



คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ การขอรับใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลปึกเตียน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

1. สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลปึกเตียน

โทรศัพท์: 032 - 473566

โทรสาร : 032 - 473566

เว็บไซต์ : <http://www.puktien.go.th>

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม กำหนดให้ผู้ที่ดำเนินกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการต้องมีการควบคุม โดยต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะเพิ่มเติม ให้ผู้ดำเนินกิจการดังกล่าวปฏิบัติ เพื่อให้ถูกต้องตามสุขลักษณะสำหรับผู้ขายและผู้ช่วยขายของในตลาด ผู้ใดดำเนินกิจการที่ส่วนท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการจัดตั้งตลาดโดยไม่มีใบอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 50,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (มาตรา 71) ผู้รับใบอนุญาตผู้ใดไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดไว้ในใบอนุญาตต้องระวาง โทษปรับไม่เกิน 10,000 บาท (มาตรา 76)

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

• ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐาน

* รายเก่า : ก่อนใบอนุญาตหมดอายุ

* รายใหม่ : ก่อนเปิดดำเนินการ

• ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามเกณฑ์ พิจารณาออกใบอนุญาตภายใน 15 วัน

• ใบอนุญาตมีกำหนดอายุ 1 ปี

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

สำนักปลัด

ระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน 30 วัน (นับตั้งแต่วันที่ได้รับคำขอซึ่งต้องมีรายละเอียดถูกต้องครบถ้วน)

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ประกอบการเป็นนิติบุคคล)
3. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร สถานที่ หรือสัญญาเช่า (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารสถานที่)
4. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
5. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร (แบบอ.๑)
6. แผนที่สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ (กรณีขอรับ)
7. ใบอนุญาตฉบับเดิม (ต้นฉบับ) กรณีขอต่อใบอนุญาต
8. อื่น ๆ

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตระบุตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลปึกเตียน
เรื่อง การควบคุมตลาด

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลปึกเตียน โทรศัพท์: 032-473566

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



คำขอรับ/ขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการตลาด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นเรื่องต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งตลาด

() ตลาดประเภทที่ 1 โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนแผงในตลาด.....แผง

() ตลาดประเภทที่ 2 โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนแผงในตลาด.....แผง

โดยใช้ชื่อตลาดว่า.....ตั้งอยู่เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐานดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้ประกอบการเป็นนิติบุคคล)
- หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร สถานที่ หรือสัญญาเช่า (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารสถานที่)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์
(กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร (แบบอ.๑)
- แผนที่สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ
- ใบอนุญาตฉบับเดิม (ต้นฉบับ) กรณีขอต่อใบอนุญาต
- อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของผู้ตรวจสอบสถานประกอบการ

ได้ตรวจสอบแล้วสถานประกอบการได้ปฏิบัติตามข้อบัญญัติตำบล

เรื่อง การควบคุมตลาด เห็นควรอนุญาตและเรียกเก็บค่าธรรมเนียม

ตามบัญชีแนบท้ายข้อบัญญัติลำดับที่.....

เป็นเงิน.....บาท (.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

() เห็นสมควรรับใบอนุญาต /เห็นสมควรให้ดำเนินการได้

() เห็นสมควรไม่รับใบอนุญาต /เห็นสมควรไม่ให้ดำเนินการ เพราะ.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่...../...../.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองนิมยตรา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปึกเตียน

วันที่...../...../.....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ดำเนินการได้

() ไม่อนุญาตให้ดำเนินการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปึกเตียน

วันที่...../...../.....

ใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ออก ณ วันที่.....สิ้นอายุ วันที่.....

ใบเสร็จ เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....