



คู่มือสำหรับประชาชน
ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวก
ในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ
พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๒)

องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง
อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

คำนำ

พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามมาตรา ๗ ได้กำหนดให้ “ในกรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ซึ่งอย่างน้อยจะต้องประกอบด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ ขั้นตอน และระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาต และรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอ...” โดยมีเป้าหมาย เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ลดต้นทุนของประชาชน และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการของภาครัฐ สร้างให้เกิดความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ ลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ เปิดเผยขั้นตอนระยะเวลาให้ประชาชนทราบ

องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง จึงได้จัดทำ “คู่มือสำหรับประชาชน” ขึ้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและประชาชนทั่วไปใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการต่อไป

องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ตุลาคม ๒๕๖๑

สารบัญ

	หน้า
๑. ที่มา	๑
๒. วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๒
๓. คำจำกัดความของคู่มือสำหรับประชาชน	๒
๔. แนวคิด/หลักการในการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๒
๕. ความหมายของคู่มือสำหรับประชาชน	๒
๖. ขอบเขตของคู่มือสำหรับประชาชน	๓
๗. เป้าหมายของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๓
๘. ประโยชน์ที่ได้จากการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน	๓
๙. งานที่ให้บริการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
☞ งานสาธารณสุข/สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	๔
☞ งานจัดเก็บรายได้/กองคลัง	๔๓
☞ งานทะเบียนพาณิชย์/กองคลัง	๖๔
☞ งานควบคุมอาคาร/กองช่าง	๘๕

ภาคผนวก

- พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘

การจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

● ที่มา/ความเป็นมา

สืบเนื่องมาจากในปัจจุบันมีกฎหมายว่าด้วยการอนุญาตจำนวนมาก กำหนดให้การประกอบกิจการของประชาชนต้องผ่านการอนุมัติ การอนุญาต การออกใบอนุญาต การขึ้นทะเบียน ในการขออนุญาตดำเนินการต่างๆ กับส่วนราชการแห่งเดียว หรือหลายแห่ง อีกทั้งกฎหมายบางฉบับไม่ได้กำหนดระยะเวลาเอกสารและหลักฐานที่จำเป็น รวมถึงขั้นตอนในการพิจารณาไว้อย่างชัดเจน ทำให้เกิดความคลุมเครือ ไม่ชัดเจน อันเป็นการสร้างภาระแก่ประชาชนอย่างมากและเป็นอุปสรรคต่อการเพิ่มขีดความสามารถในการประกอบธุรกิจของประเทศในเวทีการค้าโลก คณะรักษาความสงบเรียบร้อยแห่งชาติได้ประชุมปรึกษาหารือมติให้เสนอร่างพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ หัวหน้ารักษาความสงบแห่งชาติจึงได้ใช้อำนาจหน้าที่ของนายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีตามมาตรา ๔๓ วรรคสอง ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช ๒๕๕๗ เสนอร่างพระราชบัญญัติดังกล่าว ต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติพิจารณาเป็นเรื่องเร่งด่วน

สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ในการประชุม ครั้งที่ ๒๕/๒๕๕๘ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ได้พิจารณาร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวแล้ว ลงมติเห็นสมควรประกาศใช้เป็นกฎหมาย นายกรัฐมนตรีได้นำร่างพระราชบัญญัติอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ ขึ้นทูลเกล้าทูลกระหม่อมถวายแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เพื่อทรงลงพระปรมาภิไธย

ในการนี้ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงลงพระปรมาภิไธย เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๘ และมีการประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

พระราชบัญญัติอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ จะมีผลบังคับใช้นับแต่วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป โดยพระราชบัญญัติดังกล่าวได้บัญญัติไว้ในมาตรา ๗ วรรคหนึ่ง กำหนดให้ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอ และจะกำหนดให้ยื่นคำขอผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตัวเองก็ได้

มาตรา ๗ วรรคสอง คู่มือสำหรับประชาชนตามวรรคหนึ่งให้ปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ที่กำหนดให้ยื่นคำขอและเผยแพร่ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และเมื่อประชาชนได้สำเนาคู่มือดังกล่าว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่จัดสำเนาให้ โดยจะคิดค่าใช้จ่ายตามควรแก่กรณีก็ได้ ในกรณีเช่นนั้น ให้ระบุค่าใช้จ่ายดังกล่าวไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนด้วย

มาตรา ๗ วรรคสาม กำหนดให้เป็นหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการตรวจสอบขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตที่กำหนดตามวรรคหนึ่งว่าเป็นระยะเวลาที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีหรือไม่ ในการนี้เห็นว่าขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าวล่าช้าเกินสมควร ให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาและสั่งการให้ผู้อนุญาตดำเนินการแก้ไขให้เหมาะสมโดยเร็ว และ

มาตรา ๑๗ ของพระราชบัญญัติเดียวกันนี้ได้บัญญัติ “ให้ผู้อนุญาตจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ ให้เสร็จสิ้นภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา (ประกาศเมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๘)

● วัตถุประสงค์ของคู่มือสำหรับประชาชน

การจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

- ๑) เพื่อให้มีคู่มือสำหรับประชาชนตาม พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนด
- ๒) เพื่อเป็นอำนวยความสะดวกในการติดต่อขอรับบริการของประชาชน โดยให้มีข้อมูลที่ชัดเจนเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา ค่าใช้จ่าย เอกสารหรือ หลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอ สถานที่ให้บริการ
- ๓) เพื่อลดต้นทุนในการติดต่อขอรับบริการของประชาชน
- ๔) เพื่อยกระดับการพัฒนาการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ และเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
- ๕) เพื่อสร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติงานของหน่วยงานของรัฐ

● คำจำกัดความของคู่มือสำหรับประชาชน

“การบริการประชาชน” หมายถึง การดำเนินการให้บริการประชาชนของหน่วยงานของรัฐจนแล้วเสร็จตามคำขอ การยื่นคำขอนี้เป็นการยื่นคำขอตามที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ให้หน่วยงานของรัฐกำหนดให้ผู้รับบริการต้องยื่นคำขอก่อนดำเนินการใด ได้แก่ การอนุญาต การออกใบอนุญาต การอนุมัติ การจดทะเบียน การขึ้นทะเบียน การรับแจ้ง การให้ประทานบัตรและการให้อาชญาบัตร

“ผู้รับบริการ” หมายถึง ประชาชนผู้มารับบริการโดยตรงหรือหน่วยงานภาคเอกชนที่มารับบริการจากหน่วยงานของรัฐ

“หน่วยงานของรัฐ” ประกอบด้วย ส่วนราชการ จังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน และหน่วยงานรูปแบบใหม่ ได้แก่

- ๑) องค์การของรัฐที่เป็นอิสระ เช่น ธนาคารแห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ สำนักงานคณะกรรมการกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ เป็นต้น
- ๒) กองทุนที่เป็นนิติบุคคล (เครื่องมือทางเศรษฐกิจของรัฐ)
- ๓) หน่วยงานที่ใช้อำนาจรัฐหรือเป็นเครื่องมือของรัฐแต่ไม่เป็นองค์กรของรัฐ ได้แก่ สภาวิชาชีพ สถาบันภายใต้มูลนิธิซึ่งอยู่ในกำกับหรือเป็นเครื่องมือของส่วนราชการ นิติบุคคลเฉพาะกิจ

● แนวคิด/หลักการ ในการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

แนวคิดและหลักการของการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้นำหลักการของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีมาเป็นหลักการสำคัญ ไม่ว่าจะเป็นการลดต้นทุนของประชาชนและเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ การสร้างให้เกิดความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ โดยการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ เปิดเผยขั้นตอน ระยะเวลาให้ประชาชนทราบ เพื่อเป้าหมายอันเป็นหัวใจสำคัญ คือ การอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน

● ความหมายของคู่มือสำหรับประชาชน

เป็นคู่มือที่แสดงให้ประชาชนรับทราบข้อมูลในการติดต่อขอรับบริการจากหน่วยงานของรัฐว่ามีหลักเกณฑ์ วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสารและหลักฐานที่จำเป็นอย่างไร เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน

● ขอบเขตของคู่มือสำหรับประชาชน

หน่วยงานของรัฐที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดให้ประชาชนต้องขออนุญาต จดทะเบียน ขึ้นทะเบียน หรือแจ้งก่อนจะดำเนินการใดๆ ต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

● เป้าหมายของคู่มือประชาชน

หน่วยงานของรัฐที่มีงานบริการประชาชนที่มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดให้ประชาชนต้องมายื่นคำขออนุญาตก่อนดำเนินการใด มีการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนและนำไปใช้ในการให้บริการประชาชน เพื่อให้เกิดความชัดเจน ไม่สับสน ในการติดต่อขอรับบริการของประชาชน

● ประโยชน์ที่ได้จากการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

๑) ประโยชน์ต่อผู้รับบริการ

- ทราบแนวปฏิบัติในการรับบริการอย่างชัดเจน
- ได้รับบริการที่มีมาตรฐาน และมีความโปร่งใส
- ได้รับความพึงพอใจเพิ่มขึ้นจากการมารับบริการ
- มีโอกาสแสดงความคิดเห็น (Feedback)

๒) ประโยชน์ต่อผู้ให้บริการ

- ให้บริการด้วยความโปร่งใส ลดการใช้ดุลยพินิจ ในการตัดสินใจ และลดความเสี่ยงในการทุจริตคอร์รัปชัน

- สามารถติดตามและประเมินผลการให้บริการ ตามหลักเกณฑ์ที่วางไว้ เพื่อนำมาปรับปรุงการให้บริการ

- พัฒนาการให้บริการอย่างต่อเนื่อง

๓) ประโยชน์โดยรวมต่อประเทศ

- ยกระดับการพัฒนาการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ
- เพิ่มขีดความสามารถ ในการแข่งขันของประเทศ

งานที่ให้บริการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ

● สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

งานสาธารณสุข

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ

งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.สมอทอง
โทรศัพท์ ๐๓/๓ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

การประกอบกิจการย่อมก่อให้เกิดการจ้างงาน การพัฒนาเศรษฐกิจให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง แต่ในขณะเดียวกัน หากไม่มีการควบคุมหรือกำกับดูแลที่เพียงพอการประกอบกิจการนั้นๆ อาจส่งผลกระทบต่อสภาพความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีวิตของประชาชน ตลอดจนผู้ประกอบการหรือพนักงานในสถานประกอบการของตนเองได้

กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขจึงมุ่งเน้นที่จะให้การส่งเสริมให้สถานประกอบการได้มีการประกอบกิจการที่เป็นมิตรต่อสุขภาพอนามัยและสุขภาพแวดล้อมสถานประกอบการนั้นให้มีการพัฒนาที่เกื้อหนุนกัน พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงกำหนดให้ผู้ประกอบการตามที่กฎหมายกำหนดต้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการหรือหนังสือรับรองการแจ้ง ถ้าผู้ประกอบการมีการเปลี่ยนแปลง สถานที่และเครื่องจักรสามารถมาขอลดหย่อนค่าธรรมเนียมได้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐานตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น (ระยะเวลา ๑ วัน) ๒. เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นมอบให้เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ (ระยะเวลา ๓ - ๑๕ วัน) ๓. ตรวจสอบผ่านเสนอเรื่องเพื่ออนุญาตและนัดมาชำระค่าธรรมเนียม (ระยะเวลา ๑ - ๓ วัน) ๔. เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาต (ระยะเวลา ๑ วัน) ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๐ วัน	งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.สมอทอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของกิจการ พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑” หรือ ๒” จำนวน ๒ แผ่น
- สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ จำนวน ๑ ฉบับ
- เอกสารเกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ถ้ามี) เช่น
- หนังสือให้ความยินยอมใช้สถานที่ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

- สัญญาเช่าอาคาร พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน,
สำเนาทะเบียนบ้านผู้ให้เช่า จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอใบอนุญาตไม่ได้มาขออนุญาตด้วยตนเอง)
โดยติดอากรแสตมป์พร้อมแนบหลักฐานสำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ทั้งผู้มีอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๑ ฉบับ
- ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น
ใบสำคัญทะเบียนพาณิชย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ

- กิจการแต่งผม ใช้ใบรับรองแพทย์ ๑ ฉบับ
- กิจการสปา ต้องได้รับใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการจากกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกิจการนวด
เพื่อสุขภาพต้องมีใบรับรองแพทย์ของผู้นวดทุกคน

ค่าธรรมเนียม

ตั้งแต่ ๕๐ - ๑๐,๐๐๐ บาท ขึ้นอยู่กับประเภทและขนาดของกิจการนั้น

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/
ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๓/๓ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837o)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๓/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- กรณีขอใบอนุญาตต้องยื่นแบบ **อก.๑**
- กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตต้องยื่นแบบ **อก.๓** พร้อมเสียค่าธรรมเนียมภายในเก้าสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้น
อายุ หากยื่นคำขอต่อใบอนุญาตเมื่อใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว ต้องเสียค่าปรับเพิ่มร้อยละ ๒๐ ของค่าธรรมเนียม
ที่ค้างชำระ
- กรณีขอเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการสถานที่หรือเครื่องจักร ต้องยื่นแบบ **อก.๔**
- กรณีใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญผู้รับใบอนุญาตต้องยื่นแบบ **อก.๖** ภายใน ๑๕
วัน
- กรณีโอนการดำเนินกิจการ ต้องยื่นแบบ **อก.๘**
- กรณีแจ้งเลิกกิจการ ต้องยื่นแบบ **อก.๙** ก่อนถึงกำหนดเสียค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป
(ตามเอกสารแนบท้าย)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ □ □□□□ □□□□□ □□ □ อยู่บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์

โทรสาร..... โดยมีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

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

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. (นาย . นาง . นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต / รับผิดชอบต่ออำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

ประกอบกิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่..... โดยใช้อักษรย่อสถานประกอบการว่า..... สถานที่ตั้งเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง.....

เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....โทรสาร.....กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....

.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการเกี่ยวกับการบริการให้ระบุน้ำหนักห้อง.....ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็น

กิจการเกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่.....เดือน.....

พ.ศ..... โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)

☐ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ

☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

☐ 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

☐ 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....
 ด้านใต้.....
 ด้านตะวันออก.....
 ด้านตะวันตก.....

