แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

ประกอบกิจการ.....

คำขอเลขที่...../.....   (เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลสันมะเค็ด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดาอายุ..... ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อมีสำนักงานอยู่เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอยถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง.....ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง จำนวนคนงาน.....คน กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว)

๒. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรสาร.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่..... ตารางเมตร บริเวณสถาน

ประกอบการ(รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่..... ตารางเมตร

ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการ ☐มีอยู่เดิม ☐ก่อสร้างใหม่

ลักษณะของอาคารประกอบการ.....(เป็นไม้หรือห้องแถว,ตึกแถว,คอนกรีตเสริมเหล็ก,ฯลฯ)

ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ
การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ☐ มี ☐ ไม่มี

๓. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น.ถึงเวลา.....น.รวมวันละ.....ชั่วโมง

วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๔. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการรวม.....คน

๔.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

๔.๒ คนงานชาย.....คนคนงานหญิง.....คน

๔.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศข้อ.....คน

๔.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศข้อ.....คน

๕.แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

๖.หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

☐ ๖.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ(ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)

☐ ๖.๒ สำเนาทะเบียนบ้านหรือโฉนดที่ดินที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

☐ ๖.๓ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ ๖.๔ หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารหนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

☐ ๖.๕ หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือที่ดินหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคารหรือเจ้าของที่ดิน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

☐ ๖.๖ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ(กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)

☐ ๖.๗ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง

☐ ๖.๘ อื่นๆ(ระบุ) .....

ข้อรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

แบบสำรวจสถานประกอบการ "กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ"

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 ชื่อสถานประกอบการ.....

1.2 ชื่อเจ้าของ.....

(ระบุชื่อผู้เป็นเจ้าของดำเนินการจริง)

1.3 ชื่อผู้ขอใบอนุญาต.....

(ระบุตามปรากฏในใบอนุญาต)

1.4 ที่ตั้งสถานประกอบการ.....

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

1.5 ปีที่เริ่มดำเนินการ พ.ศ. .....

1.6 ขนาดพื้นที่สถานประกอบการ

1. พื้นที่ทั้งหมด.....ไร่
2. พื้นที่อาคารประกอบการ.....ตารางเมตร

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการประกอบกิจการ

2.1 ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

☐ มี ซึ่งอยู่ในประเภท

- ○ 1 กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์
- ○ 2 กิจการที่เกี่ยวกับสัตว์ และผลิตภัณฑ์
- ○ 3 กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม
- ○ 4 กิจการที่เกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์ชำระล้าง
- ○ 5 กิจการที่เกี่ยวกับการเกษตร
- ○ 6 กิจการที่เกี่ยวกับโลหะหรือแร่
- ○ 7 กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักรหรือเครื่องกล
- ○ 8 กิจการที่เกี่ยวกับไม้
- ○ 9 กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ
- ○ 10 กิจการที่เกี่ยวกับสิ่งทอ
- ○ 11 กิจการที่เกี่ยวกับหิน ดิน ทราย ซีเมนต์ หรือวัสดุที่คล้ายคลึง
- ○ 12 กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี
- ○ 13 กิจการอื่น ๆ

☐ ไม่มี (กรณีอยู่ระหว่างกำลังดำเนินการขออนุญาตให้หมายความว่า ไม่มี)

2.2 ประเภทกิจการที่ประกอบ (กรณีไม่มีใบอนุญาต)

.....

.....

.....

2.3 ช่วงเวลาประกอบการ

1. (วัน/เวลาทำการปกติ) วันเริ่ม.....สิ้นสุด.....
   เวลาเริ่ม.....น. สิ้นสุด.....น.
2. (วัน/เวลาพิเศษ) เฉลี่ย.....วันต่อเดือน
   เวลาเริ่ม.....น. สิ้นสุด.....น.

