเนียม** 0 บาท |

**ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

| **ลำดับ** | **ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ** |
| --- | --- |
| 1) | *สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านจั่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี โทร* 042-248-724 *ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*แจ้งผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนตามช่องทางการให้บริการของส่วนราชการนั้นๆ*หมายเหตุ* : (*ระบุส่วนงาน*/*หน่วยงานที่รับผิดชอบช่องทางการร้องเรียน*) |
| 2) | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี*หมายเหตุ* : (เ*ลขที่* 1 *ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม.* 10300 / *สายด่วน* 1111 / www.1111.go.th / *ตู้ปณ*.1111 *เลขที่* 1 *ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม.* 10300) |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

| **ลำดับ** | **ชื่อแบบฟอร์ม** |
| --- | --- |
| 1) | แบบคำขอแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร*หมายเหตุ* : (*เอกสาร/แบบฟอร์มเป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น*) |

**หมายเหตุ**

-

**ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่**

**ชื่อกระบวนงาน :** (การขอหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร)

**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน**:(เทศบาลตำบลบ้านจั่น อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี )

**ประเภทของงานบริการ:**(กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

**หมวดหมู่ของงานบริการ:** (รับแจ้ง)

**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**(1. พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550)

**ระดับผลกระทบ:**(บริการทั่วไป)

**พื้นที่ให้บริการ:**(ท้องถิ่น)

**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:**(พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย 30 วัน) **ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ:** (7 วัน)

**ข้อมูลสถิติของกระบวนงาน:**

 จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน

 จำนวนคำขอที่มากที่สุด

 จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:**

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -