

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลท่าข้าม

1. ชื่อกระบวนงาน : การขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

2. หน่วยเจ้าของกระบวนงาน : เทศบาลตำบลท่าข้าม

3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนงานบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนงานบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว)

4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

5.1 พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

5.2 กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2545

5.3 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

5.4 พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522

5.5 กฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารควบคุมการใช้ พ.ศ. 2552

5.6 พระราชบัญญัติผังเมือง พ.ศ. 2518

5.7 เทศบัญญัติองค์การเทศบาลท่าข้าม เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2543

5.8 เทศบัญญัติของเทศบาลตำบลท่าข้าม เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 1) พ.ศ. 2554

5.9 เทศบัญญัติของเทศบาลตำบลท่าข้าม เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทสเปาเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2556 (ระบุตามที่ส่วนราชการออกข้อกำหนดของท้องถิ่นที่บังคับใช้ในพื้นที่)

5.10 กฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง...(ระบุตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับกิจการการนั้นๆ)

6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

7. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

8. กฎหมายบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

- ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน

9. ข้อมูลสถิติ

- จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
- จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
- จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

10. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** (สำเนาคู่มือประชาชน) การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

11. ช่องทางการให้บริการ

11.1 สถานที่ให้บริการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลท่าข้าม / ติดต่อด้วยตนเอง ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

11.2 ระยะเวลาเปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

12.1 หลักเกณฑ์ วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ (ตามท้องที่กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่นให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตท้องถิ่นนั้น) จะต้องยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยยื่นคำขอแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลท่าข้าม (ใบอนุญาตมีอายุ 1 ปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต) เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต และหากผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันใบอนุญาตสิ้นสุดแล้วต้องดำเนินการขออนุญาตใหม่เสมือนเป็นผู้ขออนุญาตรายใหม่

12.2 เงื่อนไขในการยื่นคำขอ (ตามที่ระบุไว้ในข้อกำหนดของท้องถิ่น)

- (1) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน
- (2) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต
- (3) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการแต่ละประเภทกิจการต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์
- (4) ใบอนุญาตประกอบกิจการคำที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มีอายุ 1 ปี นับแต่วันออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่นที่ เป็นผู้ออกใบอนุญาตนั้น ผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการคำที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
- (5) ในกรณีใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญให้ผู้รับใบอนุญาตยื่นคำร้องรับใบแทนใบอนุญาตภายใน 15 วัน นับแต่วันได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด

(6) ผู้ใดประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

(ระบุตามบริบทของท้องถิ่น แต่ต้องไม่เกินระยะเวลาที่กฎหมายกำหนดไว้)

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะ เวลา	ส่วนงาน/ หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ(แต่ละประเภทของกิจการ)พร้อมหลักฐานที่ท้องถิ่นกำหนด	15 นาที	กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	
2)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงมาไว้ในบันทึกนั้นด้วย	15 วัน	กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	หากผู้ขอใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วยและแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์(อุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539))
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาตกรณีไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	15 วัน	กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	กฎหมายกำหนดภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสารถูกต้องครบถ้วน(ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 มาตรา 56

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
4)	การแจ้งผล การพิจารณา	<p>การแจ้งคำสั่งใบอนุญาต/คำสั่ง ไม่อนุญาต</p> <p>1. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ ขออนุญาตทราบเพื่อมารับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่ ท้องถิ่นกำหนด หากพ้น กำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะรับ ใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือ ข้อแก้ตัวอันสมควร</p> <p>2. กรณีไม่อนุญาตให้ต่ออายุ ใบอนุญาต แจ้งคำสั่งไม่อนุญาตให้ขอ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ(ในแต่ ละประเภทกิจการ)แก่ผู้ขอต่อ อายุใบอนุญาตทราบ พร้อม แจ้งสิทธิในการอุทธรณ์</p>	7 วัน	กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	<p>ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น ไม่อาจออก ใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมี คำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วน ให้ ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่ เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 15 วัน และแจ้งให้ผู้ยื่นยื่นคำ ขอทราบภายใน 7 วันนับ แต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ ทั้งนี้หากเจ้าพนักงาน ท้องถิ่นพิจารณายังไม่แล้ว เสร็จ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุ แห่งความล่าช้าทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้ว เสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง</p>
5)		<p>ชำระค่าธรรมเนียม(กรณีมี คำสั่งอนุญาตใบอนุญาต) ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด (ตามประเภทกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพที่มี ข้อกำหนดของท้องถิ่น)พร้อม รับใบอนุญาต</p>	1 วัน	กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ(พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	0	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	0	1	ฉบับ	-
3)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มี การมอบอำนาจ)	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่น ประกาศ กำหนดในแต่ ละประเภท กิจการ)

15.2) เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม(พร้อมระบุจำนวนเอกสารที่ต้องมายื่น)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาเอกสารสิทธิหรือ สัญญาเช่า หรือสิทธิอื่นใด ตามกฎหมายในการใช้ ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ ประกอบกิจการในแต่ละ ประเภทกิจการ	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่น กำหนด)
2)	หลักฐานการอนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมอาคารที่แสดงว่า อาคารดังกล่าวสามารถใช้ ประกอบกิจการตามที่ขอ อนุญาตได้	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่น กำหนด)
3)	สำเนาใบอนุญาตตาม กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องใน แต่ละประเภทกิจการ เช่น ใบอนุญาตตามพ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ.2535 พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ.2547 พ.ร.บ.การเดินเรือใน น่านน้ำไทย พ.ศ.2546 เป็นต้น	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่น กำหนด)

ที่	รายการเอกสารยื่นยืนยัน ตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
4)	เอกสารหรือหลักฐาน เฉพาะกิจการที่กฎหมาย กำหนดให้มีการ ประเมินผลกระทบเช่น รายงานการวิเคราะห์ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)รายงานการ ประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ(HIA)	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่น กำหนด)
5)	ผลการตรวจวัดผล คุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม (ในแต่ละประเภทกิจการ ที่กำหนด)	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่น กำหนด)
6)	ใบรับรองแพทย์และ หลักฐานแสดงว่าผ่านการ อบรมเรื่องสุขาภิบาล อาหาร(กรณียื่นขอ อนุญาตกิจการที่เกี่ยวข้อง กับอาหาร)	-	0	1	ฉบับ	(เอกสารและ หลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการ ส่วนท้องถิ่น กำหนด)

16. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับไม่เกิน 15,000 บาท
ต่อปี (คิดตามประเภทและขนาดของกิจการ)

17. ช่องทางการร้องเรียน

17.1 ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ กอง
สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เบอร์โทรศัพท์ 038-5734112 ต่อ 162 หรือทางเว็บไซต์
<https://www.thakam.go.th/>

17.2 ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลท่าข้าม เลขที่ 122 ม.3 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (ตัวอย่าง)

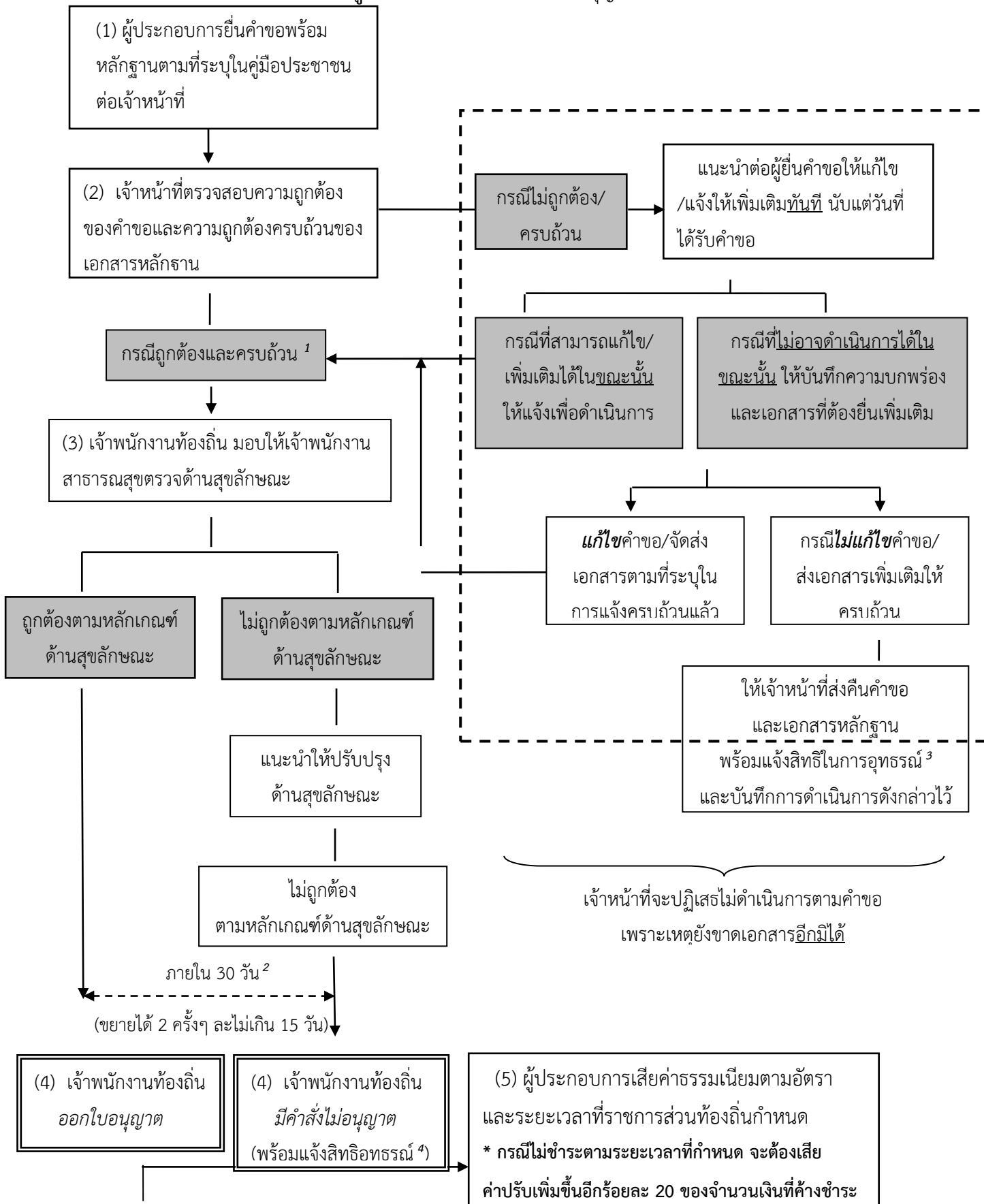
1) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