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง
 กะวันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

4. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

4.2 คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

4.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ

ปริมาณการใช้ (ต่อปี)

แหล่งที่มา (ระบุบริษัท /
 ห้างร้านของผู้จำหน่าย)

5.1.1

5.1.2

5.1.3

5.1.4

5.1.5

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์

ปริมาณการผลิต (ต่อปี)

การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย)

5.2.1

5.2.2

5.2.3

5.2.4

5.2.5

5.3 วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้

ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้

จำหน่ายได้ / จำหน่ายไม่ได้

5.3.1

5.3.2

5.3.3

5.4 อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

5.3.1 ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

5.3.2 ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

5.3.3 ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

คำขอเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักร ของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ □ □□□□ □□□□□ □□ □ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ต.รอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์

โทรสาร..... โดยที่มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลฝ่ายอนุญาต ดังนี้

1. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

๑. ชื่อผู้ทำเรื่อง.....
 ๒. ตำแหน่ง.....
 ๓. หน่วยงาน.....
 ๔. โทร.
 ๕. อีเมล.....
 ๖. ชื่อเรื่อง.....
 ๗. วัตถุประสงค์.....
 ๘. รายละเอียด.....
 ๙. งบประมาณ.....
 ๑๐. ระยะเวลา.....
 ๑๑. ผลประโยชน์.....
 ๑๒. หมายเหตุ.....
 ๑๓. อนุมัติ / ชวย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. (นาย/ นาง / นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

[illegible]

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแล้ว ดังมีรายละเอียด

ต่อไปนี้เป็น

1. ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการ.....

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

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบบ จำนวนห้อง.....ห้อง

หรือจำนวนที่.....ที่.....กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงสัตว์ ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว จำนวน.....ตัว

[illegible]

3. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

โทรสาร.....อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคาร

ประกอบการ มีเนื้อที่.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ.....อาคารประกอบการ ☐ มีอยู่เดิม ☐ ก่อสร้างใหม่

ลักษณะของอาคาร/ระบอบการ.....(เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ) ได้รับ

ในโอกาส/โลกสร้างอาคารประเภท.....สถานที่/ระบอบการปกครองใดดีที่สุด.....

การพักผ่อนของพี่/ภริยา/ผู้ร่วมงานในสถานประกอบการ ☐ มี ☐ ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ

ด้านใต้

ด้านตัวบุคคล

ด้านตะวันตก

4. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ
วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

5. ข้าพเจ้ายื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของ
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

5.1 เพิ่มหรือลดพื้นที่ประกอบกิจการ

.....
.....
.....

5.2 เปลี่ยนแปลงขนาดของกิจการ (กำลังเครื่องจักร / ห้อง / ที่นั่ง / ตัว)

.....
.....
.....

5.3 เปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต

.....
.....
.....

5.4 เปลี่ยนแปลงรายการอื่น ๆ

.....
.....
.....

6. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาดังนี้

- ☐ 6.1 ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- ☐ 6.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ☐ 6.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ 6.4 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 6.5 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน
นิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 6.6 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้อง
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ 6.7 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์
ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ☐ 6.8 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ
อำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 6.9 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 6.10 อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

6. การควบคุมมลพิษ
- ☐ 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- 6.1 มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)
(กรณีเจ้าของไม่สามารถขายค่าของตัวเอง)
- ☐ 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 9. กรณีใบอนุญาตชำรุดในสาระสำคัญ ให้นำใบอนุญาตเดิมที่ชำรุดนั้นมาแสดง
- ☐ 10. อื่น ๆ (ระบุ).....
- 6.2 การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย/ของเสีย/ มลพิษอากาศ
ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขออนุญาตเป็นความจริงทุกประการ
(สิ่งปฏิกูล)

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

7. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

8. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ (แนบเอกสารประกอบท้าย แบบ อก. 1)

9. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของ
ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี) (แนบเอกสารประกอบท้าย แบบ อก. 1)

10. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

- 10.2 ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต (แนบเอกสารประกอบท้าย แบบ อก. 1)

คำขอโอนการดำเนินงานกิจการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ □ □□□□ □□□□□ □□ □ อยู่บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์

โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย / นาง / นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ครอบครัว / ชอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

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

2. (นาย/ นาง / นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ต.รอก / ซอย.....
 ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒ ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....ลำดับที่.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ใบอนุญาตเลขที่.....เลขที่.....ปี.....ตั้งอยู่ ณ

เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก / ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอโอนการดำเนินงานให้แก่ (นาย, นาง, นางสาว)

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ต.รอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง	อำเภอ / เขต	จังหวัด	โทรศัพท์
-------------	-------------	---------	----------

โทรสาร.....โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ถอนอาวต ดังนี้

1. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตลอด / ตลอด ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

2. (นาย / นาง / นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ต่อก / อย ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

และมีหลักฐานประการขอโอน ดังนี้

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้โอนและผู้รับโอน
- ☐ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ 6. หนังสือยินยอมให้ผู้รับโอนใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้รับโอนไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ☐ 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ).....
.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนการดำเนินการ
(.....)

11. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- ☐ 11.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ
(ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ☐ 11.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ 11.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 11.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 11.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้อง
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ 11.6 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์
ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ☐ 11.7 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ
และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 11.8 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 11.9 อื่น ๆ (ระบุ).....
.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

- ☐ 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ).....
-

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

คำขอรับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่ละเมิดอาหาร

☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย /นาง / นางสาว).....

☐ เป็นบุคลากรธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่
☐ / สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....

ต.รอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์

โทรสาร.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตมีดังนี้

1.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ ใบอนุญาต

□ สถานที่จำหน่ายอาหาร

ขอยื่นคำขอรับ

จัดตั้ง

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

☐ หนังสือรับรองการแจ้ง

□ สถานที่สะสมอาหาร

ชื่อสถานประกอบการ.....เพื่อ ☐ จำหน่ายอาหาร ☐ สะสมอาหาร

(ระบบนิเวศหรือประเภทของอาหาร).....สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....

[illegible]

กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....โทรสาร.....จำนวนพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

ผู้ดูแล / ผู้แทนผู้ประกอบการ / ผู้จัดการสถานที่แห่งนี้คือ.....อายุ.....ปี

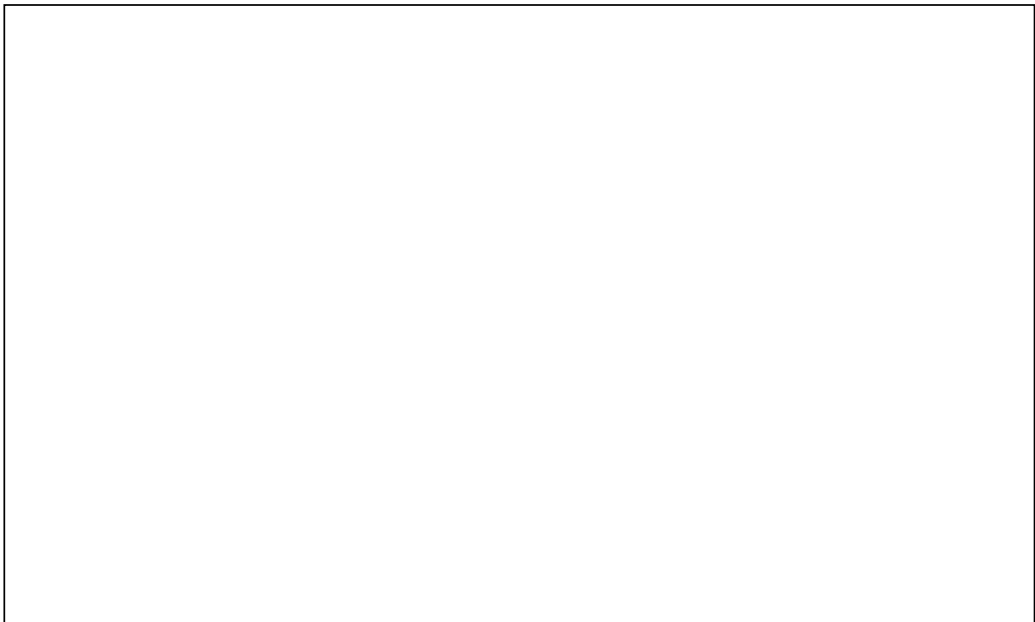
สัปดาห์ที่ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต.รอก / ซอย ถนน

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

โทรศัพท์	โทรสาร

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้แจ้ง
- ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 4. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับ
มอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 5. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ



ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต / ผู้แจ้ง

คำขอต่ออายุใบอนุญาต
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง/ นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่
☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....

ตروق / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์

โทรสาร..... ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตมีดังนี้

1.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับอนุญาตจัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร ในอนาคต เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

(ระบุชนิดหรือประเภทของอาหาร).....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่.....

.....

เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออัยยไบบอนนาตเดิมพร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เข้ารับใบอนุญาต
- ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตัวแทนนิติบุคคล

(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

- ☐ 4. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 5. วุฒิบัตรแสดงว่าผู้ถือใบอนุญาตผ่านการอบรมตามหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารที่กรุงเทพมหานครกำหนด หรือหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารของสถาบันการศึกษา ทั้งภาครัฐและเอกชน หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่กรุงเทพมหานครรับรอง

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

คำขอรับใบแทนหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่
๐ ๐๐๐๐ ๐๐๐๐๐ ๐๐ ๐ อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....

ต.รอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์

โทรสาร.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอแจ้งมีดังนี้

1.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2 อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย
ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้แจ้งจัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร หนังสือรับรองการแจ้ง เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่.....

ต.รอก / ซอย.....ถนน.....แขวง.....เขต.....

กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอขึ้นคำขอรับใบแทนหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

เนื่องจากหนังสือรับรองการแจ้งของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น ☐ สดขาน ☐ ถูกทำลาย ☐ ชำรุดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนหนังสือรับรองการแจ้ง
- ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้ขอรับใบแทนหนังสือรับรองการแจ้งเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 4. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับ
มอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 5. หนังสือรับรองการแจ้งเดิม กรณีที่ชำรุดในสาระสำคัญ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ได้รับหนังสือรับรองการแจ้ง

คำขอขบถเลกการดำเนินกิจการ
สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่
☐ อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่.....

๑. ชื่อผู้ทำเรื่อง.....
 ๒. ตำแหน่ง.....
 ๓. หน่วยงาน.....
 ๔. โทร.
 ๕. อีเมล.....
 ๖. วัตถุประสงค์.....
 ๗. รายละเอียด.....
 ๘. งบประมาณ.....
 ๙. ระยะเวลา.....
 ๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....
 ๑๑. หมายเหตุ.....
 ๑๒. อนุมัติ.....
 ๑๓. อนุมัติ.....
 ๑๔. อนุมัติ.....
 ๑๕. อนุมัติ.....
 ๑๖. อนุมัติ.....
 ๑๗. อนุมัติ.....
 ๑๘. อนุมัติ.....
 ๑๙. อนุมัติ.....
 ๒๐. อนุมัติ.....
 ๒๑. อนุมัติ.....
 ๒๒. อนุมัติ.....
 ๒๓. อนุมัติ.....
 ๒๔. อนุมัติ.....
 ๒๕. อนุมัติ.....
 ๒๖. อนุมัติ.....
 ๒๗. อนุมัติ.....
 ๒๘. อนุมัติ.....
 ๒๙. อนุมัติ.....
 ๓๐. อนุมัติ.....
 ๓๑. อนุมัติ.....
 ๓๒. อนุมัติ.....
 ๓๓. อนุมัติ.....
 ๓๔. อนุมัติ.....
 ๓๕. อนุมัติ.....
 ๓๖. อนุมัติ.....
 ๓๗. อนุมัติ.....
 ๓๘. อนุมัติ.....
 ๓๙. อนุมัติ.....
 ๔๐. อนุมัติ.....
 ๔๑. อนุมัติ.....
 ๔๒. อนุมัติ.....
 ๔๓. อนุมัติ.....
 ๔๔. อนุมัติ.....
 ๔๕. อนุมัติ.....
 ๔๖. อนุมัติ.....
 ๔๗. อนุมัติ.....
 ๔๘. อนุมัติ.....
 ๔๙. อนุมัติ.....
 ๕๐. อนุมัติ.....
 ๕๑. อนุมัติ.....
 ๕๒. อนุมัติ.....
 ๕๓. อนุมัติ.....
 ๕๔. อนุมัติ.....
 ๕๕. อนุมัติ.....
 ๕๖. อนุมัติ.....
 ๕๗. อนุมัติ.....
 ๕๘. อนุมัติ.....
 ๕๙. อนุมัติ.....
 ๖๐. อนุมัติ.....
 ๖๑. อนุมัติ.....
 ๖๒. อนุมัติ.....
 ๖๓. อนุมัติ.....
 ๖๔. อนุมัติ.....
 ๖๕. อนุมัติ.....
 ๖๖. อนุมัติ.....
 ๖๗. อนุมัติ.....
 ๖๘. อนุมัติ.....
 ๖๙. อนุมัติ.....
 ๗๐. อนุมัติ.....
 ๗๑. อนุมัติ.....
 ๗๒. อนุมัติ.....
 ๗๓. อนุมัติ.....
 ๗๔. อนุมัติ.....
 ๗๕. อนุมัติ.....
 ๗๖. อนุมัติ.....
 ๗๗. อนุมัติ.....
 ๗๘. อนุมัติ.....
 ๗๙. อนุมัติ.....
 ๘๐. อนุมัติ.....
 ๘๑. อนุมัติ.....
 ๘๒. อนุมัติ.....
 ๘๓. อนุมัติ.....
 ๘๔. อนุมัติ.....
 ๘๕. อนุมัติ.....
 ๘๖. อนุมัติ.....
 ๘๗. อนุมัติ.....
 ๘๘. อนุมัติ.....
 ๘๙. อนุมัติ.....
 ๙๐. อนุมัติ.....
 ๙๑. อนุมัติ.....
 ๙๒. อนุมัติ.....
 ๙๓. อนุมัติ.....
 ๙๔. อนุมัติ.....
 ๙๕. อนุมัติ.....
 ๙๖. อนุมัติ.....
 ๙๗. อนุมัติ.....
 ๙๘. อนุมัติ.....
 ๙๙. อนุมัติ.....
 ๑๐๐. อนุมัติ.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

โทรศัพท์.....โทรสาร.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตมีดังนี้

1. อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....

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

โทรศัพที่.....โทรสาร.....

ได้รับ ☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง ^{จัดตั้ง} ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....(ระบบนิเวศหรือประเภทของอาหาร).....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก / ซอย.....ถนน.....แขวง.....

เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอแจ้งเลิกการดำเนินการต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ 1. ☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร
เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
- ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ประกอบการ
- ☐ 3. ใบแทน ☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้ง
☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร เล่มที่.....เลขที่.....ปี..... (ถ้ามี)
- ☐ 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ
- ☐ 5. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับ
มอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 6. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้ขอเลิกการดำเนินกิจการเป็นนิติบุคคล)

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้ง

คำขอโอนการดำเนินงาน
สถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่.....

☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐ ☐ อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่.....

ตโรค / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตมีดังนี้

1.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก / ซอย.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับ ☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....โดยใช้อำนาจตามกฎหมายว่า.....

สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก / ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอโอนการดำเนินการ ให้แก่ (นาย/นาง/นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่.....

□ □□□□ □□□□□ □□ □ อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่.....

๓. ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....
 ๔. ตำแหน่ง.....
 ๕. หน่วยงาน.....
 ๖. โทรศัพท์.....
 ๗. อีเมล.....
 ๘. ที่อยู่.....
 ๙. อำเภอ.....
 ๑๐. จังหวัด.....
 ๑๑. รหัสไปรษณีย์.....
 ๑๒. วันที่.....
 ๑๓. ปี.....
 ๑๔. ชื่อผู้รับข้อมูล.....
 ๑๕. ตำแหน่ง.....
 ๑๖. หน่วยงาน.....
 ๑๗. โทรศัพท์.....
 ๑๘. อีเมล.....
 ๑๙. ที่อยู่.....
 ๒๐. อำเภอ.....
 ๒๑. จังหวัด.....
 ๒๒. รหัสไปรษณีย์.....
 ๒๓. วันที่.....
 ๒๔. ปี.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตมีดังนี้
1.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
2.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้โอนและผู้รับโอน
☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
☐ 3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนเป็นนิติบุคคล)
☐ 4. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับ
มอบอำนาจ (กรณีผู้โอนหรือผู้รับโอนไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
☐ 5. ☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร
เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้ง

ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับโอนการดำเนินกิจการ

คำขอแก้ไขรายการใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

☐ เป็นบุคลากรรรมา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่.....

☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐ ☐

อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....

.....

ตروق / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

โทรศัพท์.....โทรสาร.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตมีดังนี้

1.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก / ซอย.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอขึ้นคำขอแก้ไขรายการใน ☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....(ระบบชนิดหรือประเภทของอาหาร).....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่.....

[illegible]

กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....โทรสาร.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น มีรายละเอียดดังนี้

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้ถือใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้ง
- ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล
(กรณีผู้ถือใบอนุญาตหรือผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 4. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ถือใบอนุญาตหรือผู้แจ้งไม่สามารถมาขึ้นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 5. ☐ ใบอนุญาต ☐ หนังสือรับรองการแจ้ง จัดตั้ง ☐ สถานที่จำหน่ายอาหาร ☐ สถานที่สะสมอาหาร
เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....
- ☐ 6. หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่
จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต / หนังสือรับรองการแจ้ง

หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบกิจการ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)ชื่อสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อายุ.....ปี เป็นเจ้าของอาคารเลขที่.....
ซอย.....ถนน.....แขวง.....เขต.....
กรุงเทพมหานคร ยินยอมให้ (นาย / นาง / นางสาว).....ชื่อสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... ซอย.....
ถนน.....แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร ใช้อาคาร
เลขที่ดังกล่าวข้างต้นประกอบกิจการประเภท.....ได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....เจ้าของอาคาร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ใช้อาคาร
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

งานสาธารณสุข

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอใบอนุญาตสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง
ขอบเขตการให้บริการ	

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.สมอทอง โทรศัพท์ ๐๙/๙ - ๓๔๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

การประกอบกิจการย่อมก่อให้เกิดการจ้างงาน การพัฒนาเศรษฐกิจให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง แต่ในขณะเดียวกัน หากไม่มีการควบคุมหรือกำกับดูแลที่เพียงพอการประกอบกิจการนั้นๆ อาจส่งผลกระทบต่อสถานะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีวิตของประชาชน ตลอดจนผู้ประกอบการหรือพนักงานในสถานประกอบการของตนเองได้

กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขจึงมุ่งเน้นที่จะให้การส่งเสริมให้สถานประกอบการได้มีการประกอบกิจการที่เป็นมิตรต่อสุขภาพอนามัยและสุขภาวะรอบสถานประกอบการนั้นให้มีการพัฒนาที่เกื้อหนุนกัน พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงกำหนดให้ผู้ประกอบการตามที่กฎหมายกำหนดต้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการหรือหนังสือรับรองการแจ้ง ถ้าผู้ประกอบการมีการเปลี่ยนแปลง สถานที่และเครื่องจักรสามารถมาขอลดหย่อนค่าธรรมเนียมได้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐานตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น (ระยะเวลา ๑ วัน)
๒. เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นมอบให้เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ (ระยะเวลา ๓ - ๑๕ วัน)
๓. ตรวจสอบผ่านเสนอเรื่องเพื่ออนุญาตและนัดมาชำระค่าธรรมเนียม (ระยะเวลา ๑ - ๓ วัน)
๔. เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาต (ระยะเวลา ๑ วัน)

ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๐ วัน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานสาธารณสุข
สำนักปลัด
อบต.สมอทอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของกิจการ พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑" หรือ ๒" จำนวน ๒ แผ่น
 ๒. สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. เอกสารเกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ถ้ามี) เช่น
 - หนังสือให้ความยินยอมใช้สถานที่ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน,
- สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

- สัญญาเช่าอาคาร พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน,
สำเนาทะเบียนบ้านผู้ให้เช่า จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอใบอนุญาตไม่ได้มาขออนุญาตด้วยตนเอง)
โดยติดอากรแสตมป์พร้อมแนบหลักฐานสำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ทั้งผู้มีอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๑ ฉบับ
- ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น
ใบสำคัญทะเบียนพาณิชย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมสำหรับการขอใบอนุญาตสถานที่จำหน่ายอาหาร/สถานที่สะสมอาหาร จำนวน ๑,๒๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๙/๓ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837๐)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๓/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตต้องยื่นแบบ **สอ.๕** พร้อมเสียค่าธรรมเนียมภายในเก้าสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากยื่นคำขอต่อใบอนุญาตเมื่อใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว ต้องเสียค่าปรับเพิ่มร้อยละ ๒๐ ของค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ
- เสียค่าธรรมเนียมรายปีหนังสือรับรองการแจ้ง ต้องยื่นแบบ **สอ.๑๓** ก่อนครบรอบปีนับแต่วันที่ได้รับหนังสือรับรองการแจ้ง
- กรณีขอแก้ไขรายการใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง ต้องยื่นแบบ **สอ.๑๒**
- กรณีใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง สูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ผู้รับใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง ต้องยื่นแบบ **สอ.๑๔** ภายใน ๑๕ วัน
- กรณีโอนการดำเนินการกิจการ ต้องยื่นแบบ **สอ.๑๑**
- กรณีแจ้งเลิกกิจการ ต้องยื่นแบบ **สอ.๑๐** ก่อนถึงกำหนดเสียค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป (ตามเอกสารแนบท้าย)

งานสาธารณสุข

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขออนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.สมอทอง
โทรศัพท์ ๐๓/๓ - ๓๔๑๔๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

การประกอบกิจการย่อมก่อให้เกิดการจ้างงาน การพัฒนาเศรษฐกิจให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง แต่ในขณะเดียวกัน หากไม่มีการควบคุมหรือกำกับดูแลที่เพียงพอการประกอบกิจการนั้นๆ อาจส่งผลกระทบต่อสถานะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีวิตของประชาชน ตลอดจนผู้ประกอบการหรือพนักงานในสถานประกอบการของตนเองได้

กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขจึงมุ่งเน้นที่จะให้การส่งเสริมให้สถานประกอบการได้มีการประกอบกิจการที่เป็นมิตรต่อสุขภาพอนามัยและสุขภาวะรอบสถานประกอบการนั้นให้มีการพัฒนาที่เกื้อหนุนกัน พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงกำหนดให้ผู้ประกอบการตามที่กฎหมายกำหนดต้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการหรือหนังสือรับรองการแจ้ง ถ้าผู้ประกอบการมีการเปลี่ยนแปลง สถานที่และเครื่องจักรสามารถมาขอลดหย่อนค่าธรรมเนียมได้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐานตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น (ระยะเวลา ๑ วัน)
 - เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นมอบให้เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ (ระยะเวลา ๓ - ๑๕ วัน)
 - ตรวจสอบผ่านเสนอเรื่องเพื่อขออนุญาตและนัดมาชำระค่าธรรมเนียม (ระยะเวลา ๑ - ๓ วัน)
 - เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาต (ระยะเวลา ๑ วัน)
- ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๐ วัน

งานสาธารณสุข
สำนักปลัด
อบต.สมอทอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของกิจการ พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑” หรือ ๒” จำนวน ๒ แผ่น
- สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

- จำหน่ายสินค้าโดยจัดวางสินค้าที่หนึ่งที่ได้เป็นปกติ ฉบับละ ๑๐๐ บาท
- จำหน่ายสินค้าโดยวิธีการเร่ขาย ฉบับละ ๑๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๙/๙ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙/๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837o)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๓/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- กรณีขอครั้งแรกต้องยื่นแบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (แบบ สณ.๑)
 - กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตต้องยื่นแบบ สณ.๕ พร้อมเสียค่าธรรมเนียมภายในเก้าสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากยื่นคำขอต่อใบอนุญาตเมื่อใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว ต้องเสียค่าปรับเพิ่มร้อยละ ๒๐ ของค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ
 - กรณีขอเปลี่ยนแปลงชนิดหรือประเภทสินค้าหรือลักษณะวิธีการจำหน่าย หรือสถานที่จัดวางสินค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะต้องยื่นแบบ สณ.๙
 - กรณีใบอนุญาต บัตรประจำตัวผู้รับใบอนุญาต/ผู้ช่วยจำหน่าย สูญหายถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ผู้รับใบอนุญาตต้องยื่นแบบ สณ.๖ หรือ สณ.๑๐ แล้วแต่กรณี ภายใน ๑๕ วัน
 - กรณีแจ้งเลิกการดำเนินกิจการ ต้องยื่นแบบ สณ.๘ ก่อนถึงกำหนดเสียค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป
- (ตามเอกสารแนบท้าย)

คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
 เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ - อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (ระบุชนิดและประเภทของสินค้า).....
บริเวณที่จำหน่ายสินค้า.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร จำหน่ายสินค้าตั้งแต่วันที่.....
น. ถึงเวลา.....น. มีผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า รวม.....คน คือ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ ๑. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำขนาด ๑x๑ ๑/๒ นิ้ว ที่ถ่ายไว้ไม่เกินหกสิบวัน
 ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า จำนวนคนละ ๓ รูป
- ☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า
- ☐ ๓. ใบรับรองแพทย์ของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้า ตามแบบ สณ.๑๑
- ☐ ๔. วุฒิปับแสดงว่าผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาล
 อาหารที่กรุงเทพมหานครรับรอง (กรณีจำหน่ายสินค้าประเภทอาหาร)
- ☐ ๕. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งจำหน่ายสินค้า

ข้าพเจ้าจะรักษาความสะอาดบริเวณสถานที่จำหน่ายสินค้าและยินยอมชำระค่าบริการรักษาความสะอาด
 ตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าบริการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต

งานสาธารณสุข

- 4 -

11. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- ☐ 11.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ
(ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ☐ 11.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ 11.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 11.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 11.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้อง
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ 11.6 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์
ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ☐ 11.7 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ
และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 11.8 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 11.9 อื่น ๆ (ระบุ).....
.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง ,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัวประชาชน
 เลขที่ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐ ☐ อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....
 มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....
 ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร..... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

1. (นาย, นาง, นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....
 อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....

2. (นาย, นาง, นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....
 อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ.....
 ประกอบกิจการ.....
 ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
 ลำดับที่..... กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการเกี่ยวกับการ
 บริการให้ระบุ จำนวนห้อง..... ห้องหรือ จำนวนที่นั่ง..... ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการเกี่ยวกับการ
 การเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว..... ตัว) จำนวนคนงาน..... คน

2. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....
 แขวง..... เขต..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....
 ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) มีเนื้อที่..... ตารางเมตร
 ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....
 อาคารประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการ ☐ มีอยู่เดิม ☐ ก่อสร้างใหม่
 ลักษณะของอาคารประกอบการ..... (เป็นไม้ หรือห้องแถว ตึกแถว คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ)
 ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท..... สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียง
 กับ.....
 การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ☐ มี ☐ ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....
ด้านใต้.....
ด้านตะวันออก.....
ด้านตะวันตก.....

3. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง
กะวันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

4. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

4.1 เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

4.2 คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

4.3 ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

4.4 ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

5. การผลิต

5.1 ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ

ปริมาณการใช้ (ต่อปี)

แหล่งที่มา (ระบุบริษัท /
ห้างร้านของผู้จำหน่าย)

5.1.1

5.1.2

5.1.3

5.1.4

5.1.5

5.2 ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์

ปริมาณการผลิต (ต่อปี)

การจำหน่าย (ระบุสถานที่จำหน่าย)

5.2.1

5.2.2

5.2.3

5.2.4

5.2.5

5.3 วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้

ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้

จำหน่ายได้ / จำหน่ายไม่ได้

5.3.1

5.3.2

5.3.3

5.4 อุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

5.3.1 ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

5.3.2 ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

5.3.3 ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

6. การควบคุมมลพิษ

6.1 มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย / ของเสีย / มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)
(ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี).....

.....

.....

.....

6.2 การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย/ของเสีย/ มลพิษอากาศ / สิ่งปฏิกูล)

.....

.....

.....

7. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน / คนงาน

.....

.....

.....

8. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ (แนบเอกสารประกอบท้าย แบบ อก. 1)

9. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของ
ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี) (แนบเอกสารประกอบท้าย แบบ อก. 1)

10. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

10.1 รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10.2 ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต (แนบเอกสารประกอบท้าย แบบ อก. 1)

11. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- ☐ 11.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ
(ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
- ☐ 11.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
- ☐ 11.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ☐ 11.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 11.5 หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้อง
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ 11.6 หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์
ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)
- ☐ 11.7 หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ
และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 11.8 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 11.9 อื่น ๆ (ระบุ).....
.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ □ □□□□ □□□□□ □□ □ อยู่บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์

โทรสาร..... โดยมีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

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

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

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

ครอบครัว / ชอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต / รัับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

ประกอบกิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....

ลำดับที่..... โดยใช้อ้างอิงสถานประกอบการว่า..... สถานที่ตั้งเลขที่.....

หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....แขวง.....

เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....โทรสาร.....กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....

.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกับการบริการให้ระบำนานห้อง.....ห้อง หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็น

กิจการที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่.....เดือน.....

พ.ศ..... โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)
 - ☐ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ
 - ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
 - ☐ 4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
 - ☐ 5. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้ โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
 - ☐ 6. หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารหรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

- ☐ 7. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- ☐ 8. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขออนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.สมอทอง โทรศัพท์ ๐๓/๓ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

การประกอบกิจการย่อมก่อให้เกิดการจ้างงาน การพัฒนาเศรษฐกิจให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง แต่ในขณะเดียวกัน หากไม่มีการควบคุมหรือกำกับดูแลที่เพียงพอการประกอบกิจการนั้นๆ อาจส่งผลกระทบต่อสถานะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีวิตของประชาชน ตลอดจนผู้ประกอบการหรือพนักงานในสถานประกอบการของตนเองได้

กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขจึงมุ่งเน้นที่จะให้การส่งเสริมให้สถานประกอบการได้มีการประกอบกิจการที่เป็นมิตรต่อสุขภาพอนามัยและสุขภาวะรอบสถานประกอบการนั้นให้มีการพัฒนาที่เกื้อหนุนกัน พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงกำหนดให้ผู้ประกอบการตามที่กฎหมายกำหนดต้องขอใบอนุญาตประกอบกิจการหรือหนังสือรับรองการแจ้ง ถ้าผู้ประกอบการมีการเปลี่ยนแปลง สถานที่และเครื่องจักรสามารถมาขอลดหย่อนค่าธรรมเนียมได้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมหลักฐานตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น (ระยะเวลา ๑ วัน)	งานสาธารณสุข สำนักปลัด
๒. เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นมอบให้เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขตรวจสอบสถานที่ด้านสุขลักษณะ (ระยะเวลา ๓ - ๑๕ วัน)	อบต.สมอทอง
๓. ตรวจสอบผ่านเสนอเรื่องเพื่ออนุญาตและนัดมาชำระค่าธรรมเนียม (ระยะเวลา ๑ - ๓ วัน)	
๔. เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาต (ระยะเวลา ๑ วัน)	
ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๐ วัน	

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของกิจการ พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑” หรือ ๒” จำนวน ๒ แผ่น
- สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ใบเสร็จรับเงินค่าใบอนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูล จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบการเก็บขนสิ่งปฏิกูลรายปี ปีละ ๕,๐๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๓/๓ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837๐)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๓/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- กรณีขอใบอนุญาตต้องยื่นแบบ **อก.๑**
 - กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตต้องยื่นแบบ **อก.๓** พร้อมเสียค่าธรรมเนียมภายในเก้าสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากยื่นคำขอต่อใบอนุญาตเมื่อใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว ต้องเสียค่าปรับเพิ่มร้อยละ ๒๐ ของค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ
- (ตามเอกสารแนบท้าย)

งานจัดเก็บรายได้

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การรับชำระภาษีโรงเรือนและที่ดิน
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง
ขอบเขตการให้บริการ	

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง โทรศัพท์ ๐๓/๓ - ๓๔๑๔๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙	ระยะเวลายื่นแบบและชำระภาษีโรงเรือนและที่ดิน ภายในเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ ของทุกปี เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ภาษีโรงเรือนและที่ดิน หมายถึง ภาษีที่จัดเก็บจากโรงเรือนหรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่น ๆ กับที่ดินซึ่งใช้ต่อเนื่องกับโรงเรือน หรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่นนั้น ผู้มีหน้าที่เสียภาษีโรงเรือนและที่ดินคือเจ้าของโรงเรือน หรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่น ๆ เช่น ตึก อาคาร เป็นต้น ที่ปลูกสร้างในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง ซึ่งใช้หาประโยชน์โดยใช้เป็นสถานประกอบการพาณิชย์ต่างๆ ให้เช่า หรือให้ผู้อื่นอยู่อาศัย

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. กรณีชำระปกติ - ยื่นแบบประเมินภาษี (ภ.ร.ด.๒) - ตรวจสอบเอกสาร - ออกใบแจ้งรายการประเมิน (ภ.ร.ด.๘) - ออกใบเสร็จรับเงิน (กรณีชำระค่าภาษีทันที) ๒. กรณียื่นแบบแสดงรายการเพื่อเสียภาษี (ภ.ร.ด.๒) (กรณีไม่ชำระค่าภาษีทันที) - ยื่นแบบประเมินภาษี (ภ.ร.ด.๒) - ตรวจสอบเอกสาร - ประเมินค่าภาษีและแจ้งการประเมินให้ผู้ยื่นภาษีทราบ	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง อบต.สมอทอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. ใบเสร็จรับเงินปีที่ผ่านมาหรือสำเนาใบเสร็จรับเงิน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. เอกสารประกอบอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น	
- สำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์	จำนวน ๑ ฉบับ
- แผนที่พอสังเขป	จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง) พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน	อย่างละ ๑ ฉบับ
/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนทั้งผู้มอบและผู้รับมอบ	
- สำเนาเอกสารสิทธิ์ที่ดิน	จำนวน ๑ ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม

ผู้รับประเมินชำระภาษีปีละครั้งตามค่ารายปี อัตราค่าภาษีร้อยละ ๑๒.๕ ของค่ารายปี

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๙/๙ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837o)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๓๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีโรงเรือนและที่ดิน (ภ.ร.ด.๒)
(ตามเอกสารแนบท้าย)

[illegible]

ภ.ร.ค.๒		
ภ.ร.ค.๘	เลขที่.....	เล่มที่.....
ภ.ร.ค.๑๒	เลขที่.....	เล่มที่.....

เลขรับที่.....
เลขประจำแขวงที่.....
เลขประจำแขวง พ.ศ.ก่อนที่.....

แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีโรงเรือนและที่ดิน
ประจำปีภาษี ๒๕.....

ชื่อผู้ยื่นขอรับประเมิน		โรงเรือนที่เป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ยื่นตั้งอยู่ที่
สัญชาติ.....	อยู่บ้านเลขที่	ถนน,ตรอก,ซอย.....
ถนน	ตรอก,ซอย	แขวง.....
ใกล้เคียงกับ.....	ตำบล / แขวง	เขต.....
อำเภอ/เขต	จังหวัด	กรุงเทพมหานคร

ขอขึ้นรายการเพื่อเสียภาษีโรงเรือนและที่ดินต่อ กรุงเทพมหานคร ดังมีรายการต่อไปนี้

	รายการ	หลัง	ห้อง
จำนวนโรงเรือนหรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่น ๆ ซึ่งได้แจ้ง รายการในบัญชีฉบับนี้	ตึก		
	เรือน		
	โรง		
	ตึกแถว		
	โรงเรียนแถว		
	แพ		
	อื่น ๆ		

คำเตือนและคำแนะนำ

1. ภาษีโรงเรือนและที่ดินนี้เรียกเก็บตามมาตรา 19, 20 แห่งพระราชบัญญัติภาษีโรงเรือนและที่ดิน พ.ศ.2475
2. ผู้ใดไม่ยื่นแบบแจ้งรายการต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ภายในกำหนดเวลาตามประกาศของพนักงานเจ้าหน้าที่ มีความผิดตามมาตรา 46 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 200 บาท
3. แสดงรายการหรือให้ถ้อยคำเท็จ หรือนำพยานหลักฐานเท็จมาแสดง หรือโดยอุบายฉ้อโกง หรือโดยวิธีการอย่างหนึ่งอย่างใด เพื่อจะหลีกเลี่ยงการคำนวณค่ารายปี แห่งทรัพย์สิน มีความผิดตามมาตรา 48 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 500 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
4. ถ้าเป็นผู้ทำการแทนผู้อื่นต้องมีใบมอบอำนาจตามกฎหมาย

(มีต่อหน้าหลัง)

[illegible]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าราชการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า อายุ ปี
เชื้อชาติ สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน
สำนักงานตั้งอยู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

ขอมอบอำนาจให้ อายุ ปี
เชื้อชาติ สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด

เป็นผู้มีอำนาจทำการแทนข้าพเจ้า

1. ยื่นแบบแสดงรายการเพื่อเสียภาษีโรงเรือนและที่ดิน
2. ส่งมอบเอกสาร
3. ให้ถ้อยคำชี้แจงข้อเท็จจริง
4. รับใบแจ้งการประเมิน ตลอดจนชำระเงินค่าภาษีเงินเสร็จสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

บัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจ เลขที่ วันออกบัตร วันหมดอายุ

(ลงชื่อ) ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมืออันแท้จริงของผู้มอบอำนาจจริง

บัตรประจำตัวผู้รับมอบอำนาจ เลขที่ วันออกบัตร วันหมดอายุ
--

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

ภ.บ.ท.๕

ส่วนนี้สำหรับเจ้าพนักงานกรอก

ชื่อเจ้าของที่ดิน.....
 อยู่บ้านเลขที่.....
 ต.รอกซอญ.....(แขวง).....
 เขต.....จังหวัด.....ไทย.....

[illegible]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ถูกต้องและครบถ้วน
ตามความเป็นจริงทุกประการ

[illegible]

ดึงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 วนที่.....

๑. ชื่อ.....เข้าพนักงานสำรวจ
 วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานประเมิน
วันที่...../...../.....

ก.บ.ท.๕
(ท่อนี้นมอปให้เจ้าของที่ดิน)

ที่ติดต่อหน่วยที่.....	ชื่อเจ้าของที่ดิน.....	เมื่อที่ดินทั้งหมด.....ไร่.....งาน.....วา	ลงชื่อ.....	เจ้าพนักงานประเมิน
เลขสำรวจที่.....	อยู่บ้านเลขที่.....	เมื่อที่ดินต้องชำระภาษี.....ไร่.....งาน.....วา	(.....)	
หมู่.....ตำบล.....	ครอบครัว.....แขวง.....	รวมเงินภาษีที่ต้องชำระ.....บาท	วันที่...../...../.....	
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....	จังหวัด.....โทร.....			
	ชื่อผู้ถือกรรมสิทธิ์ร่วม.....			

คำแนะนำ

- โปรดตรวจสอบจำนวนเนื้อที่ดินและจำนวนเงินภาษีบำรุงท้องที่ หากท่านมีข้อสงสัยหรือเห็นว่าผิดพลาด ขอให้ปรึกษาเจ้าหน้าที่โดยด่วน
- ภาษีบำรุงท้องที่จะต้องชำระภายในต้นเดือนมกราคม-สิ้นเดือนเมษายนของทุกปี หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้วท่านจะต้องชำระเงินเพิ่มอีกร้อยละ 2 ต่อเดือน
- เงินภาษีบำรุงท้องที่ที่ท่านได้ชำระไปแล้ว ท่านจะได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ทุกครึ่ง โดยจะต้องมีจำนวนเงินที่ท่านชำระและมีลายมือชื่อของพนักงานงานเจ้าหน้าที่ลงชื่อรับเงินไว้เป็นหลักฐาน
- ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับที่ดินเช่นจำนวนที่เป็นเจ้าของที่ดินใหม่หรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดิน ให้รีบแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ทันที

โปรดเก็บรักษาไว้ให้ดีและนำมาด้วยทุกครั้งที่ท่านมาติดต่อชำระภาษีบำรุงท้องที่

ภ.บ.ท. ๘

แบบแสดงรายการขอลดเนื้อที่ที่ดินการเสียภาษีบำรุงท้องที่

ปีค
อากรแสดงบปี
๒๐ ส.ค.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอขึ้นแบบแสดงรายการขอลดเนื้อที่ที่ดินการเสียภาษีบำรุงท้องที่ ต่อเจ้าพนักงานประเมินหรือเจ้าพนักงานสำรวจ

ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้าพเจ้ามีที่ดินอยู่หน่วยที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เลขที่โฉนดหรือหนังสือ

สำคัญ.....เนื้อที่ดิน.....ไร่.....งาน.....วา ตามแบบ ภ.บ.ท. ๕ หรือ ๖ เลขตำบลที่

หรือเลขสำรวจที่.....บัดนี้ ข้าพเจ้าได้โอนที่ดินทั้งหมดหรือบางส่วนให้แก่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เนื้อที่ดิน.....ไร่.....งาน.....วา

แต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เนื้อที่ดิน.....ไร่.....งาน.....วา

จึงขอได้โปรดลดจำนวนเนื้อที่ดินในการเสียภาษีบำรุงท้องที่ให้ถูกต้องด้วย.

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ร้อง

(ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า)

เสนอ เจ้าพนักงานประเมิน

ขอเสนอมาเพื่อให้โปรดดำเนินการต่อไป

.....

เจ้าพนักงานสำรวจ

...../...../.....

.....

.....

เจ้าพนักงานประเมิน

...../...../.....

ได้รับแบบ ภ.บ.ท. ๘ ของ.....

ลงวันที่.....ไว้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

(ก่อนกรอกข้อความ โปรดอ่านคำชี้แจงด้านหลัง)

คำชี้แจง

แบบนี้ใช้สำหรับผู้มีหน้าที่เสียภาษีบำรุงท้องที่เป็นผู้ยื่นตามมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติภาษีบำรุงท้องที่ พ.ศ. ๒๕๐๘ ในกรณีที่จำนวนเนื้อที่ดินเดิมเจ้าของที่ดินได้โอนที่ดินไปให้ผู้อื่น

งานจัดเก็บรายได้

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การรับชำระภาษีบำรุงท้องที่

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง

โทรศัพท์ ๐๓/๗ - ๓๔๑๔๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

ระยะเวลายื่นแบบและชำระภาษีโรงเรือนและที่ดิน

ภายในเดือนมกราคม - เมษายน ของทุกปี

เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ

ภาษีบำรุงท้องที่เป็นภาษีที่เก็บจากบุคคลหรือคณะบุคคลไม่ว่าจะเป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลซึ่งมีกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือครอบครองอยู่ในที่ดินซึ่งไม่เป็นที่ดินของเอกชน

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. กรณีชำระปกติ

- ยื่นแบบประเมินภาษี (ภ.บ.ท.๕)
- ตรวจสอบเอกสาร
- ออกใบเสร็จรับเงิน (กรณีชำระค่าภาษีทันที)

๒. กรณีเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์

- ยื่นคำร้อง
- ตรวจสอบเอกสารการเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดิน
- ประเมินค่าภาษี
- ออกใบเสร็จรับเงิน

งานจัดเก็บรายได้

กองคลัง

อบต.สมอทอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. ใบเสร็จรับเงินปีที่ผ่านมา หรือสำเนาใบเสร็จรับเงิน
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๓. เอกสารประกอบอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น
 - สำเนาเอกสารสิทธิ์ที่ดิน

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียม

ที่ดินที่ตั้งอยู่หมู่ที่ ๒, ๓, ๔ และ ๑๐ อัตราไร่ละ ๘ บาท

ที่ดินที่ตั้งอยู่หมู่ที่ ๕, ๖, ๘ และ ๙ อัตราไร่ละ ๓ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๙/๙ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837o)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๙/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- แบบแสดงรายการที่ดิน (ภ.บ.ท.๕)
- แบบแสดงรายการขอลดเนื้อที่ดินการเสียภาษีบำรุงท้องที่ (ภ.บ.ท.๘)
(ตามเอกสารแนบท้าย)

ภ.ป.1

แบบแสดงรายการภาษีป้าย

ประจำปี พ.ศ. 25.....

ชื่อเจ้าของป้าย.....

เลขที่.....

แขวง.....

เขต.....

ถนน.....

ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ชื่อสถานที่ประกอบการทำหรือกิจการอื่น.....

เลขที่.....

แขวง.....

เขต.....

ถนน.....

ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เลขที่.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขึ้นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงานเขต..... ตามรายการต่อไปนี้

ประเภทป้าย	ขนาดป้าย ซม.		เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	จำนวน ป้าย	ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ ปรากฏในป้ายโดยย่อ	สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง(แสดงป้าย) ถนน,ตรอก,ซอย,แขวง,เขต สถานที่ใกล้เคียงหรือระหว่าง ก.ม.ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) มีอักษร ไทยล้วน มีอักษรไทย							
(2) ปนกับอักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าทั้งนี้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าของป้าย

(.....)

งานจัดเก็บรายได้

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การรับชำระภาษีป้าย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง

โทรศัพท์ ๐๓/๓ - ๓๔๑๔๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

ระยะเวลายื่นแบบและชำระภาษีโรงเรือนและที่ดิน
ภายในเดือนมีนาคม ของทุกปี

เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ป้ายที่ต้องชำระภาษี คือ ป้ายที่แสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้ในการประกอบการค้า หรือประกอบกิจการอื่น เพื่อหารายได้ไม่ว่าจะแสดงหรือโฆษณาไว้ที่วัตถุใดๆ ด้วยอักษร ภาพหรือเครื่องหมายที่เขียน แกะสลัก จารึก หรือทำให้ปรากฏด้วยวิธีอื่น

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. กรณีชำระปกติ

- ยื่นแบบประเมินภาษี (ภ.ป.๑)
- ตรวจสอบเอกสาร
- ออกใบเสร็จรับเงิน (กรณีชำระค่าภาษีทันที)

งานจัดเก็บรายได้

กองคลัง

อบต.สมอทอง

๒. กรณียื่นแบบแสดงรายการเพื่อเสียภาษี (ภ.ป.๑)

- ยื่นแบบประเมินภาษี (ภ.ป.๑)
- ตรวจสอบเอกสาร
- ประเมินค่าภาษีและแจ้งการประเมินให้ผู้ยื่นภาษีทราบ

๓. กรณีป้ายใหม่หรือมีการเปลี่ยนแปลงป้าย

- ยื่นแบบประเมินภาษี (ภ.ป.๑)
- ตรวจสอบเอกสาร
- ขอเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม
- ออกสำเนาตรวจสอบป้าย
- ประเมินค่าภาษีและแจ้งการประเมินให้ผู้ยื่นภาษีทราบ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. ใบเสร็จรับเงินปีที่ผ่านมา หรือสำเนาใบเสร็จรับเงิน

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. เอกสารประกอบอื่น ที่เกี่ยวข้อง เช่น

- สำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์

จำนวน ๑ ฉบับ

- แผนที่พอสั่งเช่า

จำนวน ๑ ฉบับ

- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง) พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน/

จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนทั้งผู้มอบและผู้รับมอบ

อัตราค่าธรรมเนียม

ภาษีป้าย แบ่งเป็น ๓ อัตรา ดังนี้

อัตราภาษีป้าย ต่อ ๕๐๐ ตารางเซนติเมตร

๑. อักษรไทยล้วน ๓ บาท

๒. อักษรไทยปนกับอักษรต่างประเทศ/ภาพ/เครื่องหมายอื่น ๒๐ บาท

๓. ป้ายดังต่อไปนี้

– ไม่มีอักษรไทย ๔๐ บาท

– อักษรไทยบางส่วนหรือทั้งหมดอยู่ใต้หรือต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ ๔๐ บาท

๔. ป้ายที่เปลี่ยนแปลงแก้ไขพื้นที่ป้าย ข้อความ ภาพ หรือเครื่องหมายบางส่วนในป้ายได้เสียภาษีป้ายแล้วอันเป็นเหตุให้ต้องเสียภาษีป้ายเพิ่มขึ้นให้คิดอัตรา ตาม ข้อ ๑, ข้อ ๒, หรือข้อ ๓ แล้วแต่กรณี และให้เสียเฉพาะเงินภาษีที่เพิ่มขึ้น

๕. ป้ายใดต่ำกว่า ๒๐๐ บาท ให้เสีย ๒๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๙/๙ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837๐)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๙/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

แบบแสดงรายการเพื่อชำระภาษีป้าย (ภ.ป.๑)

(ตามเอกสารแนบท้าย)

เลขรับที่.....
วันที่...../...../.....
สำนักงานที่รับ.....
เลขรับปีก่อน.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาษีป้าย

ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษีป้ายแล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้:-

1. ค่าภาษีป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
 2. ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่ขึ้นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
- รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ข้อควรระวัง

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จไปพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้ชำระภาษีป้าย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

รายการชำระภาษีป้าย

ได้รับเงินภาษีป้าย.....บาท.....สตางค์ แต่วันที่.....ใบเสร็จเลขที่.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

☐ สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ ☐ สำนักงานทะเบียนพาณิชย์ อำเภอ จังหวัด	 คำขอจดทะเบียน	(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ รับวันที่ เลขที่คำขอเดิม ทะเบียนเลขที่
--	--	--

ประเภทคำขอ

☐ จดทะเบียนพาณิชย์ (ให้กรอก [1] - [8] ส่วน [9] - [12] ให้เลือกกรอกตามแต่กรณี)

☐ จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ [] [] [] [] ตั้งแต่วันที่ เป็นดังนี้ (ให้กรอกเฉพาะรายการซึ่งประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง)

☐ จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์ ตั้งแต่วันที่ (ให้กรอกรายการเฉพาะใน [1] [2] และ [5])

[1] **ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์** อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[2] **ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์** ภาษาไทย
ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

[3] **ชนิดแห่งพาณิชย์** รหัสสำหรับเจ้าหน้าที่

(1)
(2)
(3)
(4)

[4] **จำนวนเงินทุนที่นำมาใช้ในการประกอบพาณิชย์เป็นประจำ** จำนวน บาท (.....)

[5] **ที่ตั้งสำนักงานใหญ่** เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[6] **ชื่อผู้จัดการ** อายุ ปี สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[7] **วันที่เริ่มต้นประกอบพาณิชย์ในประเทศไทย** ตั้งแต่วันที่

[8] **วันที่ขอจดทะเบียนพาณิชย์**

[9] **รับโอนพาณิชย์นี้จาก** สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์ โอนเมื่อวันที่
สาเหตุที่โอน

[10] **ที่ตั้งสำนักงานสาขา** เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ที่ตั้งโรงเก็บสินค้า เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

งานทะเบียนพาณิชย์

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การจดทะเบียนพาณิชย์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานทะเบียนพาณิชย์ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานทะเบียนพาณิชย์ กองคลัง โทรศัพท์ ๐๓/๓ - ๓๔๑๔๐๔, ๐๔๖ - ๔๓๖๖๕๙๙	เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้มีหน้าที่จดทะเบียนพาณิชย์ คือ บุคคลธรรมดาคนเดียว หรือหลายคน หรือนิติบุคคลที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายต่าง ประเทศที่มาตั้งสำนักงานสาขาในประเทศไทย ซึ่งประกอบกิจการค้าอันเป็นพาณิชย์กิจตามที่กระทรวงพาณิชย์ กำหนด

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. การจดทะเบียนพาณิชย์ (บุคคลธรรมดา) ขั้นตอนกรณีจดทะเบียนพาณิชย์ (ตั้งใหม่) - ผู้ประกอบการกรอกรายการตามแบบ ทพ. และยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่/นายทะเบียน - เจ้าหน้าที่/นายทะเบียนตรวจคำขอและหลักฐาน - ผู้ประกอบการรับใบสำคัญทะเบียนพาณิชย์และชำระค่าธรรมเนียม	งานทะเบียนพาณิชย์ กองคลัง อบต.สมอทอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. เอกสารเกี่ยวกับการประกอบการพาณิชย์ (ถ้ามี) เช่น - หนังสือให้ความยินยอมใช้สถานที่ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของบ้าน - สัญญาเช่าอาคาร พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านผู้ให้เช่า - หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการพาณิชย์ไม่ได้มาจดทะเบียนด้วยตนเอง)	จำนวน ๑ ฉบับ
ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท พร้อมแนบหลักฐานสำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ทั้งผู้มอบและผู้รับมอบ - แพนผังที่ตั้งร้าน	จำนวน ๑ ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม

ตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้กำหนดค่าธรรมเนียม สำหรับการจดทะเบียน (ตั้งใหม่) อัตรา ๕๐ บาท

เอกสารประกอบการจดทะเบียนพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์

* 1 คำขอ : 1 เว็บไซต์

ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์กิจ.....ทะเบียนเลขที่.....

เฉพาะข้อ 1 – ข้อ 4 กรุณาระบุข้อความภาษาอังกฤษ

รายละเอียดเกี่ยวกับเว็บไซต์	
1. ชื่อผู้ประกอบการ (Owner Name)	
2. ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ (Company Name)	
3. ที่อยู่ตามใบทะเบียนพาณิชย์ (Address)	
4. ชื่อเว็บไซต์ (Website)	
5. โปรดเลือกหมวดหมู่ของเว็บไซต์ (Type Of Business)	☐ คอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ไอที และซอฟต์แวร์ ☐ จดโดเมน/ออกแบบเว็บไซต์ ☐ บันเทิง และนันทนาการ ☐ เกมส์/ของเล่น/ของขวัญ/เบ็ดเตล็ด ☐ เครื่องมือเครื่องใช้อุตสาหกรรม ☐ การแพทย์ และสุขภาพ ☐ ห้องเที่ยว/จองตั๋ว/จองโรงแรม/เช่ารถ ☐ ออกแบบตกแต่งอาคารและสถานที่ ☐ การศึกษา ☐ การเงิน กฎหมาย บัญชี และให้คำปรึกษาอื่นๆ ☐ ยานยนต์และอะไหล่ ☐ เครื่องมือสื่อสาร/กล้อง ☐ แฟชั่น/เครื่องแต่งกาย/เครื่องประดับ ☐ อาหาร และเครื่องดื่ม ☐ ศิลปะและวัฒนธรรม ☐ บริการให้เช่าอุปกรณ์ เครื่องมือ และเครื่องดนตรี ☐ เครื่องอุปโภคบริโภคประจำวัน ☐ ข้าว/สื่อ/โฆษณา ☐ เฟอร์นิเจอร์และอุปกรณ์ตกแต่ง ☐ อุปกรณ์กีฬา/นันทนาการ ☐ วัสดุก่อสร้าง/เครื่องมือ/อุปกรณ์ก่อสร้าง ☐ ธุรกิจอื่น
6. ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ (ระบุข้อความเพิ่มเติมจากข้อ 5 ว่าเว็บไซต์ของท่านดำเนินธุรกิจซื้อขายสินค้าหรือบริการใด)	☐ ขายปลีกสินค้า..... ☐ ขายส่งสินค้า..... ☐ บริการ ☐ บริการอินเทอร์เน็ต (Internet Service Provider : ISP) ☐ ให้เช่าพื้นที่ของเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Web Hosting) ☐ บริการตลาดกลางในการซื้อขายสินค้าหรือบริการ (E-Marketplace)
7. ระบบส่งของ/ส่งซื้อสินค้าที่ใช้	☐ ระบบตะกร้า ☐ ระบบกรอกฟอร์ม ☐ e-Mail ☐ โทรศัพท์ ☐ โทรสาร ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ.....)
8. วิธีการชำระเงิน	☐ ชำระเงินแบบออฟไลน์ (โอนเงินผ่านธนาคาร ชำระเงินทางไปรษณีย์ ชำระเงินกับพนักงาน เป็นต้น) ☐ ชำระเงินออนไลน์ ผ่านบัตรเครดิต ☐ ชำระเงินออนไลน์ ผ่านระบบ e-Banking ☐ ชำระเงินออนไลน์ ผ่านตัวกลางชำระเงิน เช่น PayPal, PaySbuy เป็นต้น ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ.....)
9. วิธีการส่งสินค้า	☐ บริษัทขนส่ง ☐ ไปรษณีย์ ☐ พนักงานส่งสินค้า ☐ Download ☐ e-Mail ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ.....)
10. จำนวนเงินทุน (ที่ใช้ในการทำพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์)	
11. หมายเลขโทรศัพท์ (Telephone)	
12. หมายเลขโทรสาร (Fax)	
13. e-Mail (ที่ใช้ในการขอรับ Source Code)	
14. ชื่อผู้จัดการ	
15. สำนักงานที่จดทะเบียน	

การรับเรื่องร้องเรียน

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้

..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่ ซึ่งออกให้ ณ

..... เมื่อวันที่

อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย

ถนน..... แขวง (ตำบล).....