2.4 วัตถุดิบที่ใช้ในกระบวนการผลิต (รวมทั้งเชื้อเพลิง น้ำ และอื่น ๆ ทั้งหมดที่ใช้ในกระบวนการผลิต)

1. ชนิด.....ปริมาณการใช้.....ต่อวัน
2. ชนิด.....ปริมาณการใช้.....ต่อวัน
3. ชนิด.....ปริมาณการใช้.....ต่อวัน
4. ชนิด.....ปริมาณการใช้.....ต่อวัน
5. ชนิด.....ปริมาณการใช้.....ต่อวัน

2.5 จำนวนคนงานทั้งหมด.....คน

ชาย.....คน หญิง.....คน

การทำงาน (ใน 1 วัน) .....กะ กะละ.....ชั่วโมง

ส่วนที่ 3 อนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการ

3.1 สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ

1. ห่างจากชุมชน หรือที่พักอาศัย (ที่ใกล้ที่สุด).....เมตร
2. ห่างจากสถานที่สำคัญ ได้แก่
   - สถานที่ราชการ.....เมตร
   - สถานศึกษา.....เมตร
   - สถานพยาบาล.....เมตร
   - ศาสนสถาน.....เมตร
   - อื่น ๆ ระบุ.....

3.2 โครงสร้างอาคารของสถานประกอบการ (บรรยายลักษณะ โดยพิจารณาความเหมาะสมที่จะประกอบการอย่างปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ) ความมั่นคง แข็งแรงของอาคารประกอบการ

.....

.....

.....

สภาพพื้น.....

.....

.....

ฝาผนัง.....

.....

.....

เพดาน.....

.....

.....

มีการแบ่งพื้นที่เป็นสัดส่วน (ดูความปลอดภัย และความเหมาะสม)

.....

.....

มีประตูหรือทางออกที่สะดวกและเพียงพอ (ตาม พ.ร.บ.อาคาร หรือ พ.ร.บ.โรงงาน)

.....

.....

การระบายอากาศ.....

.....

.....

แสงสว่าง.....

.....

.....

ส่วนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ

ตารางที่ 4.1 การวิเคราะห์สิ่งคุกคาม

กระบวนการผลิต กรรมวิธีการผลิต	สิ่งคุกคามสุขภาพ	มี	ไม่มี	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน
<u>ขั้นตอนที่ 1</u>	- อากาศ	☐	☐	
	- น้ำ	☐	☐	
	- เสียง	☐	☐	
	- แสง	☐	☐	
	- ความร้อน	☐	☐	
<u>ขั้นตอนที่ 2</u>	- ความสั่นสะเทือน	☐	☐	
	- สารเคมีโลหะหนัก	☐	☐	
	- รังสี	☐	☐	
	- ฝุ่นละออง	☐	☐	
	- สัตว์นำโรคหรือการแพร่เชื้อโรค	☐	☐	
	- อุบัติเหตุ	☐	☐	

ตารางที่ 4.2 การประเมินความเสี่ยง

กระบวนการผลิต กรรมวิธีการผลิต	สิ่งคุกคามสุขภาพ	โอกาสที่สิ่งคุกคามจะเกิดอันตราย 1 = ไม่น่าเกิด 2 = เกิดขึ้นได้น้อย 3 = เกิดขึ้นได้มาก	ระดับความรุนแรงของอันตราย 1 = อันตรายเล็กน้อย 2 = อันตรายปานกลาง 3 = อันตรายร้ายแรง	ระดับความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ 1				
ขั้นตอนที่ 2				

ส่วนที่ 5 การจัดความเสี่ยงต่อสุขภาพ (ป้องกันสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ)

5.1 ระบบการจัดการป้องกันมลพิษหรือปัจจัยเสี่ยงจากการประกอบกิจการ (พิจารณาตามลักษณะการประกอบกิจการ และมลพิษที่เกิดขึ้น) อธิบาย ระบุระบบป้องกัน

ฝุ่นละออง.....

.....

น้ำเสีย.....

.....

ก๊าซ ไอระเหย.....

.....

อื่น ๆ ระบุ.....

.....

5.2 อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (พิจารณาความเหมาะสม/ใช่หรือไม่)

เสียง.....

.....

ความร้อน.....

.....

รังสี.....

.....

ความสั่นสะเทือน.....

.....

ก๊าซ ไอระเหย.....

.....

อื่น ๆ ระบุ.....

.....

5.3 สภาพการสุขาภิบาลในสถานประกอบการที่ควรปรับปรุง

1. .....
2. .....
3. .....

ส่วนที่ 6

สรุปภาพรวมของสถานประกอบการ.....

.....

.....

.....

สิ่งที่ต้องแก้ไขปรับปรุง เร่งด่วน .....

.....

.....

.....

สิ่งที่ต้องแก้ไขปรับปรุง.....

.....

.....

.....

สิ่งที่ควรปรับปรุง.....

.....

.....

.....

ชื่อผู้สำรวจ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....