(เอกสาร/แบบฟอร์ม ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่น)

หมายเหตุ : การแจ้งผลการพิจารณา

ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ๆ ละไม่เกิน 15 วัน และให้แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

แผนภูมิ แสดงขั้นตอนการยื่นขอใบอนุญาต



¹ หมายถึง คำขอถูกต้องและเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

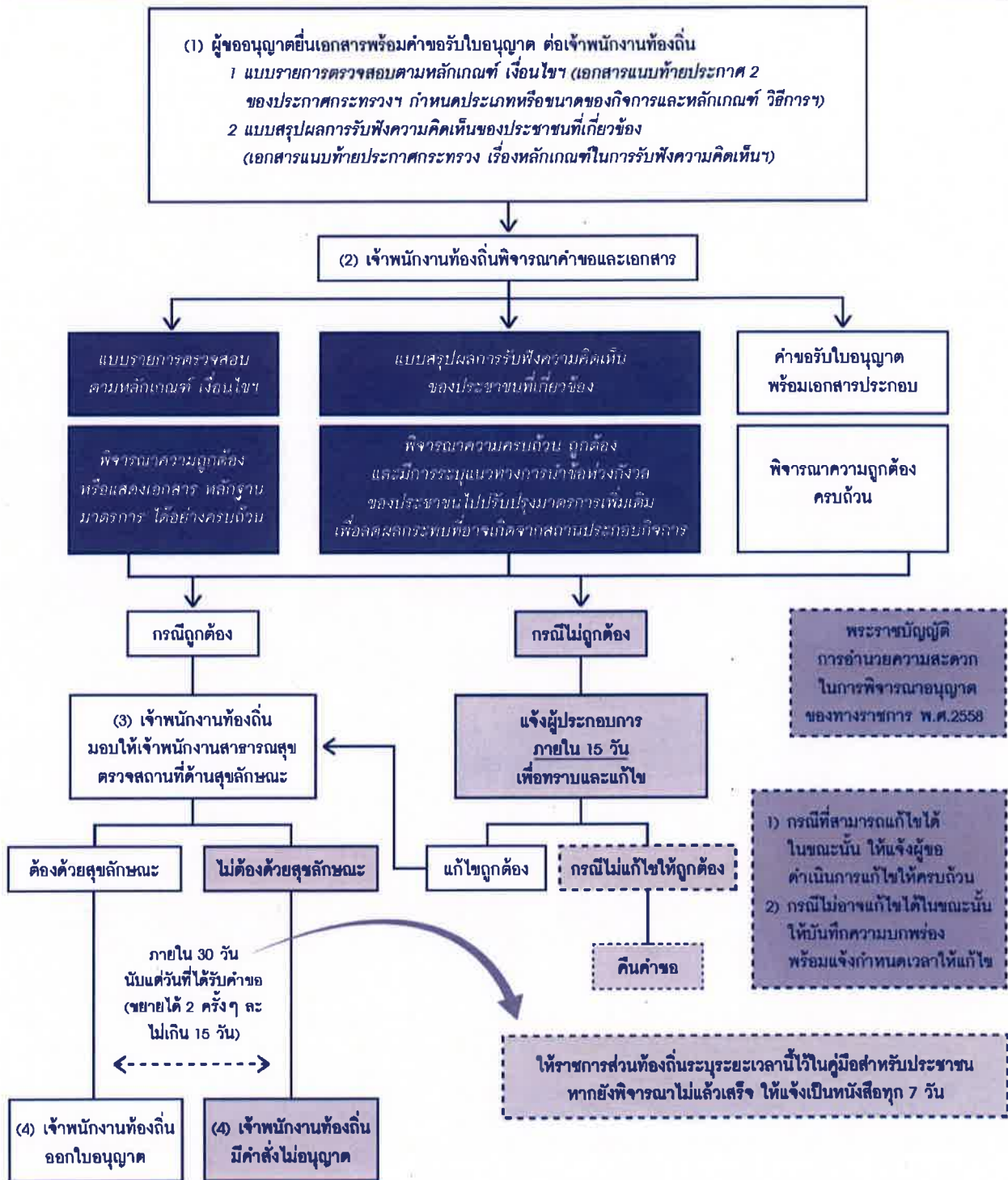
² หมายถึง เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่รับคำขอถูกต้องและครบถ้วน ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือ ยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนดให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆ ละไม่เกิน 15 วัน และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ทั้งนี้หากเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาไม่แล้วเสร็จให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้ง ก.พ.ร. ทราบทุกครั้ง ตาม พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

³ หมายถึง ผู้ยื่นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งคืนคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้ออกคำสั่ง ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่ง ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง

⁴ หมายถึง ผู้ยื่นมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 30 วัน นับแต่วันรับทราบคำสั่ง

ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

แผนผังขั้นตอน 4 ขั้นตอนการพิจารณาออกใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม



หมายเหตุ

- กล้องข้อความตัวเอง คือเอกสารที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องพิจารณาเพิ่มเติม นอกเหนือจากเอกสารที่ต้องพิจารณาตามกลไกการอนุญาตปกติ
- ขั้นตอนในกรอบเส้นประ เป็นไปตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

เลขที่รับ.....
วันที่รับคำร้อง.....

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ประจำปีพ.ศ.....ใช้ชื่อสถานที่ว่า.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบลท่าข้าม

เขต/อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตามเทศบัญญัติ

() สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร พ.ศ. 2543 ประเภท.....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

() กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2543 ประเภท.....

.....มีพนักงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

จำนวนห้องเช่า.....ห้อง บ้านเช่า.....หลัง

ยื่นคำร้องต่อ นายกเทศมนตรีตำบลท่าข้าม พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

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

() 2) สำเนาทะเบียนบ้าน

() 3) ใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน 6 เดือน

() 4) หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่น ที่เกี่ยวเนื่อง ดังนี้

4.1 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานอุตสาหกรรม (รง.4) จำนวน 1 ฉบับ

4.2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนของบริษัจำกัด หรือห้างหุ้นส่วน จำกัด จำนวน 1 ฉบับ

4.3 หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท (กรณีผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้ลงนามเอง

จำนวน 1 ฉบับ

4.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม / และผู้ที่ได้รับ

มอบอำนาจ อย่างละ 1 ชุด

() 5) ใบอนุญาตฉบับเก่าที่กำลังจะหมดอายุ หรือที่หมดอายุแล้ว

() 6) แบบรายการตรวจสอบตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออก

ใบอนุญาต ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการและหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. 2561

() 7) แบบสรุปผลการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง

หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ.2561

() 8) แผนที่ตั้งสถานประกอบการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

วันที่.....

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
ที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต

พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต เพื่อประโยชน์ในการป้องกัน
เหตุรำคาญหรือผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน ชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวง
สาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ
และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต
พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศใน
ราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“กิจการ” หมายความว่า กิจการใดหรือการกระทำใดที่ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
ตามมาตรา ๕๔ วรรคหนึ่ง ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกำหนดตามประกาศนี้

“ผู้ขออนุญาต” หมายความว่า ผู้ประสงค์จะดำเนินกิจการที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ
ตามประกาศนี้

ข้อ ๔ ประเภทหรือขนาดของกิจการที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณา
ออกใบอนุญาต ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑

ข้อ ๕ ให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการตามข้อ ๔ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตพร้อมเอกสาร
เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตของราชการส่วนท้องถิ่น ดังนี้

(๑) แบบรายการตรวจสอบตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการ
ก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒

(๒) แบบสรุปผลการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

มิให้นำความในวรรคหนึ่งมาบังคับใช้แก่ผู้ขออนุญาตตามข้อ ๔ ที่รับอนุญาตให้จัดตั้งขึ้นก่อน วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้ายประกาศ ๑

ประเภทหรือขนาดของกิจการที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต

๑. กิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

(๑) การเผาในเตาเผา

(๒) การฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล

๒. กิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา

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

(๑) กิจการตาม ๑. กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์เลี้ยง

(๑) การเพาะพันธุ์ เลี้ยง และการอนุบาลสัตว์ทุกชนิด เฉพาะการเพาะพันธุ์ เลี้ยง และการอนุบาลสุกร

(๒) กิจการตาม ๒. กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์

(๒) การหมัก ฟอก ตาก หรือสะสมหนังสัตว์ ขนสัตว์

(๓) กิจการตาม ๕. กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร

(๑) การผลิต สะสม หรือแบ่งบรรจุน้ำมันจากพืช

(๒) การล้าง อบ ร่ม หรือสะสมยางดิบ

(๔) การสีข้าว นวดข้าวด้วยเครื่องจักร หรือแบ่งบรรจุข้าวด้วยวิธีใดๆ ก็ตาม เฉพาะการสีข้าว

นวดข้าวด้วยเครื่องจักร

(๔) กิจการตาม ๖. กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่

(๑) การผลิตภาชนะ เครื่องประดับ เครื่องมือ อุปกรณ์ หรือเครื่องใช้ต่างๆ ด้วยโลหะหรือแร่

(๒) การถลุงแร่ การหลอม หรือหล่อโลหะทุกชนิด ยกเว้นกิจการที่ได้รับใบอนุญาตใน ๖ (๑)

(๓) การกลึง เจาะ เชื่อม ตี ตัด ประสาน ริด หรืออัดโลหะด้วยเครื่องจักรหรือก๊าซ หรือไฟฟ้า ยกเว้นกิจการที่ได้รับใบอนุญาตใน ๖ (๑)

(๔) การเคลือบ ชุบโลหะด้วยตะกั่ว สังกะสี ดีบุก โครเมียม นิกเกิล หรือโลหะอื่นใด ยกเว้น กิจการที่ได้รับใบอนุญาตใน ๖ (๑)

(๖) การทำเหมืองแร่ สะสม แยก คัดเลือก หรือล้างแร่

(๕) กิจการตาม ๗. กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล

(๑) การต่อ ประกอบ เคาะ ปะผุ พันสี หรือพันสารกันสนิมยานยนต์

(๓) การซ่อม การปรับแต่งเครื่องยนต์ เครื่องจักร เครื่องกล ระบบไฟฟ้า ระบบปรับอากาศ

หรือ อุปกรณ์ที่เป็นส่วนประกอบของยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล

(๖) กิจการตาม ๘. กิจการที่เกี่ยวกับไม้หรือกระดาษ

(๒) การเลื่อย ซอย ชัด ไส เจาะ ขุดร่อง ทำคิ้ว หรือตัดไม้ด้วยเครื่องจักร

(๓) การผลิต ฟัน ทาสารเคลือบเงา หรือสี แต่งสำเร็จสิ่งของเครื่องใช้หรือผลิตภัณฑ์จากไม้

หวายชานอ้อย

(๗) กิจการตาม ๑๐. กิจการที่เกี่ยวกับสิ่งทอ

(๑) การปั่นด้าย กรอด้าย ทอผ้าด้วยเครื่องจักร หรือทอผ้าด้วยกี่กระตุก เฉพาะการปั่นด้าย กรอด้าย ทอผ้าด้วยเครื่องจักร

(๔) การทอเสื่อ กระสอบ พรม หรือสิ่งทออื่นๆ ด้วยเครื่องจักร

- (๖) การพิมพ์ผ้า และสิ่งทออื่นๆ
- (๘) การย้อม ฟอก กัดสีผ้าหรือสิ่งทออื่นๆ
- (๘) กิจการตาม ๑๑. กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดิน ททราย ซีเมนต์ หรือวัตถุที่คล้ายคลึง
 - (๒) การระเบิด โม่ บด หรือย่อยหิน ด้วยเครื่องจักร
- (๙) กิจการตาม ๑๒. กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ปิโตรเคมี ถ่านหิน ถ่านโค้ก และสารเคมีต่างๆ
 - (๑) การผลิต สะสม บรรจุ หรือขนส่งกรด ต่าง สารออกซิไดซ์ หรือสารตัวทำลาย
 - (๒) การผลิต สะสม บรรจุ หรือขนส่งก๊าซ
 - (๓) การผลิต สะสม กลั่น หรือขนส่งปิโตรเลียมหรือผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียม
 - (๕) การขนส่ง ยกเว้นกิจการที่ได้รับใบอนุญาตใน ๗ (๑)
 - (๖) การผลิตสิ่งของเครื่องใช้หรือผลิตภัณฑ์ด้วยยางเทียม พลาสติก เซลลูลอยด์ เบเกอร์ไลท์ หรือ วัตถุที่คล้ายคลึง
 - (๙) การผลิต ล้างฟิล์มรูปถ่ายหรือฟิล์มภาพยนตร์
 - (๑๐) การเคลือบ ชุบวัตถุด้วยพลาสติก เซลลูลอยด์ เบเกอร์ไลท์ หรือวัตถุที่คล้ายคลึง
 - (๑๑) การผลิตพลาสติก เซลลูลอยด์ เบเกอร์ไลท์ หรือวัตถุที่คล้ายคลึง
 - (๑๔) การผลิต สะสม ขนส่งดอกไม้เพลิง หรือสารเคมีอันเป็นส่วนประกอบในการผลิตดอกไม้เพลิง
 - (๑๖) การผลิต สะสม บรรจุ ขนส่งสารกำจัดศัตรูพืชหรือพาหะนำโรค

เอกสารแนบท้ายประกาศ ๒
แบบรายการตรวจสอบตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการ
ก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต

๑. กิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยทั่วไป

(๑) การเผาในเตาเผา

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา

(๑) ชื่อสถานประกอบการ.....

(๒) ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ

(๓) ปีที่เริ่มดำเนินการ พ.ศ.

(๔) ที่ตั้งสถานประกอบการ เลขที่..... หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(๕) ลักษณะการประกอบการ

กำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยพลังงานความร้อน โดยวิธีการเผา

กำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยพลังงานความร้อน โดยวิธีการเผา ร่วมกับการผลิตพลังงาน

.....

(๖) ขนาดพื้นที่สถานประกอบการ

(๖.๑) พื้นที่ทั้งหมด.....ไร่

(๖.๒) พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

(๗) เวลาทำงานของสถานประกอบการ

(๗.๑) แผนก..... เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน/สัปดาห์

(๗.๒) แผนก..... เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน/สัปดาห์

(๗.๓) แผนก..... เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน/สัปดาห์

(๘) จำนวนผู้ปฏิบัติงาน รวม.....คน

(๘.๑) แผนก..... รวม.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

(๘.๒) แผนก..... รวม.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

(๘.๓) แผนก..... รวม.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

(๘.๔) แผนก..... รวม.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

(๙) แหล่งกำเนิดและปริมาณมูลฝอยทั่วไป

(๙.๑) แหล่งที่มาของมูลฝอยทั่วไปที่รับกำจัด.....

(๙.๒) ปริมาณมูลฝอยสูงสุดที่รองรับได้ต่อวัน

(๙.๓) การคาดการณ์ปริมาณมูลฝอยในอนาคต.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา

(๑๐) ข้อมูลระบบเตาเผา

จำนวนเตาเผาทั้งหมด.....เตา

เตาเผาที่ ๑

๑. ชนิดเตาเผา.....

๒. ชื่อรุ่น.....

๓. บริษัทผู้ผลิตหรือผู้ออกแบบ.....

๔. เชื้อเพลิงที่ใช้ในการเผา.....

๕. ความสามารถในการรองรับมูลฝอยสูงสุดต่อวัน.....กิโลกรัม

๖. อัตราการเผาต่อวัน.....กิโลกรัม

๗. ระบบการควบคุมการระบายอากาศเสียจากปล่องเตาเผา

เตาเผาที่ ๒

๑. ชนิดเตาเผา.....

๒. ชื่อรุ่น.....

๓. บริษัทผู้ผลิตหรือผู้ออกแบบ.....

๔. เชื้อเพลิงที่ใช้ในการเผา.....

๕. ความสามารถในการรองรับมูลฝอยสูงสุดต่อวัน.....กิโลกรัม

๖. อัตราการเผาต่อวัน.....กิโลกรัม

๗. ระบบการควบคุมการระบายอากาศเสียจากปล่องเตาเผา

(๑๑) ชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการประกอบกิจการ (นอกจากตัวเตาเผา)

ได้แนบบัญชีรายการชนิดของเครื่องจักร ขนาด/กำลัง/แรงม้า และจำนวน

(๑๒) ชนิดของวัสดุดิบหรือสารเคมีที่ใช้และปริมาณการจัดเก็บ

ได้แนบบัญชีรายการวัสดุดิบที่ใช้พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

ได้แนบบัญชีรายการสารเคมีที่ใช้พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา

(๑๓) แผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานที่กำจัดมูลฝอยทั่วไป โดยวิธีการเผาในเตาเผาในรัศมี ๑ กิโลเมตร