เขต (อำเภอ)..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... (ของผู้รับมอบอำนาจ) เป็นผู้มาขอขึ้น

จดทะเบียน

(พาณิชย์, เปลี่ยนแปลง, เลิกพาณิชย์กิจ)

ของ ต่อนายทะเบียนพาณิชย์ แทนข้าพเจ้า

(ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ)

ตลอดจนให้มีอำนาจแก้ไขถ้อยคำหรือข้อความใดๆ ในคำขอจดทะเบียนได้ทั้งสิ้น และให้มีอำนาจรับทราบคำสั่งจากนายทะเบียนพาณิชย์ แทนข้าพเจ้าด้วย

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบซึ่งอาจจะมีขึ้นเนื่องจากการมอบอำนาจนี้โดยสิ้นเชิง

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)



คำ ร้อง

คำร้องที่.....

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

รับวันที่/...../.....

อำเภอ.....

เรื่อง.....

จังหวัด.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ข้าพเจ้า.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อที่ใช้เรียกในการประกอบพาณิชย์กิจ.....

ได้จดทะเบียนพาณิชย์คำขอที่.....ทะเบียนที่.....

ขอยื่นคำร้องต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ทะเบียนพาณิชย์ ดังต่อไปนี้ :-

ด้วย.....

หมายเหตุ :- ให้ลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้องและผู้เขียนข้างท้ายคำร้องด้วย

หนังสือให้ความยินยอมใช้สถานที่

ร้าน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

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

แขวง/ตำบลเขต/อำเภอจังหวัด

ซึ่งเป็นเจ้าบ้าน/เจ้าของ บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

ขอทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นไว้ เพื่อแสดงว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้.....

ใช้บ้านเลขที่ดังกล่าว เป็นสถานประกอบการพาณิชย์ และเพื่อเป็นหลักฐานจึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้า
พยานเป็นสำคัญ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....เจ้าบ้าน/เจ้าของ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบบริการข้อมูลทะเบียนพาณิชย์



คำขอที่.....

รับวันที่.....

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

คำขอตรวจค้นเอกสาร/รับรองสำเนาเอกสาร/ใบแทน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... โทร.....e-mail.....

ที่อยู่.....

มีความประสงค์ขอข้อมูล/เอกสารทะเบียนพาณิชย์ เพื่อใช้เป็นหลักฐานเอกสารประกอบสำหรับ

☐ ศาล ☐ สถาบันการเงิน ☐ หน่วยงานราชการ ☐ ทำนิติกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์กิจ.....

ทะเบียนพาณิชย์เลขที่

คำขอจดทะเบียนพาณิชย์เลขที่

☐ ตรวจค้นเอกสารทะเบียนพาณิชย์ เป็นจำนวนเงิน.....บาท

☐ รับรองสำเนาเอกสารทะเบียนพาณิชย์ จำนวน.....ฉบับ เป็นจำนวนเงิน.....บาท

☐ ใบแทน ขอให้ออกใบแทน เนื่องจากใบเดิม ☐ ชำรุด ☐ สูญหาย จำนวน ๑ ฉบับ
เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ข้อควรทราบในการขอใบแทน

๑. การขอใบแทนใบสำคัญกรณีชำรุด ให้แนบใบสำคัญที่ชำรุดประกอบคำขอด้วย
๒. กรณีเจ้าของกิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง ต้องมีหนังสือมอบอำนาจจากผู้มีอำนาจ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

วันที่...../...../.....

ได้รับการบริการตามคำขอเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

วันที่...../...../.....

บันทึกนายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่

ได้รับค่าธรรมเนียมครบถ้วนแล้ว ให้บริการออกเอกสารหรือตรวจค้นเอกสารตามคำขอได้

ลงชื่อ.....

(นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่)

วันที่...../...../.....

ตัวแทนค้าต่าง คือ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร.....

[11] ชื่อ อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ตำบลที่อยู่ และจำนวนทุนลงหุ้นของผู้เป็นหุ้นส่วน และจำนวนเงินทุนของห้างหุ้นส่วน

ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน/ผู้เป็นหุ้นส่วนเข้าใหม่ มีจำนวนคน ดังนี้

(1) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ).....

(2) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)

(3) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)

[12] จำนวนเงินทุน จำนวนหุ้น และมูลค่าหุ้นของบริษัทจำกัด จำนวนและมูลค่าหุ้นที่บุคคลแต่ละสัญชาติถืออยู่

ทุนจดทะเบียนบาท แบ่งออกเป็นหุ้น มูลค่าหุ้นละบาท

สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น

สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น

[13] ผู้เป็นหุ้นส่วนออกหรือตาย จำนวนคน ดังนี้ (ใช้กรณีของจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการตามข้อ 11)

(1) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

(2) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[14] อื่น ๆ

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ประกอบการพาณิชย์

(.....)

บันทึกนายทะเบียนพาณิชย์

รับจดทะเบียน ณ วันที่

(ลงลายมือชื่อ).....นายทะเบียนพาณิชย์

(.....)

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- แบบคำขอจดทะเบียนพาณิชย์ (แบบ ทพ.)
 - หนังสือให้ความยินยอมใช้สถานที่
 - เอกสารประกอบการจดทะเบียนพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์
 - แบบคำขอตรวจค้นเอกสาร/รับรองสำเนาเอกสาร/ใบแทน (แบบบริการข้อมูลทะเบียนพาณิชย์)
 - หนังสือมอบอำนาจ
- (ตามเอกสารแนบท้าย)

งานทะเบียนพาณิชย์

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขอจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงทะเบียนพาณิชย์

☐ สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ ☐ สำนักงานทะเบียนพาณิชย์ อำเภอ จังหวัด	 คำขอจดทะเบียน	(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ รับวันที่ เลขที่คำขอเดิม ทะเบียนเลขที่
--	--	--

ประเภทคำขอ

☐ จดทะเบียนพาณิชย์ (ให้กรอก [1] - [8] ส่วน [9] - [12] ให้เลือกกรอกตามแต่กรณี)

☐ จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ [] [] [] [] ตั้งแต่วันที่เป็นดังนี้ (ให้กรอกเฉพาะรายการซึ่งประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง)

☐ จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์ ตั้งแต่วันที่ (ให้กรอกรายการเฉพาะใน [1] [2] และ [5])

[1] **ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์** อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ
 ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[2] **ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์** ภาษาไทย
 ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

[3] **ชนิดแห่งพาณิชย์** รหัสสำหรับเจ้าหน้าที่

(1)
 (2)
 (3)
 (4)

[4] **จำนวนเงินทุนที่นำมาใช้ในการประกอบพาณิชย์เป็นประจำ** จำนวน บาท (.....)

[5] **ที่ตั้งสำนักงานใหญ่** เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[6] **ชื่อผู้จัดการ** อายุ ปี สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[7] **วันที่เริ่มต้นประกอบพาณิชย์ในประเทศไทย** ตั้งแต่วันที่

[8] **วันที่ขอจดทะเบียนพาณิชย์**

[9] **รับโอนพาณิชย์นี้จาก** สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
 ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์ โอนเมื่อวันที่
 สาเหตุที่โอน

[10] **ที่ตั้งสำนักงานสาขา** เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ที่ตั้งโรงเก็บสินค้า เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ตัวแทนค้าต่าง คือ

ที่อยู่เลขที่

หมู่ที่

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

โทรศัพท์

โทรสาร

[11] ชื่อ อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ตำบลที่อยู่ และจำนวนทุนลงหุ้นของผู้เป็นหุ้นส่วน และจำนวนเงินทุนของห้างหุ้นส่วน

ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน/ผู้เป็นหุ้นส่วนเข้าใหม่ มีจำนวนคน ดังนี้

(1) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)

(2) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)

(3) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)

[12] จำนวนเงินทุน จำนวนหุ้น และมูลค่าหุ้นของบริษัทจำกัด จำนวนและมูลค่าหุ้นที่บุคคลแต่ละสัญชาติถืออยู่

ทุนจดทะเบียนบาท แบ่งออกเป็นหุ้น มูลค่าหุ้นละบาท

สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น

สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น

[13] ผู้เป็นหุ้นส่วนออกหรือตาย จำนวนคน ดังนี้ (ใช้กรณีของจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการตามข้อ 11)

(1) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

(2) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[14] อื่น ๆ

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ประกอบการพาณิชย์

(.....)

บันทึกนายทะเบียนพาณิชย์

รับจดทะเบียน ณ วันที่

(ลงลายมือชื่อ).....นายทะเบียนพาณิชย์

(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้

..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่ ซึ่งออกให้ ณ

..... เมื่อวันที่

อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย

ถนน..... แขวง (ตำบล).....

เขต (อำเภอ)..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... (ของผู้รับมอบอำนาจ) เป็นผู้มาขอขึ้น

จดทะเบียน

(พาณิชย์, เปลี่ยนแปลง, เลิกพาณิชย์กิจ)

ของ ต่อนายทะเบียนพาณิชย์ แทนข้าพเจ้า

(ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ)

ตลอดจนให้มีอำนาจแก้ไขถ้อยคำหรือข้อความใดๆ ในคำขอจดทะเบียนได้ทั้งสิ้น และให้มีอำนาจรับทราบคำสั่งจากนายทะเบียนพาณิชย์ แทนข้าพเจ้าด้วย

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบซึ่งอาจจะมีขึ้นเนื่องจากการมอบอำนาจนี้โดยสิ้นเชิง

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)



คำ ร้อง

คำร้องที่.....

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

รับวันที่/...../.....

อำเภอ.....

เรื่อง.....

จังหวัด.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ข้าพเจ้า.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อที่ใช้เรียกในการประกอบพาณิชย์กิจ.....

ได้จดทะเบียนพาณิชย์คำขอที่.....ทะเบียนที่.....

ขอยื่นคำร้องต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ทะเบียนพาณิชย์ ดังต่อไปนี้ :-

ด้วย.....

หมายเหตุ :- ให้ลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้องและผู้เขียนข้างท้ายคำร้องด้วย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานทะเบียนพาณิชย์ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

งานทะเบียนพาณิชย์ กองคลัง
โทรศัพท์ ๐๓/๓ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้มีหน้าที่จดทะเบียนพาณิชย์ คือ บุคคลธรรมดาคนเดียว หรือหลายคน หรือนิติบุคคลที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายต่าง ประเทศที่มาตั้งสำนักงานสาขาในประเทศไทย ซึ่งประกอบกิจการค้าอันเป็นพาณิชย์กิจตามที่กระทรวงพาณิชย์ กำหนด

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. การจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงทะเบียนพาณิชย์ (บุคคลธรรมดา)

ขั้นตอนกรณีจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงทะเบียนพาณิชย์

- ผู้ประกอบการกรอกรายการตามแบบ ทพ. แล้วแต่กรณี และลงลายมือชื่อ

พร้อมยื่นเอกสาร

- เจ้าหน้าที่/นายทะเบียนตรวจคำขอและหลักฐาน
- ผู้ประกอบการรับใบสำคัญทะเบียนพาณิชย์และชำระค่าธรรมเนียม

งานทะเบียนพาณิชย์

กองคลัง

อบต.สมอทอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสำคัญใบทะเบียนพาณิชย์ (ตัวจริง) หรือเอกสารการแจ้งความ (กรณีใบสำคัญ
ใบทะเบียนพาณิชย์สูญหาย) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการพาณิชย์ไม่ได้มาจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงทะเบียน
ด้วยตนเอง) ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท พร้อมแนบหลักฐานสำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนา
บัตรประจำตัวประชาชนทั้งผู้มอบและผู้รับมอบ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. เอกสารเพิ่มเติมแล้วแต่กรณีการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ดังนี้
- กรณีเปลี่ยนแปลงชื่อ - สกุล มีเอกสารเพิ่มเติมที่ต้องยื่นในการจดทะเบียนแปลง
ทะเบียนพาณิชย์ ได้แก่ สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีเปลี่ยนแปลงชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ (ชื่อร้าน) ไม่ต้องใช้เอกสารเพิ่มเติม
- กรณีเปลี่ยนแปลงชนิดแห่งพาณิชย์กิจ (วัตถุประสงค์ของร้าน) ไม่ต้องใช้เอกสารเพิ่มเติม

อัตราค่าธรรมเนียม

ตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๔๙๙ ได้กำหนดค่าธรรมเนียม
สำหรับการเปลี่ยนแปลงทะเบียน อัตรา ๒๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๓/๓ - ๓๔๑๔๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837o)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๓/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- แบบคำขอจดทะเบียนพาณิชย์ (แบบ ทพ.)
- แบบคำขอตรวจค้นเอกสาร/รับรองสำเนาเอกสาร/ใบแทน (แบบบริการข้อมูลทะเบียนพาณิชย์)
- หนังสือมอบอำนาจ
(ตามเอกสารแนบท้าย)

☐ สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ ☐ สำนักงานทะเบียนพาณิชย์ อำเภอ จังหวัด	 คำขอจดทะเบียน	(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เลขรับที่ รับวันที่ เลขที่คำขอเดิม ทะเบียนเลขที่
--	--	--

ประเภทคำขอ

☐ จดทะเบียนพาณิชย์ (ให้กรอก [1] - [8] ส่วน [9] - [12] ให้เลือกกรอกตามแต่กรณี)

☐ จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ [] [] [] [] ตั้งแต่วันที่ เป็นดังนี้ (ให้กรอกเฉพาะรายการซึ่งประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง)

☐ จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์ ตั้งแต่วันที่ (ให้กรอกรายการเฉพาะใน [1] [2] และ [5])

[1] **ชื่อผู้ประกอบการพาณิชย์** อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ
 ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[2] **ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์** ภาษาไทย
 ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

[3] **ชนิดแห่งพาณิชย์** รหัสสำหรับเจ้าหน้าที่

(1)
 (2)
 (3)
 (4)

[4] **จำนวนเงินทุนที่นำมาใช้ในการประกอบพาณิชย์เป็นประจำ** จำนวน บาท (.....)