ได้แนบแผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบแล้ว

(๑๔) แผนผังภาพรวมของกระบวนการประกอบกิจการ พร้อมชี้แจงรายละเอียด

ได้แนบแผนผังภาพรวมของกระบวนการประกอบกิจการ พร้อมชี้แจงรายละเอียดแล้ว

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๑	เจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับสถานที่กำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา			
๑.๑	มีเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับสถานที่กำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา อย่างน้อย ๒ คน โดยมีคุณสมบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดคุณสมบัติของเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับในการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๐			
๒	สถานที่ตั้งและลักษณะ			
๒.๑	มีการศึกษาความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของระบบกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา			
๒.๒	มีสถานที่ตั้งที่เหมาะสม มีขนาดและพื้นที่ที่เหมาะสมกับกระบวนการเผามูลฝอยทั่วไป			
๒.๓	มีพื้นที่แนวกันชนโดยรอบภายในอาณาเขตของสถานที่เผามูลฝอยทั่วไปในเตาเผา เพื่อจัดเป็นพื้นที่สำหรับปลูกต้นไม้ถนน และวางระบายน้ำผิวดิน เพื่อลดปัญหาด้านทัศนียภาพจากการเผาและปัญหากลิ่นรบกวน			
๓	การออกแบบระบบรับ เก็บ พักรวมมูลฝอยทั่วไป			
๓.๑	กรณีที่พักรวมมูลฝอยทั่วไปเป็นอาคารหรือห้องแยก			
	(๑) อาคารหรือห้องแยกมีการป้องกันน้ำฝน			
	(๒) มีพื้นและผนังเรียบ มีการป้องกันน้ำซึมหรือน้ำเข้า ทำด้วยวัสดุที่ทนทาน ทำความสะอาดง่าย สามารถป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรคและมีการระบายอากาศ			
	(๓) มีรางหรือท่อระบายน้ำเสียหรือระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อรวบรวมน้ำเสียไปจัดการตามที่กฎหมายกำหนด			
	(๔) มีประตูกว้างเพียงพอให้สามารถเคลื่อนย้ายมูลฝอยได้ตามสะดวก			
	(๕) มีการกำหนดขอบเขตบริเวณที่ตั้งของสถานที่พักรวมมูลฝอยทั่วไป มีข้อความที่มีขนาดเห็นได้ชัดเจนว่า “ที่พักรวมมูลฝอยทั่วไป” และมีการดูแลรักษาความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ			
๓.๒	กรณีที่พักรวมมูลฝอยทั่วไป เป็นภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปที่มีขนาดใหญ่มีปริมาตรตั้งแต่ ๒ ลูกบาศก์เมตรขึ้นไป			
	(๑) ภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไป มีความแข็งแรง ทนทาน ไม่รั่วซึม มีลักษณะปิดมิดชิด ป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรคได้			
	(๒) ภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไป มีลักษณะสะดวกต่อการขนถ่ายมูลฝอยและสามารถล้างทำความสะอาดได้ง่าย			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	(๓) มีระบบรวบรวมและป้องกันน้ำชะมูลฝอยไหลปนเปื้อนสู่สิ่งแวดล้อม			
	(๔) สามารถบรรจุมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่าสองวัน			
	(๕) กำหนดให้มีการทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยสัปดาห์ละหนึ่งครั้ง			
๓.๓	ที่พักรวมมูลฝอยทั่วไปตั้งอยู่ในสถานที่ที่สะดวกต่อการเก็บรวบรวมและขนถ่ายมูลฝอยทั่วไป			
๓.๔	ที่พักรวมมูลฝอยทั่วไปตั้งอยู่ห่างจากแหล่งน้ำเพื่อการอุปโภคบริโภคและสถานที่ประกอบหรือปรุงอาหาร ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด			
๓.๕	มีมาตรการคัดแยกมูลฝอยชนิดอื่นๆ เพื่อป้องกันไม่ให้นำมาเผา ร่วมกับมูลฝอยทั่วไป เช่น สิ่งของที่ไม่ใช้แล้วหรือของเสียที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการโรงงาน ของเสียจากวัตถุดิบของเสียจากกระบวนการผลิต ของเสียที่เป็นผลิตภัณฑ์เสื่อมคุณภาพและข้อเสียอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานมูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน			
๓.๖	มีมาตรการบันทึกปริมาณมูลฝอยทั่วไปรายวันที่น่าเข้าไปกำจัด			
๔	ระบบเตาเผาและการควบคุมการเผาไหม้			
๔.๑	เตาเผา ใช้สำหรับการเผามูลฝอยที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติของเตาเผาเท่านั้น โดยเผามูลฝอยทั่วไปที่อุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๘๕๐ องศาเซลเซียส			
๔.๒	มีเจ้าหน้าที่และระบบควบคุมสถานะการเผาในห้องเผาไหม้ เช่น อุณหภูมิภายในห้องเผา การควบคุมการไหลและการกระจายตัวของอากาศ ปริมาณอากาศ การควบคุมความดันในเตาเผา เป็นต้น			
๕	ระบบควบคุมมลพิษอากาศที่ปล่อยออกจากปล่องเตาเผา			
๕.๑	มีระบบควบคุมคุณภาพอากาศที่ปล่อยออกจากปล่องเตาเผา มูลฝอยทั่วไป ซึ่งได้รับการออกแบบตามมาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับ และมีการควบคุมให้ได้มาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียจากเตาเผาตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียจากเตาเผา			
๖	การจัดการเถ้าหนักและเถ้าลอย			
๖.๑	มีพื้นที่สำหรับเก็บเถ้าหนักที่มีการป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๖.๒	มีระบบในการนำเถ้าหนักไปกำจัดเป็นประจำ โดยใช้วิธีการฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล (Sanitary Landfill) ที่มีการป้องกันน้ำชะซี้เถ้าปนเปื้อนแหล่งน้ำผิวดินและใต้ดิน หรือมีระบบที่ปลอดภัยในการนำเถ้าหนักไปใช้ประโยชน์อย่างอื่น			
๖.๓	มีพื้นที่สำหรับเก็บเถ้าลอยที่มีการป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม			
๖.๔	มีระบบในการนำเถ้าลอยไปกำจัดเป็นประจำ โดยใช้วิธีการฝังกลบอย่างปลอดภัย (Secured Landfill) ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือมีระบบที่ปลอดภัยในการนำเถ้าลอยไปใช้ประโยชน์อย่างอื่น			
๗	การจัดการน้ำเสีย และการระบายสู่แหล่งน้ำสาธารณะ			
๗.๑	มีการบำบัดน้ำเสียจากระบบกำจัด และน้ำเสียทั้งหมดที่เกิดขึ้นภายในสถานที่กำจัดให้มาตรฐานตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			
๘	ระบบระบายน้ำฝนและป้องกันน้ำท่วม			
๘.๑	มีระบบระบายน้ำฝน ซึ่งแยกออกจากระบบรวบรวมน้ำเสียหรือน้ำชะมูลฝอย			
๘.๒	มีมาตรการดูแลไม่ให้น้ำท่วมขังบริเวณสถานประกอบกิจการ			
๙	สุขลักษณะสถานประกอบกิจการ			
๙.๑	โรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้ให้บริการแก่ผู้ปฏิบัติงาน มีการดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร			
๙.๒	มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่มสำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ โดยลักษณะการจัดบริการน้ำดื่มต้องตั้งอยู่ในบริเวณที่ไม่ก่อให้เกิดความสกปรกหรือการปนเปื้อน			
๙.๓	น้ำที่ใช้ในสถานประกอบกิจการต้องเป็นน้ำที่สะอาด ปราศจากการปนเปื้อน และมีปริมาณเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน โดยมีระบบน้ำสำรองไว้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน			
๙.๔	มีห้องน้ำ/ห้องส้วม อ่างล้างมือ พร้อมสบู่ ที่เพียงพอและถูกสุขลักษณะ ตั้งอยู่ในที่เหมาะสม			
๙.๕	มีภาชนะรองรับมูลฝอยที่เกิดขึ้นภายในสถานประกอบกิจการอย่างเพียงพอ และมีฝาปิดมิดชิด			
๙.๖	มีการป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรคที่เหมาะสมถูกต้องตามหลักวิชาการ			
๙.๗	มีการระบายอากาศที่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๙.๘	มีความเข้มของแสงสว่างในแต่ละแผนก เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
๑๐	ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสุขอนามัยของผู้ปฏิบัติงาน			
๑๐.๑	ความปลอดภัยของอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักร			
	(๑) มาตรฐานงานโครงสร้าง งานถนน งานไฟฟ้า งานประปา งานเครื่องกล การป้องกันอัคคีภัย เป็นไปตามหลักเกณฑ์มาตรฐาน หรือข้อกำหนดของหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง หรือมาตรฐานอื่นที่ยอมรับได้			
	(๒) เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์รวมถึงสวิตช์และสายไฟ ต้องจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย เป็นสัดส่วน และปลอดภัย			
	(๓) เครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่เคลื่อนนอกเป็นโลหะ จะต้องติดตั้งสายดินตามมาตรฐานการไฟฟ้า และระบบป้องกันอันตรายจากไฟฟ้ารั่ว			
	(๔) มีกำหนดการซ่อมบำรุงเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ และระบบไฟฟ้า ภายในสถานประกอบการอย่างสม่ำเสมอ			
๑๐.๒	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			
	(๑) มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลสำหรับงานที่มีระดับความร้อนเกินมาตรฐานที่กำหนด ให้สวมใส่ชุดแต่งกาย รองเท้า และถุงมือ สำหรับป้องกันความร้อน			
	(๒) มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลสำหรับงานที่มีแสงตรงหรือแสงสะท้อนจากแหล่งกำเนิดแสงหรือดวงอาทิตย์ที่มีแสงจ้า ส่องเข้านัยน์ตาโดยตรง ให้สวมใส่แว่นตาลดแสงหรือกระจังหน้าลดแสง			
	(๓) มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลสำหรับงานที่ทำในสถานที่มืด ทึบ และคับแคบ ให้สวมใส่หมวกนิรภัยที่มีอุปกรณ์ส่องแสงสว่าง			
	(๔) มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลสำหรับงานที่มีระดับเสียงเกินมาตรฐานที่กำหนด ให้สวมใส่ปลั๊กอุดเสียงหรือที่ครอบหูลดเสียง			
	(๕) มีแผนการบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้อยู่ในสภาพใช้งานได้อย่างปลอดภัย			
	(๖) ผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับวิธีการใช้และบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	(๗) มีป้าย เครื่องหมาย หรือข้อแนะนำ ให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสม เช่น หน้ากาก ถุงมือ แวนตาป้องกันสารเคมี			
	(๘) มีป้ายหรือประกาศเตือนอันตรายจากแหล่งความร้อน โดยผู้ปฏิบัติงานสามารถมองเห็นได้ชัดเจน			
๑๐.๓	การป้องกันและระงับอัคคีภัย			
	(๑) มีทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน พร้อมแผนผังแสดงโดยต้องมีป้ายแสดงให้เห็นเด่นชัด สามารถมองเห็นได้ชัดเจน			
	(๒) มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้อย่างเพียงพอในทุกส่วนของอาคาร โดยมีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๓) มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ โดยมีจำนวนที่เหมาะสมและติดตั้งให้เหมาะกับประเภทของเพลิง ทั้งนี้ เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๔) มีแผนการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นแก่ผู้ปฏิบัติงาน โดยหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๕) มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ			
๑๐.๔	การจัดสวัสดิการและการตรวจสอบสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน			
	(๑) มีเวชภัณฑ์และยาเพื่อใช้ในการปฐมพยาบาล ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและเพียงพอ			
	(๒) มีการตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงานประจำปีและการอบรมให้ความรู้ด้านสุขอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด			
๑๑	ความรับผิดชอบต่อสังคม			
๑๑.๑	มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งระบบการบันทึกข้อมูลและวิธีการแก้ไขเรื่องร้องเรียน			
๑๑.๒	กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม (ถ้ามี)			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการเผาในเตาเผา				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	

<p>คำรับรองของผู้ขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบ เป็นข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ</p>	<p>ลายมือชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต</p> <p>ชื่อ-สกุล _____ (ตัวบรรจง)</p> <p>วันที่ _____</p>
---	---

(๒) การฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล

- (๑) ชื่อสถานประกอบการ.....
- (๒) ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ
- (๓) ปีที่เริ่มดำเนินการ พ.ศ.
- (๔) ที่ตั้งสถานประกอบการ เลขที่..... หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- (๕) ขนาดพื้นที่สถานประกอบการ
- (๕.๑) พื้นที่ทั้งหมด.....ไร่
- (๕.๒) พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
- (๖) เวลาทำงานของสถานประกอบการ
- (๖.๑) แผนก.....เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน/สัปดาห์
- (๖.๒) แผนก.....เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน/สัปดาห์
- (๖.๓) แผนก.....เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน/สัปดาห์
- (๗) จำนวนผู้ปฏิบัติงานประจำ รวม.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)
- (๗.๑) แผนก.....รวม.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)
- (๗.๒) แผนก.....รวม.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)
- (๗.๓) แผนก.....รวม.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)
- (๘) ปริมาณและประเภทมูลฝอยทั่วไป
- (๘.๑) การคาดการณ์ปริมาณมูลฝอยในอนาคต.....
- (๘.๒) ประเภทและปริมาณของมูลฝอยทั่วไปต่อวัน
- (๘.๒.๑) ประเภท.....ปริมาณ.....กิโลกรัมต่อวัน
- (๘.๒.๒) ประเภท.....ปริมาณ.....กิโลกรัมต่อวัน
- (๘.๒.๓) ประเภท.....ปริมาณ.....กิโลกรัมต่อวัน
- (๙) การออกแบบบ่อฝังกลบมูลฝอยทั่วไป
- (๙.๑) อายุบ่อฝังกลบมูลฝอยทั่วไปตามที่คาดการณ์ไว้.....ปี
- (๙.๒) ปริมาณมูลฝอยทั่วไปสูงสุดที่บ่อฝังกลบรองรับได้ตันต่อปี
- (๙.๓) ความสามารถในการรองรับมูลฝอย/อัตราการฝังกลบต่อวัน
- (๙.๓.๑) ปริมาณมูลฝอยนำเข้าทั้งหมด.....
- (๙.๓.๒) ปริมาณมูลฝอยที่ทำการฝังกลบ.....
- (๙.๔) แหล่งและประเภทวัสดุกลบทับ.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล

(๙.๕) ระบบบำบัดน้ำชะขยะจากหลุมฝังกลบ

.....

.....

(๑๐) ชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการประกอบกิจการ

ได้แนบบัญชีรายการชนิดของเครื่องจักร ขนาด/กำลัง/แรงม้า และจำนวน

(๑๑) ชนิดของวัตถุพิษ/สารเคมี ที่ใช้ในกระบวนการฝังกลบ พร้อมปริมาณการจัดเก็บ (ถ้ามี)

ได้แนบบัญชีรายการวัตถุพิษที่ใช้พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

ได้แนบบัญชีรายการสารเคมีที่ใช้พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

(๑๒) แผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบในรัศมี ๑ กิโลเมตร

ได้แนบแผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศ แสดงที่ตั้ง อาณาเขตและการใช้ที่ดินโดยรอบแล้ว

(๑๓) แผนผังภาพรวมของกระบวนการประกอบกิจการ พร้อมชี้แจงรายละเอียด

ได้แนบแผนผังภาพรวมของกระบวนการประกอบกิจการ พร้อมชี้แจงรายละเอียดแล้ว

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๑	เจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับสถานที่กำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล			
๑.๑	มีเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับจัดการมูลฝอยทั่วไป อย่างน้อย ๒ คน โดยมีคุณสมบัติ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดคุณสมบัติของเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับในการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๐			
๒	สถานที่ตั้งและลักษณะ			
๒.๑	สถานที่ตั้งต้องไม่อยู่ในพื้นที่ ดังต่อไปนี้ (๑) พื้นที่ชุ่มน้ำชั้นที่ ๑ และชั้นที่ ๒ ตามมติคณะรัฐมนตรี (๒) เขตอนุรักษ์ (๓) พื้นที่ชุ่มน้ำที่มีความสำคัญระดับนานาชาติและระดับชาติตามที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้กำหนด (๔) แหล่งธรรมชาติอันควรอนุรักษ์ (๕) พื้นที่เสี่ยงภัยดินถล่มและน้ำป่าไหลหลากตามที่กรมทรัพยากรธรณีประกาศกำหนด (๖) พื้นที่ห้ามตามกฎหมายว่าด้วยการผังเมือง (๗) พื้นที่ห้ามก่อสร้างโรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน (๘) พื้นที่ห้ามก่อสร้างโรงงานตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร (๙) พื้นที่ซึ่งมีลักษณะกีดขวางการไหลของทางน้ำ และพื้นที่ที่มีโอกาสถูกน้ำกัดเซาะ (๑๐) พื้นที่ที่มีรอยแตก รอยเลื่อนขนาดใหญ่ตามที่กรมทรัพยากรธรณีประกาศกำหนด รวมทั้งมีโพรงหิน และพื้นที่ที่มีสภาพไม่มั่นคง			
๒.๒	สถานที่ตั้งต้องห่างจากพื้นที่ สถานที่ หรือเขตดังต่อไปนี้ (๑) อยู่ห่างจากแนวขอบลานบินของสนามบินไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ เมตร (๒) อยู่ห่างไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ เมตร จาก (๒.๑) แนวเขตที่ดินของโบราณสถาน (๒.๒) พื้นที่ชุ่มน้ำชั้นที่ ๑ (๒.๓) พื้นที่ชุ่มน้ำชั้นที่ ๒ ตามมติคณะรัฐมนตรี (๒.๔) เขตอนุรักษ์ แหล่งธรรมชาติอันควรอนุรักษ์ (๒.๕) เขตชุมชน เว้นแต่ในระยะที่ชุมชนให้ความยินยอม			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	<p>(๓) อยู่ห่างจากบ่อน้ำดื่มของประชาชน หรือโรงผลิตน้ำประปา ไม่น้อยกว่า ๗๐๐ เมตร</p> <p>(๔) อยู่ห่างจากแหล่งน้ำสาธารณะ แหล่งน้ำที่ใช้ประโยชน์ของแผ่นดินโดยเฉพาะ หรือแหล่งน้ำธรรมชาติ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เมตร</p> <p>(๕) ไม่เป็นพื้นที่ที่น้ำท่วมถึง โดยพิจารณาจากการเกิดน้ำท่วมซ้ำในช่วงระยะเวลา ๓๐ ปี ที่ผ่านมา เว้นแต่จะมีระบบหรือมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการพัดพามูลฝอยออกไปภายนอกพื้นที่ฝังกลบ</p>			
๒.๓	<p>สถานที่ที่ตั้งต้องมีลักษณะ ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) มีลักษณะเป็นพื้นดินต่อเนื่องผืนเดียวและมีขนาดเพียงพอต่อปริมาณมูลฝอยที่ทำการศึกษา</p> <p>(๒) สามารถออกแบบความลึกของกันบ่อสูงกว่าระดับน้ำใต้ดินไม่ต่ำกว่า ๑ เมตร แต่หากต่ำกว่า ๑ เมตร ได้จัดให้มีมาตรการป้องกันการปนเปื้อนของน้ำใต้ดินตามหลักสุขาภิบาล</p> <p>(๓) เป็นพื้นที่ที่ชั้นดินหรือชั้นหินตามธรรมชาติมีความมั่นคงแข็งแรงเพียงพอที่สามารถรองรับน้ำหนักและปริมาณมูลฝอยได้ตามหลักวิศวกรรม</p>			
๓	ระบบฝังกลบและการคัดแยกมูลฝอย			
๓.๑	มีการศึกษาความเหมาะสมและความเป็นไปได้ก่อนทำการก่อสร้างระบบกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล			
๓.๒	มีพื้นที่แนวกันชนโดยรอบภายในอาณาเขตของสถานที่ฝังกลบมูลฝอยทั่วไป เพื่อจัดเป็นพื้นที่สำหรับปลูกต้นไม้ ถนน และรางระบายน้ำผิวดินเพื่อป้องกันปัญหาด้านทัศนียภาพจากการฝังกลบและกลิ่นรบกวน			
๓.๓	มีมาตรการในการใช้ดินหรือวัสดุอื่นกลบทับทุกครั้งที่มีการนำมูลฝอยทั่วไปไปฝังกลบ โดยปิดทับหน้าบ่อฝังกลบด้วยดินหนาอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร หรือวัสดุอื่นที่เหมาะสม			
๓.๔	มีระบบป้องกันการปนเปื้อนของน้ำใต้ดินจากน้ำชะมูลฝอย โดยมีการอัดกันบ่อด้านล่างและด้านข้างให้แน่นและปูด้วยแผ่นวัสดุกันซึม			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการฝังกลบอย่างถูกหลัก สุขาภิบาล				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๓.๕	มีการตรวจสอบคุณภาพของระบบก่อนการใช้งานพร้อมทั้งแผนการตรวจสอบคุณภาพระบบเป็นระยะ			
๓.๖	มีแผนปิดการฝังกลบเมื่อบ่อฝังกลบมูลฝอยเต็ม			
๓.๗	มีการติดตั้งบ่อสำหรับตรวจสอบการปนเปื้อนของน้ำใต้ดินจำนวนอย่างน้อย ๓ บ่อ ประกอบด้วย บ่ออ้างอิง ๑ บ่อ และบ่อติดตามตรวจสอบ ๒ บ่อ ทั้ง ๓ บ่ออยู่ในแนวเดียวกับทิศทางการไหลของน้ำใต้ดิน และเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ลักษณะและเงื่อนไขการป้องกันการปนเปื้อนของน้ำใต้ดินจากน้ำชะมูลฝอย และการรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำใต้ดินจากสถานที่ฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล พ.ศ. ๒๕๖๐			
๓.๘	มีแผนการตรวจสอบคุณภาพน้ำใต้ดินบริเวณพื้นที่ฝังกลบมูลฝอย โดยกำหนดการเก็บตัวอย่างและการวิเคราะห์น้ำจากบ่อติดตามตรวจสอบอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ครอบคลุมในช่วงฤดูฝนและฤดูแล้ง			
๓.๙	มีมาตรการคัดแยกของเสียที่เป็นผลิตภัณฑ์เสื่อมคุณภาพ และของเสียอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน มูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ออกจากมูลฝอยทั่วไป			
๓.๑๐	มีระบบการคัดแยกมูลฝอยชนิดอื่นๆ เช่น สิ่งของไม่ใช่แล้วหรือของเสียตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน มูลฝอยติดเชื้อหรือมูลฝอยเป็นพิษเพื่อป้องกันไม่ให้นำมาฝังกลบร่วมกับมูลฝอยทั่วไป			
๓.๑๑	มีมาตรการบันทึกปริมาณมูลฝอยรายวันที่นำเข้าไปกำจัด			
๓.๑๒	มีการป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรค กลิ่น เสียง ความสั่นสะเทือน หรือการดำเนินการที่อาจก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			
๔	การจัดการน้ำเสีย และการระบายสู่แหล่งน้ำสาธารณะ			
๔.๑	มีระบบรวบรวมน้ำชะมูลฝอยจากกันบ่อเพื่อส่งไปยังระบบบำบัดน้ำเสียที่สามารถป้องกันการปนเปื้อนน้ำใต้ดิน			
๔.๒	มีระบบสูบน้ำชะมูลฝอยเพื่อการบำบัดและล้างสิ่งอุดตันให้เพียงพอกับปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้น โดยออกแบบและ			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	ก่อสร้างให้แข็งแรงและสามารถรองรับแรงกระทำจากกระบวนการฝังกลบ			
๔.๓	ออกแบบระบบบำบัดน้ำชะมูลฝอย ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง ลักษณะและเงื่อนไขการป้องกันการปนเปื้อนของน้ำใต้ดินจากน้ำชะมูลฝอยและการรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำใต้ดินจากสถานที่ฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล พ.ศ. ๒๕๖๐			
๔.๔	มีแผนการติดตามตรวจสอบการทำงานและบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง รวมทั้งแผนการตรวจสอบการอุดตันของท่อรวบรวมน้ำชะมูลฝอย			
๔.๕	มีมาตรการในการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งก่อนปล่อยสู่พื้นที่สาธารณะ โดยต้องผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำทิ้งตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			
๕	ระบบระบายน้ำฝนและป้องกันน้ำท่วม			
๕.๑	มีระบบระบายน้ำฝน ซึ่งแยกออกจากระบบรวบรวมน้ำเสียหรือน้ำชะมูลฝอย			
๕.๒	มีมาตรการดูแลไม่ให้น้ำท่วมขังบริเวณสถานประกอบกิจการ			
๖	การควบคุมมลพิษอากาศที่ระบายออกจากหลุมฝังกลบ			
๖.๑	มีระบบรวบรวมและระบายก๊าซออกจากหลุมฝังกลบ และมีระบบเผาทำลายก๊าซหรือมีระบบนำก๊าซไปใช้เป็นเชื้อเพลิงหรือใช้ประโยชน์อย่างอื่น			
๖.๒	มีระบบตรวจสอบและควบคุมก๊าซจากหลุมฝังกลบ เพื่อป้องกันการเกิดไฟไหม้และกลิ่นรบกวน			
๗	สุขลักษณะสถานประกอบกิจการ			
๗.๑	โรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้ให้บริการแก่ผู้ปฏิบัติงาน มีการดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร			
๗.๒	มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่มสำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ โดยลักษณะการจัดบริการน้ำดื่มต้องตั้งอยู่ในบริเวณที่ไม่ก่อให้เกิดความสกปรกหรือการปนเปื้อน			
๗.๓	น้ำที่ใช้ในสถานประกอบกิจการต้องเป็นน้ำที่สะอาด ปราศจากการปนเปื้อน และมีปริมาณเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน โดยมีระบบน้ำสำรองไว้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๗.๔	มีห้องน้ำ/ห้องส้วม อ่างล้างมือ พร้อมสบู่ ที่เพียงพอและถูกสุขลักษณะ ตั้งอยู่ในที่เหมาะสม			
๗.๕	มีภาชนะรองรับมูลฝอยจากที่เพียงพอ และมีฝาปิดมิดชิด			
๗.๖	มีการป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรคที่เหมาะสมถูกต้องตามหลักวิชาการ			
๗.๗	มีการระบายอากาศในสำนักงานที่เหมาะสม			
๗.๘	มีความเข้มของแสงสว่างในแต่ละแผนก เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
๘	ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสุขอนามัยของผู้ปฏิบัติงาน			
๘.๑	มีแผนในการจัดการอบรมให้ความรู้ด้านสุขอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานแก่ผู้ปฏิบัติงาน			
๘.๒	จัดให้มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐาน และเหมาะสมกับลักษณะงาน			
๘.๓	มีแผนการตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงานแรกรับเข้าทำงาน และแผนการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ท้องถิ่นกำหนด			
๘.๔	มีมาตรการในการดำเนินการด้านความปลอดภัยที่เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			
๘.๕	จัดให้มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้งานตลอดเวลา รวมถึงมีระบบส่งต่อผู้ป่วยกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินได้ทันที			
๙	ความปลอดภัยของเครื่องจักร เครื่องมือเครื่องใช้ และอุปกรณ์			
๙.๑	มาตรฐานงานโครงสร้าง งานถนน งานไฟฟ้า งานประปา งานเครื่องกล การป้องกันอัคคีภัย เป็นไปตามหลักเกณฑ์มาตรฐาน หรือข้อกำหนดของหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง หรือมาตรฐานอื่นที่ยอมรับได้			
๙.๒	เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์รวมถึงสวิตช์และสายไฟ ต้องจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย เป็นสัดส่วน และปลอดภัย			
๙.๓	เครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ไฟฟ้าที่เปลือกนอกเป็นโลหะ ต้องติดตั้งสายดินตามมาตรฐานการไฟฟ้าและระบบป้องกันอันตรายจากไฟฟ้ารั่ว			
๙.๔	กำหนดมาตรการตรวจสอบความปลอดภัย และกำหนดการซ่อมบำรุงเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ และระบบไฟฟ้า ภายในสถานประกอบการอย่างสม่ำเสมอ			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยทั่วไปด้วยวิธีการฝังกลบอย่างถูกหลัก สุขาภิบาล				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๑๐	ความรับผิดชอบต่อสังคม			
๑๐.๑	มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งระบบการบันทึกข้อมูล และวิธีการแก้ไขเรื่องร้องเรียน			
๑๐.๒	กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม (ถ้ามี)			