[5] **ที่ตั้งสำนักงานใหญ่** เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[6] **ชื่อผู้จัดการ** อายุ ปี สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[7] **วันที่เริ่มต้นประกอบพาณิชย์ในประเทศไทย** ตั้งแต่วันที่

[8] **วันที่ขอจดทะเบียนพาณิชย์**

[9] **รับโอนพาณิชย์นี้จาก** สัญชาติ ที่อยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
 ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์ โอนเมื่อวันที่
 สาเหตุที่โอน

[10] **ที่ตั้งสำนักงานสาขา** เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ที่ตั้งโรงเก็บสินค้า เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ตัวแทนค้าต่าง คือ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[11] ชื่อ อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ตำบลที่อยู่ และจำนวนทุนลงหุ้นของผู้เป็นหุ้นส่วน และจำนวนเงินทุนของห้างหุ้นส่วน

ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน/ผู้เป็นหุ้นส่วนเข้าใหม่ มีจำนวนคน ดังนี้

(1) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)
(2) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)
(3) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ลงหุ้นด้วย จำนวนบาท (ลงลายมือชื่อ)

[12] จำนวนเงินทุน จำนวนหุ้น และมูลค่าหุ้นของบริษัทจำกัด จำนวนและมูลค่าหุ้นที่บุคคลแต่ละสัญชาติถืออยู่

ทุนจดทะเบียนบาท แบ่งออกเป็นหุ้น มูลค่าหุ้นละบาท
สัญชาติ ถือหุ้น หุ้น สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น
สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น สัญชาติ ถือหุ้นหุ้น

[13] ผู้เป็นหุ้นส่วนออกหรือตาย จำนวนคน ดังนี้ (ใช้กรณีขอจดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการตามข้อ 11)

(1) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
(2) อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

[14] อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ประกอบการพาณิชย์
(.....)

บันทึกนายทะเบียนพาณิชย์

รับจดทะเบียน ณ วันที่

(ลงลายมือชื่อ).....นายทะเบียนพาณิชย์
(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามอบอำนาจให้

..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร

เลขที่..... ซึ่งออกให้ ณ

..... เมื่อวันที่

อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย

ถนน..... แขวง (ตำบล).....

เขต (อำเภอ)..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... (ของผู้รับมอบอำนาจ) เป็นผู้มาขอยื่น

จดทะเบียน.....

(พาณิชย์, เปลี่ยนแปลง, เลิกพาณิชย์กิจ)

ของ..... ต่อนายทะเบียนพาณิชย์ แทนข้าพเจ้า

(ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ)

ตลอดจนให้มีอำนาจแก้ไขถ้อยคำหรือข้อความใดๆ ในคำขอจดทะเบียนได้ทั้งสิ้น และให้มีอำนาจรับทราบคำสั่งจากนายทะเบียนพาณิชย์ แทนข้าพเจ้าด้วย

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบซึ่งอาจจะเกิดขึ้นเนื่องจากการมอบอำนาจนี้โดยสิ้นเชิง

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)



คำ ร้อง

คำร้องที่.....

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

รับวันที่/...../.....

อำเภอ.....

เรื่อง.....

จังหวัด.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ข้าพเจ้า.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อที่ใช้เรียกในการประกอบพาณิชย์กิจ.....

ได้จดทะเบียนพาณิชย์คำขอที่.....ทะเบียนที่.....

ขอยื่นคำร้องต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ทะเบียนพาณิชย์ ดังต่อไปนี้ :-

ด้วย.....

หมายเหตุ :- ให้ลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้องและผู้เขียนข้างท้ายคำร้องด้วย

งานทะเบียนพาณิชย์

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขอยกเลิกทะเบียนพาณิชย์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานทะเบียนพาณิชย์ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

งานทะเบียนพาณิชย์ กองคลัง

เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

โทรศัพท์ ๐๓/๓ - ๓๔๑๔๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้มีหน้าที่จดทะเบียนพาณิชย์ คือ บุคคลธรรมดาคนเดียว หรือหลายคน หรือนิติบุคคลที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายต่างประเทศที่มาตั้งสำนักงานสาขาในประเทศไทย ซึ่งประกอบกิจการค้าอันเป็นพาณิชย์กิจตามที่กระทรวงพาณิชย์กำหนด

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. การขอยกเลิกทะเบียนพาณิชย์ (บุคคลธรรมดา)

ขั้นตอนกรณียกเลิกทะเบียนพาณิชย์

- ผู้ประกอบการกรอกรายการตามแบบ ทพ. แล้วแต่กรณี และลงลายมือชื่อพร้อมยื่นเอกสาร
- เจ้าหน้าที่/นายทะเบียนตรวจคำขอและหลักฐาน
- ผู้ประกอบการชำระค่าธรรมเนียม

งานทะเบียนพาณิชย์

กองคลัง

อบต.สมอทอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ใบสำคัญใบทะเบียนพาณิชย์ (ตัวจริง) หรือเอกสารการแจ้งความ (กรณีใบสำคัญใบทะเบียนพาณิชย์สูญหาย) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการพาณิชย์ไม่ได้มาจดทะเบียนแปลงทะเบียนด้วยตนเอง) ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท พร้อมแนบหลักฐานสำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนทั้งผู้มอบและผู้รับมอบ | จำนวน ๑ ฉบับ |

อัตราค่าธรรมเนียม

ตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้กำหนดค่าธรรมเนียมสำหรับการยกเลิกทะเบียน อัตรา ๒๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๓/๓ - ๓๔๑๔๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837o)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๓/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- แบบคำขอจดทะเบียนพาณิชย์ (แบบ ทพ.)
- แบบคำขอตรวจค้นเอกสาร/รับรองสำเนาเอกสาร/ใบแทน (แบบบริการข้อมูลทะเบียนพาณิชย์)
- หนังสือมอบอำนาจ
(ตามเอกสารแนบท้าย)

● กองช่าง

งานควบคุมอาคาร

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขออนุญาตก่อสร้างอาคาร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานควบคุมอาคาร กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานควบคุมอาคาร กองช่าง โทรศัพท์ ๐๙/๙ - ๓๔๑๔๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙/๙	เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. อาคารอยู่อาศัยไม่เกินสองชั้นและมีพื้นที่อาคารไม่เกิน ๑๕๐ ตารางเมตร
๒. อาคารเก็บผลผลิตทางเกษตรที่มีพื้นที่อาคารไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร
๓. อาคารเลี้ยงสัตว์ที่มีพื้นที่ไม่เกิน ๑๐๐ ตารางเมตร
๔. รั่ว กำแพง ประตู เฝิงหรือแผงลอย
๕. หอดังน้ำที่มีความสูงไม่เกิน ๖ เมตร

ซึ่งการขออนุญาตก่อสร้างหรือดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคารข้างต้น ภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง ดำเนินการโดยไม่ต้องยื่นแบบแปลน รายการประกอบแบบแปลนและรายการคำนวณ เพียงแต่ยื่น “แผนผังบริเวณ” แสดงแนวเขตที่ดิน “แปลนพื้นที่ชั้นล่าง” และที่ตั้งของอาคารโดยสังเขป

หมายเหตุ กรณีปลูกสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือ เคลื่อนย้ายอาคารก่อนได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น (นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง) และต่อมาประสงค์จะได้ใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาไม่ออกใบอนุญาตให้ก็ได้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
ขั้นตอนการขออนุญาตก่อสร้างอาคาร - ผู้ขออนุญาตยื่นคำร้องขออนุญาตก่อสร้างอาคารตามแบบคำขออนุญาตก่อสร้าง รื้อถอน ดัดแปลง (แบบ ข.๑) พร้อมเอกสารประกอบ - นายตรวจ ตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น/ตรวจสอบผังเมืองและตรวจสอบสภาพสาธารณะ - นายช่าง/วิศวกรตรวจพิจารณาแบบ - เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณา คำขออนุญาตก่อสร้างอาคาร - ออกใบอนุญาตก่อสร้าง ใช้เวลาในการพิจารณาออกใบอนุญาตรวมทั้งสิ้น ๓ วันทำการ	งานควบคุมอาคาร กองช่าง อบต.สมอทอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

(๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยมีเงื่อนไข.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผู้อนุญาต

...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยมีเงื่อนไข.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผู้อนุญาต

...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยมีเงื่อนไข.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผู้อนุญาต

...../...../.....

คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้พนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่งระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานใหม่ และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ต้องจัดให้มีพื้นที่ หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นท้องจอดร ที่กักขัง และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงท้องจอดร ที่กักขัง และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับใบอนุญาต การตัดแปลงหรือใช้ท้องจอดร ที่กักขัง และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้นต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง คัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อนจึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุ ใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

หนังสือยินยอมเจ้าของที่ดิน

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

อายุ.....ปี

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ถือกรรมสิทธิ์ที่ดินโฉนดเลขที่.....ที่ตั้งอยู่บนถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ยินยอมให้.....

ทิศเหนือยาว.....เมตร

ทิศใต้ยาว.....เมตร

ทิศตะวันออกยาว.....เมตร

ทิศตะวันตกยาว.....เมตร

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....ปลูกสร้างอาคารในที่ดินดังกล่าว

เพราะเกี่ยวข้องเป็น.....และได้แนบสำเนาภาพถ่ายเอกสารที่ดินดังกล่าว

และ.....มาด้วย (ถ้าเป็นผู้เช่าให้แนบสำเนาสัญญาที่ดินมาด้วย)

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ถือกรรมสิทธิ์
(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ลายมือชื่อหรือรายพิมพ์นิ้วมือข้างบนนี้ เป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์ที่ดินโฉนดดังกล่าว
ข้างบนจริง

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....พยาน
(.....)

- คำเตือน**
- หนังสือยินยอมการปลูกสร้างนี้ ห้ามมีการชุดลบ ชิดฆ่า เว้นแต่ผู้ถือกรรมสิทธิ์ที่ดินรับรองการชิดฆ่านั้น เป็นรายลักษณ์อักษรเฉพาะแห่งนั้นไว้
 - พยานต้องครบถ้วน และเขียนตัวบรรจงไว้ในวงเล็บได้ชื่อด้วย
 - กรณียินยอมให้ปลูกสร้างทั้งโฉนดให้ลงเนื้อที่เต็มตามโฉนดและไม่ต้องระบุขนาดที่ดิน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา	จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาโฉนดที่ดินหน้า-หลัง พร้อมเจ้าของที่ดินลงนามรับรองสำเนาทุกหน้า	จำนวน ๒ ฉบับ
๓. กรณีผู้ขอ ไม่ใช่เจ้าของต้องมีหนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดินให้ก่อสร้าง	จำนวน ๒ ฉบับ
๔. หนังสือรับรองของผู้ประกอบการวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมของผู้ออกแบบและ คำนวณโครงสร้างอาคาร	จำนวน ๒ ฉบับ
๕. หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมของผู้ออกแบบงาน สถาปัตยกรรม	จำนวน ๒ ฉบับ
๖. แผนผังบริเวณแบบแปลนและรายการประกอบแบบแปลน พร้อมรายการคำนวณ โครงสร้าง	จำนวน ๒ ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม

๑. ค่าใบอนุญาตก่อสร้าง ฉบับละ ๒๐ บาท
๒. ค่าธรรมเนียมในการตรวจแบบแปลน (คิดตามพื้นที่ของอาคาร)
 - ๒.๑ อาคารไม่เกิน ๒ ชั้น สูงไม่เกิน ๑๒ เมตร ตารางเมตรละ ๕๐ สตางค์
 - ๒.๒ อาคารไม่เกิน ๓ ชั้น สูงไม่เกิน ๑๒ เมตร แต่ไม่เกิน ๑๕ เมตร ตารางเมตรละ ๑๒ บาท
 - ๒.๓ อาคารสูงเกิน ๓ ชั้น หรือสูงเกิน ๑๕ เมตร ตารางเมตรละ ๔ บาท
 - ๒.๔ ป้าย ตารางเมตรละ ๔ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๙/๙ - ๓๔๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837๐)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๙๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๙๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ ข.๑)
- หนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน
(ตามเอกสารแนบท้าย)

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่...../.....

อนุญาตให้.....เจ้าของอาคาร

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

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

ข้อ ๑ ทำการ.....

ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ก. ๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์ และทางเข้าออกของรด์ จำนวน.....คัน

พื้นที่.....ตารางเมตร

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์ และทางเข้าออกของรด์ จำนวน.....คัน

พื้นที่.....ตารางเมตร

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์ และทางเข้าออกของรด์ จำนวน.....คัน

พื้นที่.....ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณเลขที่...../.....

ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี.....เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและ
หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุม
อาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

คำขออนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขรับที่.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต

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

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

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคารต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ทำการเคลื่อนย้ายอาคารบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โดย.....

เป็นเจ้าของอาคาร ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ก. ๑ เลขที่.....

เป็นที่ดินของ.....

ไปในเขตท้องที่ควบคุมอาคารของ.....

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ก. ๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรล จำนวน.....คัน

งานควบคุมอาคาร

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขออนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานควบคุมอาคาร กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

งานควบคุมอาคาร กองช่าง

เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

โทรศัพท์ ๐๓/๗ - ๓๔๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

การเคลื่อนย้ายอาคาร ให้ยื่นคำขออนุญาตตามแบบ ข.๒ พร้อมด้วยเอกสารประกอบตามที่ระบุไว้ในแบบ ข.๒ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่อาคารนั้นตั้งอยู่ เว้นแต่การเคลื่อนย้ายอาคารจากท้องที่ที่ไม่อยู่ภายใต้ข้อบังคับพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ไปยังท้องที่พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ใช้บังคับ ให้ยื่นคำขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในท้องที่ที่อาคารนั้นจะย้ายไปตั้ง ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องแนบเอกสารเกี่ยวกับผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน ตามที่ระบุไว้ในแบบ ข.๑ และ ข.๒ จำนวน ๕ ชุด พร้อมกับคำขอสำหรับการขออนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร ที่เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ตามมาตรา ๓๒ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะประกาศกำหนดให้ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องแนบเอกสารดังกล่าว

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอนการขออนุญาตก่อสร้างอาคาร

งานควบคุมอาคาร

- ผู้ขออนุญาตยื่นคำร้องขออนุญาตเคลื่อนย้ายอาคารตามแบบคำขออนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ ข.๑) พร้อมเอกสารประกอบ

กองช่าง

- นายตรวจ ตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น/ตรวจสอบผังเมืองและตรวจสอบ

อบต.สมอทอง

สภาพสาธารณะ

- นายช่าง/วิศวกรตรวจพิจารณาแบบ

- เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณา คำขออนุญาตก่อสร้างอาคาร

- ออกใบอนุญาตก่อสร้าง

ใช้เวลาในการพิจารณาออกใบอนุญาตรวมทั้งสิ้น ๓ วันทำการ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา	จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาโฉนดที่ดินหน้า-หลัง พร้อมเจ้าของที่ดินลงนามรับรองสำเนาทุกหน้า	จำนวน ๒ ฉบับ
๓. กรณีผู้ขอ ไม่ใช่เจ้าของต้องมีหนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดินให้ก่อสร้าง	จำนวน ๒ ฉบับ
๔. หนังสือรับรองของผู้ประกอบการวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมของผู้ออกแบบและ คำนวณโครงสร้างอาคาร	จำนวน ๒ ฉบับ
๕. หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมของผู้ออกแบบงาน สถาปัตยกรรม	จำนวน ๒ ฉบับ
๖. แผนผังบริเวณแบบแปลนและรายการประกอบแบบแปลน พร้อมรายการคำนวณ โครงสร้าง	จำนวน ๒ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

๑. ค่าใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร ฉบับละ ๒๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๙/๙ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837o)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๙/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- ใบคำขออนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ ข.๒)
 - ใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ อ.๒)
 - ใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ อ.๓)
 - หนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน
- (ตามเอกสารแนบท้าย)

ใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร

(สำหรับการเคลื่อนย้ายอาคาร ไปยังท้องที่ภายในเขตอำนาจของเจ้าพนักงานท้องถิ่นเดียวกัน หรือสำหรับการเคลื่อนย้ายอาคารจากท้องที่ที่มีพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ใช้บังคับ ไปยังท้องที่ที่ไม่อยู่ภายใต้บังคับพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ หรือสำหรับการเคลื่อนย้ายอาคารจากท้องที่ที่ไม่อยู่ภายใต้บังคับพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ไปยังท้องที่ที่มีพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ใช้บังคับ)

เลขที่...../.....