<p>คำรับรองของผู้ขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบ เป็นข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ</p>	<p>ลายมือชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต</p> <p>ชื่อ-สกุล _____ (ตัวบรรจง)</p> <p>วันที่ _____</p>
---	---

๒. กิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการกิจการ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา

- (๑) ชื่อสถานประกอบการ.....
- (๒) ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ
- (๓) ปีที่เริ่มดำเนินการ พ.ศ.
- (๔) ที่ตั้งสถานประกอบการ เลขที่..... หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- (๕) ขนาดพื้นที่สถานประกอบการ
- (๕.๑) พื้นที่ทั้งหมด..... ไร่
- (๕.๒) พื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตร
- (๖) จำนวนผู้ปฏิบัติงานประจำ รวม.....คน (ชาย..... คน หญิง..... คน)
- (๖.๑) แผนก..... รวม.....คน (ชาย..... คน หญิง..... คน)
- (๖.๒) แผนก..... รวม.....คน (ชาย..... คน หญิง..... คน)
- (๖.๓) แผนก..... รวม.....คน (ชาย..... คน หญิง..... คน)
- (๖.๔) แผนก..... รวม.....คน (ชาย..... คน หญิง..... คน)
- (๗) เวลาทำงานของสถานประกอบการ
- (๗.๑) แผนก..... เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน/สัปดาห์
- (๗.๒) แผนก..... เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน/สัปดาห์
- (๗.๓) แผนก..... เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน/สัปดาห์
- (๗.๔) แผนก..... เริ่มตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน/สัปดาห์
- (๘) ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อสูงสุดที่เตาเผารองรับได้ กิโลกรัม/วัน
- (๙) ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่รับกำจัดในปัจจุบัน กิโลกรัม/วัน
- (๑๐) สถานที่พักมูลฝอยติดเชื้อสามารถในการรองรับมูลฝอยสูงสุดวัน (รวม..... กิโลกรัม)
- (๑๑) ข้อมูลระบบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ
- (๑๑.๑) จำนวนเตาเผาทั้งหมด..... เตา
- (๑๑.๒) รายละเอียดเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา

เตาเผาที่ ๑

๑. ชนิดเตาเผา.....
๒. ชื่อรุ่น.....
๓. บริษัทผู้ผลิตหรือผู้ออกแบบ.....
-
๔. เชื้อเพลิงที่ใช้ในการเผา.....
๕. ความสามารถในการรองรับมูลฝอยสูงสุดต่อวัน..... กิโลกรัม
๖. อัตราการเผาต่อวัน..... กิโลกรัม
๗. อุณหภูมิของห้องเผา
- ห้องเผาขยะ..... องศาเซลเซียส
- ห้องเผาควัน..... องศาเซลเซียส
๘. ระบบการควบคุมการระบายอากาศเสียจากปล่องเตาเผา
-
-

เตาเผาที่ ๒

๑. ชนิดเตาเผา.....
๒. ชื่อรุ่น.....
๓. บริษัทผู้ผลิตหรือผู้ออกแบบ.....
-
๔. เชื้อเพลิงที่ใช้ในการเผา.....
๕. ความสามารถในการรองรับมูลฝอยสูงสุดต่อวัน..... กิโลกรัม
๖. อัตราการเผาต่อวัน..... กิโลกรัม
๗. อุณหภูมิของห้องเผา
- ห้องเผาขยะ..... องศาเซลเซียส
- ห้องเผาควัน..... องศาเซลเซียส
๘. ระบบการควบคุมการระบายอากาศเสียจากปล่องเตาเผา
-
-

(๑๒) ชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ (นอกจากตัวเตาเผา)

- ได้แนบบัญชีรายการชนิดของเครื่องจักร ขนาด/กำลัง/แรงม้า และจำนวน

(๑๓) ชนิดเชื้อเพลิง และ สารเคมี ที่ใช้ในกระบวนการเผา และปริมาณการจัดเก็บ

- ได้แนบบัญชีรายการเชื้อเพลิงที่ใช้ในกระบวนการ พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการกิจการ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา

ได้แนบบัญชีรายการสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการ พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

(๑๔) แผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยวิธีการเผาในเตาเผาในรัศมี ๑ กิโลเมตร

ได้แนบแผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบแล้ว

(๑๕) แผนผังภาพรวมของกระบวนการประกอบกิจการ พร้อมชี้แจงรายละเอียด

ได้แนบแผนผังภาพรวมของกระบวนการประกอบกิจการ พร้อมชี้แจงรายละเอียดแล้ว

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๑	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ			
๑.๑	มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ซึ่งมีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์หรือวิศวกรรมศาสตร์ เพื่อเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ			
๑.๒	ผู้ปฏิบัติงานเคลื่อนย้ายและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ได้รับการอบรมหลักสูตรการป้องกัน และระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข			
๒	สถานที่ตั้งและลักษณะ			
๒.๑	สถานที่ตั้งเหมาะสม มีพื้นที่และขนาดที่ดินพอเพียงต่อการประกอบกิจการและการขยายตัวในอนาคต			
๒.๒	มีพื้นที่แนวกันชนภายในอาณาเขตของสถานที่ตั้ง โดยพิจารณาปลูกต้นไม้ริมรั้วตามความเหมาะสม เพื่อป้องกันปัญหาด้านทัศนียภาพ เสียงดัง กลิ่นรบกวน เป็นต้น			
๓	ระบบรับและพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ			
๓.๑	ที่พักรวมมูลฝอยเป็นห้องหรืออาคารเฉพาะ แยกจากอาคารอื่น และอยู่ในที่ที่สะดวกต่อการขนมูลฝอยไปกำจัด			
๓.๒	ที่พักรวมมูลฝอยมีพื้นและผนังเรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย			
๓.๓	ที่พักรวมมูลฝอยมีขนาดเพียงพอสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างน้อย ๒ วัน (ในกรณีที่เกิดมูลฝอยติดเชื้อไว้เกิน ๗ วัน ต้องให้อยู่ที่อุณหภูมิไม่เกิน ๑๐ องศาเซลเซียส)			
๓.๔	จัดให้มีการป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไปภายในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ			
๓.๕	จัดให้มีการป้องกันบุคคลทั่วไปไม่ให้นำเข้าไปได้			
๓.๖	จัดให้มีรางหรือท่อระบายน้ำเสีย เชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย			
๓.๗	มีข้อความบนกำแพงหรือป้ายขนาดใหญ่ชัดเจนว่า “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” ไว้ที่หน้าห้องหรือหน้าอาคาร			
๓.๘	รถเข็นหรือรถที่ใช้เคลื่อนใช้มูลฝอยติดเชื้อไปยังเตาเผาต้องมีพื้นและผนัง ทึบ ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่ายด้วยน้ำ และมีฝาปิดมิดชิดป้องกันสัตว์และแมลงนำโรคได้ และมีข้อความสีแดงที่รถว่า “รถเข็นมูลฝอยติดเชื้อห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น”			
๓.๙	มีการกำหนดเวลาและเส้นทางการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อที่แน่นอน			
๓.๑๐	มีบริเวณที่จัดไว้เฉพาะสำหรับล้างรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ และน้ำเสีย			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	ที่เกิดจากการล้างทำความสะอาดมีการระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย			
๔	ระบบเตาเผาและการควบคุมการเผาไหม้			
๔.๑	กำหนดให้มีการเผามูลฝอยติดเชื้อภายในระยะเวลาที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด แต่ต้องไม่เกิน ๓๐ วัน นับจากวันที่ขนมาจากแหล่งกำเนิด			
๔.๒	เตาเผามีการออกแบบให้มีห้องเผามูลฝอยติดเชื้อ โดยเผาที่อุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส			
๔.๓	เตาเผามีการออกแบบให้มีห้องเผาควัน โดยเผาควันด้วยอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส			
๔.๔	กำหนดให้มีบันทึกการควบคุมการเผาไหม้ เช่น การควบคุมอุณหภูมิ ความดัน ปริมาณอากาศ เป็นต้น			
๕	ระบบควบคุมมลพิษอากาศที่ปล่อยออกจากปล่องเตาเผา			
๕.๑	มีระบบบำบัดมลพิษอากาศที่เหมาะสมและใช้งานได้มีประสิทธิภาพ			
๕.๒	กำหนดให้มีการควบคุมมาตรฐานอากาศเสียที่ปล่อยจากเตาเผาให้เป็นไปตามมาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียจากเตาเผา มูลฝอยติดเชื้อ			
๖	การจัดการเถ้าที่เหลือหลังจากการเผามูลฝอยติดเชื้อ			
๖.๑	เถ้าที่เหลือจากการเผามูลฝอยติดเชื้อ นำไปกำจัดด้วยวิธีกำจัดมูลฝอยทั่วไป เช่น การฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล			
๗	การจัดการน้ำเสีย และการระบายสู่แหล่งน้ำสาธารณะ			
๗.๑	จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียมีประสิทธิภาพ			
๗.๒	จัดให้มีระบบรวบรวมน้ำชะมูลฝอยเพื่อส่งไปยังระบบบำบัดน้ำเสีย			
๗.๓	มีแผนการติดตามตรวจสอบการทำงานและบำรุงรักษา รวมทั้งแผนการตรวจสอบการอุดตันของท่อรวบรวมน้ำชะมูลฝอย			
๘	ระบบระบายน้ำฝนและป้องกันน้ำท่วม			
๘.๑	มีระบบระบายน้ำฝน ซึ่งแยกออกจากระบบรวบรวมน้ำเสีย หรือน้ำชะมูลฝอย			
๘.๒	มีมาตรการดูแลไม่ให้น้ำท่วมขังบริเวณสถานประกอบการ			
๙	สุขลักษณะสถานประกอบการ			
๙.๑	โรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้ให้บริการแก่ผู้ปฏิบัติงาน มีการดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร			
๙.๒	มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่มสำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่าง			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	เพียงพอ โดยลักษณะการจัดบริการน้ำดื่มต้องตั้งอยู่ในบริเวณที่ไม่ก่อให้เกิดความสกปรกหรือการปนเปื้อน			
๙.๓	น้ำที่ใช้ในสถานประกอบกิจการต้องเป็นน้ำที่สะอาด ปราศจากการปนเปื้อน และมีปริมาณเพียงพอสำหรับการใช้ในแต่ละวัน โดยมีระบบน้ำสำรองไว้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน			
๙.๔	มีห้องน้ำ/ห้องส้วม อ่างล้างมือ พร้อมสบู่ ที่เพียงพอและถูกสุขลักษณะ ตั้งอยู่ในที่เหมาะสม			
๙.๕	มีภาชนะรองรับมูลฝอยจากที่เพียงพอ และมีฝาปิดมิดชิด			
๙.๖	มีการป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรคที่เหมาะสมถูกต้องตามหลักวิชาการ			
๙.๗	จัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน การระบายอากาศ แสงสว่าง เสียง ความร้อน ที่เหมาะสม			
๑๐	ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสุขอนามัยของผู้ปฏิบัติงาน			
๑๐.๑	ความปลอดภัยของอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักร			
	(๑) มาตรฐานงานโครงสร้าง งานถนน งานไฟฟ้า งานประปา งานเครื่องกล การป้องกันอัคคีภัย เป็นไปตามหลักเกณฑ์มาตรฐาน หรือข้อกำหนดของหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง หรือมาตรฐานอื่นที่ยอมรับได้			
	(๒) เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์รวมถึงสวิตช์และสายไฟ ต้องจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย เป็นสัดส่วน และปลอดภัย			
	(๓) เครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่เปลือกนอกเป็นโลหะ จะต้องติดตั้งสายดินตามมาตรฐานการไฟฟ้า และระบบป้องกันอันตรายจากไฟฟ้ารั่ว			
	(๔) มีกำหนดการซ่อมบำรุงเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ และระบบไฟฟ้า ภายในสถานประกอบการอย่างสม่ำเสมอ			
๑๐.๒	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			
	(๑) จัดให้มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยที่เหมาะสมสำหรับผู้ปฏิบัติงาน			
	(๒) จัดให้มีอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจากการตกหล่นหรือการรั่วไหลของมูลฝอยติดเชื้อ			
๑๐.๓	การจัดสวัสดิการและการดูแลสุขภาพของพนักงาน			
	(๑) จัดเตรียมชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น เพื่อดูแลผู้ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย รวมถึงมีระบบส่งต่อผู้ป่วยกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินได้ทันที			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	(๒) จัดให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี หรือตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง			
๑๑	ความรับผิดชอบต่อสังคม			
๑๑.๑	มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งระบบการบันทึกข้อมูลและวิธีการแก้ไขเรื่องร้องเรียน			
๑๑.๒	กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม (ถ้ามี)			

<p>คำรับรองของผู้ขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบเป็นข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ</p>	<p>ลายมือชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต</p> <p>ชื่อ-สกุล _____ (ตัวบรรจง)</p> <p>วันที่ _____</p>
--	---

๓. กิจกรรมในข้อ ๓ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการ	
(๑) ชื่อสถานประกอบการ _____	
(๒) ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ _____	
(๓) วัน เดือน ปี ที่เริ่มดำเนินการ _____	
(๔) ที่ตั้งสถานประกอบการ	
เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____	
ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____	
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____	
(๕) ลักษณะการประกอบการและผลิตภัณฑ์	

(๖) ขนาดพื้นที่สถานประกอบการ	
๖.๑ พื้นที่ทั้งหมด _____ ไร่	
๖.๒ พื้นที่ประกอบการ _____ ตารางเมตร	
(๗) เวลาทำงานของสถานประกอบการ	
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 ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการ

(๙) ชนิดของวัตถุดิบและสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต และปริมาณการจัดเก็บ

ได้แนบบัญชีรายการวัตถุดิบที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

ได้แนบบัญชีรายการสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

(๑๐) ชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต

ได้แนบบัญชีรายการชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมจำนวน

(๑๑) แผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานประกอบการ
ในรัศมี ๑ กิโลเมตร

ได้แนบแผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานประกอบการ
กิจการในรัศมี ๑ กิโลเมตร

(๑๒) แผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

ได้แนบแผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๑	สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร			
๑.๑	สถานประกอบการตั้งอยู่ห่างจากศาสนสถาน 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 และมีการดูแลรักษาความสะอาดให้อยู่ในสภาพที่ถูกต้องลักษณะเป็นประจำทุกวัน			
๒	การสุขาภิบาลในสถานประกอบการ			
๒.๑	สถานประกอบการมีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะ เหมาะสมและเพียงพอกับประเภทและปริมาณของมูลฝอย รวมทั้งมีการทำความสะอาดภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับ และบริเวณที่เก็บภาชนะนั้นอยู่เสมอ			
๒.๒	สถานประกอบการมีการกำจัดมูลฝอย <input type="checkbox"/> ไม่ได้กำจัดเอง <input type="checkbox"/> มีการกำจัดมูลฝอยเอง และได้รับความเห็นชอบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นซึ่งดำเนินการได้ถูกต้องตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			
๒.๓	สถานประกอบการมีการป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ			
๒.๔	สถานประกอบการมีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้สำหรับการประกอบอาหาร การปรุงอาหาร หรือการเสิร์ฟอาหาร			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	สำหรับผู้ปฏิบัติงาน และดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหารและตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น			
๒.๕	สถานประกอบการจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบ เรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกต้องตามสุขลักษณะและอนามัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัย และไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ			
๒.๖	สถานประกอบการจัดให้มีน้ำดื่มสะอาดที่มีคุณภาพไม่ต่ำกว่าเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคของกรมอนามัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน อย่างเพียงพอทุกวัน รวมทั้งจัดให้มีภาชนะรองรับน้ำดื่มที่สะอาดและปราศจากสิ่งปนเปื้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ และสถานที่ตั้งน้ำดื่มและลักษณะการนำน้ำมาดื่มต้องไม่เกิดการปนเปื้อนจากสิ่งสกปรกหรือสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ			
๒.๗	สถานประกอบการมีน้ำใช้ที่มีปริมาณและคุณภาพเหมาะสมต่อการประกอบกิจการ (ไม่รวมถึงน้ำที่ใช้ในกระบวนการผลิต)			
๓	การควบคุมสารอันตรายและมลพิษที่อาจเกิดจากการประกอบกิจการ			
๓.๑	มลพิษทางน้ำ <input type="checkbox"/> ไม่มีมลพิษทางน้ำ <input type="checkbox"/> มีมลพิษทางน้ำ โดยมีแนวทาง ดังนี้ (๑) มีบ่อดักไขมัน (๒) มีระบบบำบัดน้ำเสีย (๓) มีการระบายน้ำทิ้ง (๔) มีระบบระบายน้ำฝน (๕) อื่นๆ ระบุ _____ _____ _____			
๓.๒	มลพิษทางอากาศ <input type="checkbox"/> ไม่มีมลพิษทางอากาศ <input type="checkbox"/> มีมลพิษทางอากาศ โดยมีแนวทาง ดังนี้ ๑) มีระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ ๒) มีการระบายอากาศ ๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๓.๓	มลพิษทางเสียง <input type="checkbox"/> ไม่มีมลพิษทางเสียง <input type="checkbox"/> มีมลพิษทางเสียง โดยมีแนวทาง ดังนี้ (๑) ต้นกำเนิดเสียง (๒) ทางผ่านของเสียง (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____			
๓.๔	ความสั่นสะเทือน <input type="checkbox"/> ไม่มี ความสั่นสะเทือน <input type="checkbox"/> มีความสั่นสะเทือน โดยมีแนวทาง ดังนี้ _____ _____			
๓.๕	ของเสียอันตราย <input type="checkbox"/> ไม่มีของเสียอันตราย <input type="checkbox"/> มีมูลฝอยที่ปนเปื้อนสารพิษ ของเสียอันตราย โดยมีแนวทางการจัดการ ดังนี้ (๑) รวบรวม จัดเก็บ (๒) กำจัด (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____			
๓.๖	วัตถุอันตราย <input type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุอันตราย <input type="checkbox"/> มีวัตถุอันตราย โดยมีการจัดการ ดังนี้ (๑) รวบรวม จัดเก็บ (๒) กำจัด (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๔	ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน			
๔.๑	ความปลอดภัยของอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักร			
	(๑) สถานประกอบการมีการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักรที่มีสภาพที่ปลอดภัยสำหรับการใช้งานในสถานประกอบการ และมีการติดตั้งในลักษณะที่แข็งแรง มั่นคง และปลอดภัย			
	(๒) การจัดวางหรือการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักรต้องเป็นระเบียบไม่กีดขวางทางเดินและการปฏิบัติงาน และต้องมีการดูแล ตรวจสอบและบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา			
	(๓) มีระบบป้องกันอันตราย และป้ายคำเตือนหรือคำแนะนำในการป้องกันอันตรายจากอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร หรือเตือนอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
๔.๒	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			
	(๑) มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่เหมาะสม และมีมาตรฐานสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๒) มีการบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้อยู่ในสภาพใช้งานได้อย่างปลอดภัย			
	(๓) ผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับวิธีการใช้และบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			
	(๔) มีป้าย เครื่องหมาย หรือสัญลักษณ์ ให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมและเห็นได้ง่าย			
๔.๓	การป้องกันและระงับอัคคีภัย			
	(๑) จัดให้มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้อย่างเพียงพอในทุกส่วนของอาคาร โดยมีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๒) จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ โดยมีจำนวนที่เหมาะสมและติดตั้งให้เหมาะกับประเภทของเพลิง โดยเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๓) มีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นแก่ผู้ปฏิบัติงานโดยหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วย			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	ความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๔) มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ			
๔.๔	การจัดสวัสดิการและการตรวจสอบสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน			
	(๑) มีสวัสดิการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและเพียงพอตามที่กำหนดในกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			
	(๒) มีการตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือตรวจสอบสุขภาพตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด			
๕	ความรับผิดชอบต่อสังคม			
๕.๑	มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งระบบการบันทึกข้อมูล และวิธีการแก้ไขเรื่องร้องเรียน			
๕.๒	กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม (ถ้ามี)			

<p>คำรับรองของผู้ขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบ เป็นข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ</p>	<p>ลายมือชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต</p> <p>ชื่อ-สกุล _____</p> <p style="text-align: center;">(ตัวบรรจง)</p> <p>วันที่ _____</p>
--	--

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการใดที่อาจก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน ชุมชน หรือสิ่งแวดล้อม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“กิจการ” หมายความว่า กิจการใดหรือการกระทำใด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต

“ผู้ขออนุญาต” หมายความว่า ผู้ประสงค์จะดำเนินกิจการที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการและหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต

“ประชาชนที่เกี่ยวข้อง” หมายความว่า ผู้ซึ่งอาจได้รับความเดือดร้อนรำคาญหรือผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพ จากการอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ข้อ ๔ หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการ จัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการ และให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการรับความคิดเห็นไปจัดทำมาตรการเพิ่มเติมเพื่อป้องกันและลดผลกระทบที่อาจก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน ชุมชน หรือสิ่งแวดล้อม

(๒) ก่อนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการต้องดำเนินการ

(ก) จัดทำเอกสารรายละเอียดที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการตาม (๓)

(ข) ประกาศให้ประชาชนที่เกี่ยวข้องและราชการส่วนท้องถิ่นทราบถึงวิธีการรับฟังความคิดเห็น ระยะเวลา สถานที่ ไม่น้อยกว่าสิบห้าวัน โดยปิดประกาศอย่างน้อย ณ สถานที่ตั้งของสถานประกอบกิจการและที่สำนักงานของราชการส่วนท้องถิ่นที่ขออนุญาต

(ค) การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาความเหมาะสมก่อนดำเนินการ

(๓) ข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการที่ต้องเผยแพร่ ก่อนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อยต้องประกอบด้วยข้อมูล

(ก) ชื่อผู้ยื่นคำขออนุญาต สถานที่ตั้ง ประเภทกิจการ วัตถุประสงค์ที่เกิดขึ้น

(ข) แสดงผังการประกอบกิจการ และขั้นตอนกระบวนการผลิต

(ค) ข้อมูลตามแบบรายการตรวจสอบตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต

(ง) มาตรการป้องกันและลดผลกระทบที่อาจก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน ชุมชน หรือสิ่งแวดล้อม และการเยียวยาความเดือดร้อนหรือความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

(จ) ประโยชน์ของการประกอบกิจการต่อประชาชน (ถ้ามี)

(๔) กระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ให้ดำเนินการ

(ก) กรณีที่กิจการนั้นเข้าข่ายเป็นกิจการที่ต้องจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติซึ่งได้ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นแล้วให้ถือว่า ได้ดำเนินการตามประกาศนี้แล้ว

(ข) กรณีกิจการนอกเหนือจาก (ก) การรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง อาจใช้วิธีการอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง ดังต่อไปนี้

(๑) การสำรวจความคิดเห็น ซึ่งอาจทำได้โดย

(๑.๑) การสัมภาษณ์รายบุคคล

(๑.๒) การเปิดให้แสดงความคิดเห็นทางไปรษณีย์ ทางโทรศัพท์ โทรสาร หรือทางระบบเครือข่ายสารสนเทศ

(๑.๓) การเปิดโอกาสให้ประชาชนที่เกี่ยวข้องมารับข้อมูลและแสดงความคิดเห็นต่อการประกอบกิจการ

(๑.๔) การสนทนากลุ่มย่อย

(๒) การประชุมปรึกษาหารือ ซึ่งอาจทำได้โดย

(๒.๑) การอภิปรายสาธารณะ

(๒.๒) การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร

(๒.๓) การประชุมเชิงปฏิบัติการ

(๒.๔) การประชุมระดับตัวแทนของกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้อง

(๕) เมื่อดำเนินการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ตามข้อ ๔ (๔) แล้วให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการดำเนินการ

(ก) กรณีดำเนินการตามข้อ ๔ (๔) (ก) ให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการนำรายงานการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องที่ได้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ส่งให้ราชการส่วนท้องถิ่นเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต

(ข) กรณีดำเนินการตามข้อ ๔ (๔) (ข) ให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการจัดทำสรุปผลการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องตามแบบสรุปผลการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องแนบท้ายประกาศ และส่งให้ราชการส่วนท้องถิ่นเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้าย
แบบสรุปผลการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

**๑. สถานประกอบกิจการเป็นกิจการที่ต้องจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบ
ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ**

- สถานประกอบกิจการได้ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และได้แนบ
รายงานผลการรับฟังความคิดเห็นดังกล่าว เพื่อให้ราชการส่วนท้องถิ่นประกอบการ
พิจารณาอนุญาตมาพร้อมนี้แล้ว

๒. กรณีสถานประกอบกิจการนอกเหนือจาก ๑.

- ได้ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการรับฟัง
ความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งแนบเอกสารหลักฐานการดำเนินงาน
ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

(๑) วิธีการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

(๑.๑) การสำรวจความคิดเห็น

- การสัมภาษณ์รายบุคคล
 การเปิดให้แสดงความคิดเห็นทางไปรษณีย์ ทางโทรศัพท์ โทรสาร หรือทางระบบ
เครือข่ายสารสนเทศ
 การเปิดโอกาสให้ประชาชนที่เกี่ยวข้องมารับข้อมูลและแสดงความคิดเห็นต่อการ
ประกอบกิจการ
 การสนทนากลุ่มย่อย

(๑.๒) การประชุมปรึกษาหารือ

- การอภิปรายสาธารณะ
 การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร
 การประชุมเชิงปฏิบัติการ
 การประชุมระดับตัวแทนของกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้อง

**(๒) การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาความเหมาะสมแล้ว ดังนี้**

(๓) ผลการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

(๔) มาตรการป้องกันและลดผลกระทบที่อาจก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือผลกระทบต่อสถานะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน ชุมชน หรือสิ่งแวดล้อม และการเยียวยาความเดือดร้อนหรือความเสียหาย ที่กำหนดเพิ่มเติมหลังจากการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

<p>คำรับรองของผู้ขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบ เป็นข้อมูลล่าสุดที่ต้องเป็นจริงทุกประการ</p>	<p>ลายมือชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต</p> <p>ชื่อ-สกุล _____</p> <p>(ตัวบรรจง)</p> <p>วันที่ _____</p>
--	--