อนุญาตให้.....เจ้าของอาคาร

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

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

ข้อ ๑ ทำการเคลื่อนย้ายอาคาร ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่.....

เป็นที่ดินของ.....ไปยังบ้านเลขที่.....

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

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓

เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลัด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

พื้นที่.....ตารางเมตร

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลัด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

พื้นที่.....ตารางเมตร

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลัด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

พื้นที่.....ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ

เลขที่...../.....ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ มี.....เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยมีเงื่อนไข.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผู้อนุญาต

...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยมีเงื่อนไข.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผู้อนุญาต

...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยมีเงื่อนไข.....

.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผู้อนุญาต

...../...../.....

คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงาน ที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิ และหน้าที่ทางแพ่งระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่ และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับใบอนุญาต การดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้นต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อนจึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(ตราส่วนราชการ)

แบบ อ. ๓

ใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร

(สำหรับการเคลื่อนย้ายอาคาร ไปยังท้องที่ภายในเขตอำนาจของเจ้าพนักงานท้องถิ่นอื่น)

เลขที่...../.....

อนุญาตให้.....เจ้าของอาคาร

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

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

ข้อ ๑ ทำการเคลื่อนย้ายอาคาร ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ก. ๑ เลขที่.....

เป็นที่ดินของ.....มายังท้องที่ควบคุมของ.....

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ก. ๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

พื้นที่.....ตารางเมตร

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

พื้นที่.....ตารางเมตร

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

พื้นที่.....ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ

เลขที่...../.....ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ มี.....เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติ ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

(ลายมือชื่อ)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่อาคาร
จะทำการเคลื่อนย้ายตั้งอยู่ผู้อนุญาต

เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่
จะเคลื่อนย้ายไปตั้งใหม่ผู้อนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่.....

ครั้งที่.....

ครั้งที่.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาต

ให้ต่ออายุใบอนุญาต

ให้ต่ออายุใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

ฉบับนี้จนถึง

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยมีเงื่อนไข.....

โดยมีเงื่อนไข.....

โดยมีเงื่อนไข.....

(ลายมือชื่อ).....

(ลายมือชื่อ).....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผู้อนุญาต

ผู้อนุญาต

ผู้อนุญาต

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงาน ที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่งระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่ และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับใบอนุญาต การคัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้นต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง คัดแปลงหรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภท ควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๑๒ ก่อนจึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์ และทางเข้าออกของรด์ จำนวน.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรด์ และทางเข้าออกของรด์ จำนวน.....คัน

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อ ๓ มี.....เป็นผู้ควบคุมงาน.....

เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ

ข้อ ๔ กำหนดแล้วเสร็จใน.....วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับใบอนุญาต

ข้อ ๕ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน.....ชุด

ชุดละ.....แผ่น

(๒) รายการคำนวณหนึ่งชุด จำนวน.....แผ่น (เฉพาะกรณีที่ เป็นอาคารสาธารณะ
อาคารพิเศษ หรืออาคารที่ก่อสร้างด้วยวัสดุถาวรและวัตถุนไฟเป็นส่วนใหญ่)

(๓) หนังสือแสดงความรับผิดชอบของเจ้าของอาคาร (กรณีที่ตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้ขออนุญาต)

(๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
ที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการ หรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็น
ผู้ขออนุญาต)

(๖) หนังสือแสดงความยินยอม และรับรองของผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร จำนวน.....ฉบับ
พร้อมทั้งสำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม
จำนวน.....ฉบับ (กรณีที่ เป็นอาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทเป็นวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือ
วิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมแล้วแต่กรณี)

(๗) สำเนาหรือภาพถ่ายโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่.....
จำนวน.....ฉบับ หรือหนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดินที่จะเคลื่อนย้ายอาคารตามข้อ ๑
จำนวน.....ฉบับ

(๘) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานตามข้อ ๓ จำนวน.....ฉบับ

(๙) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรม
ควบคุมของผู้ควบคุมงาน จำนวน.....ฉบับ (กรณีที่ เป็นอาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทเป็น
วิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมแล้วแต่กรณี)

(๑๐) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้ขออนุญาต

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลา ภายในวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.

ผู้ขออนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....เป็นเงิน.....บาท
และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน.....เป็นเงิน.....บาท
.....สตางค์ รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

(.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....
เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกไปอนุญาตแล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....ลงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

**คำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร
ดัดแปลงอาคาร รื้อถอนอาคาร เคลื่อนย้ายอาคาร
ดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กัลับริด และ
ทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่น**

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เจ้าของอาคาร หรือผู้ครอบครองอาคาร

(ในกรณีผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กัลับริด)

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอต่ออายุ

ใบอนุญาต อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

ขอขึ้นคำขอต่ออายุใบอนุญาต.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นดังต่อไปนี้

๑. อาคารที่ขออนุญาตได้รับใบอนุญาต.....ตามใบอนุญาตเลขที่...../.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ที่บ้านเลขที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

โดย.....เป็นเจ้าของอาคาร อยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓

เลขที่/ส.ก. ๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กัณฑ์ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน
กำหนดสิ้นอายุใบอนุญาต วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ข้อ ๓ เหตุที่ทำการไม่เสร็จตามที่ได้รับอนุญาต เพราะ.....

ขณะนี้ได้ดำเนินการไปแล้วถึง

จึงขอต่ออายุใบอนุญาตอีก.....วัน
ข้อ ๔ มี.....เป็นผู้ควบคุมงาน.....
เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ

ข้อ ๕ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคาร จำนวน.....ฉบับ (กรณีและผู้ขอต่ออายุ
ใบอนุญาตไม่ใช่เจ้าของอาคารที่ได้รับใบอนุญาต)

(๒) เอกสารแสดงการเป็นผู้ครอบครองอาคาร (กรณีและผู้ครอบครองอาคารเป็นผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
คัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กัณฑ์และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่น)

(๓) หนังสือแสดงความยินยอมจากเจ้าของอาคาร (กรณีและผู้ครอบครองอาคารเป็นผู้ขอต่ออายุ
ใบอนุญาตคัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กัณฑ์และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่น)

(๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
ที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็น
ผู้ขออนุญาต)

(๖) ใบอนุญาตตามข้อ ๑ จำนวน.....ฉบับ

(๗) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานตามข้อ ๓ จำนวน.....ฉบับ

(๘) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม หรือวิชาชีพสถาปัตยกรรม
ควบคุมของผู้ควบคุมงาน จำนวน.....ฉบับ (กรณีที่เป็นอาคารมีลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทเป็น
วิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม)

(๕) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลา ภายใน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต.....

เป็นเงิน.....บาท (.....)

ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.

ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....ลงวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

**คำขอใบรับรองการก่อสร้างอาคาร
ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร**

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร/

ผู้ครอบครองอาคาร

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต

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

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

ขอขึ้นคำขอรับใบรับรอง.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ อาคารที่ขอใบรับรองได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ดัดแปลงอาคาร/เคลื่อนย้ายอาคารตาม

ใบอนุญาตเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โดย.....เป็นเจ้าของอาคาร

และ.....เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓

เลขที่/ส.ก. ๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลับรด์ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลับรด์ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

- (๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บบรด์ และทางเข้าออกของรด์ จำนวน.....คัน
อาคารตาม.....เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้
ข้อ ๓ ได้ทำการ.....อาคารตามข้อ ๑
เสร็จ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถูกต้องตามที่ได้รับใบอนุญาตแล้ว
ข้อ ๔ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ
(๑) สำเนาหรือภาพถ่ายเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของอาคารหรือเป็นผู้ครอบครองอาคาร
(๒) หนังสือแสดงความยินยอมจากเจ้าของอาคาร (กรณีที่ผู้ครอบครองอาคารเป็นผู้ยื่นคำขอ)
(๓) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัดภูประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตที่
ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
(๔) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีที่นิติบุคคลเป็น
ผู้ขออนุญาต)
(๕) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ใบอนุญาตดัดแปลงอาคาร หรือใบอนุญาตเคลื่อน-
ย้ายอาคารตามข้อ ๑ แล้วแต่กรณี
(๖) หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงานรับรองว่าได้ควบคุมการ.....อาคาร เป็นไป
โดยถูกต้องตามที่ได้รับใบอนุญาต
(๗) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้ขอใบรับรอง

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

งานควบคุมอาคาร

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การต่อใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานควบคุมอาคาร กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

งานควบคุมอาคาร กองช่าง
โทรศัพท์ ๐๙/๙ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๕๙๖๕๕๙

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร จะมีอายุตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตมีความประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนใบอนุญาตนั้นสิ้นอายุ

ถ้าใบอนุญาตใดๆ ก็ตามสูญหายให้แจ้งความ แล้วนำใบแจ้งความนั้นไปยื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอใบแทนใบอนุญาตนั้น

ถ้าใบอนุญาตใดๆ ชำรุดในสาระสำคัญ ให้นำใบอนุญาตที่ชำรุดนั้นไปยื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอใบแทนใบอนุญาตนั้น

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอนการขออนุญาตก่อสร้างอาคาร

๑. แจ้งให้พนักงานท้องถิ่นทราบ โดยยื่นแบบฟอร์มตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาต แต่ในกรณีนี้ผู้ออกแบบอาคารทั้งวิศวกรและสถาปนิกต้องเป็นวุฒิวิศวกรและวุฒิสถาปนิก พร้อมทั้งแจ้งวันเริ่มต้นและวันสิ้นสุดการดำเนินการดังกล่าว

๒. ชำระค่าธรรมเนียมเมื่อดำเนินการตาม ๑. และ ๒. เรียบร้อยแล้ว เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะออกใบรับแจ้ง เพื่อเป็นหลักฐานการแจ้งภายในวันที่ได้รับแจ้ง เมื่อเจ้าของอาคารได้รับใบแจ้งแล้วสามารถดำเนินการก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคารได้

ใช้เวลาในการพิจารณาออกใบอนุญาตรวมทั้งสิ้น ๑ วันทำการ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานควบคุมอาคาร
กองช่าง
อบต.สมอทอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

**คำขอใบแทนใบอนุญาต
หรือใบแทนใบรับรอง**

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับใบอนุญาต/ใบรับรอง

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....ต.รอก/ซอย.....

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ต.รอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล

ผู้ขอใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรอง อยู่บ้านเลขที่.....ต.รอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอขึ้นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรอง.....

ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้รับใบอนุญาต/ใบรับรอง.....เลขที่...../.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ที่บ้านเลขที่.....

ต.รอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ในที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓

เลขที่/ส.ก. ๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ ใบอนุญาต/ใบรับรองดังกล่าวได้สูญหาย/ถูกทำลาย/ชำรุดเมื่อวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.

ข้อ ๓ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองสูญหาย ให้นำใบแจ้งความว่าใบอนุญาต หรือใบรับรองสูญหาย
ของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองนั้นสูญหายมาด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วนให้แนบใบอนุญาตหรือใบรับรองที่ถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วนนั้นมาด้วย

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรอง

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรองทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลา ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้ขอใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรองได้ชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรอง.....เป็นเงิน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรองแล้ว เล่มที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

**คำขอโอนใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร
ตัดแปลงอาคาร รื้อถอนอาคาร
เคลื่อนย้ายอาคารหรือเปลี่ยนการใช้อาคาร**

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับใบอนุญาต

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ได้รับใบอนุญาต

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

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

ขอขึ้นคำขอโอนใบอนุญาต.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ อาคารที่ขออนุญาต ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ตัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร/เคลื่อนย้ายอาคาร/เปลี่ยนการใช้อาคาร ตามใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....

พ.ศ.ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ ขออนุญาตตามข้อ ๑ ให้แก่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เนื่องจาก.....

ข้อ ๓ พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๑) ใบอนุญาตตามข้อ ๑

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาโฉนดที่ดินหน้า-หลัง พร้อมเจ้าของที่ดินลงนามรับรองสำเนาทุกหน้า | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ใบอนุญาตฉบับจริง (กรณีผู้ยื่นขอรับรองเป็นนิติบุคคล ให้แนบหนังสือรับรองนิติบุคคล) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. แบบแปลนที่ได้รับอนุญาตจาก อบต.สมอทอง | จำนวน ๑ ฉบับ |

อัตราค่าธรรมเนียม

- | | |
|--------------------------------|---------------|
| ๑. ค่าใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร | ฉบับละ ๒๐ บาท |
| ๒. ค่าใบอนุญาตดัดแปลงอาคาร | ฉบับละ ๒๐ บาท |
| ๓. ค่าใบอนุญาตรื้อถอนอาคาร | ฉบับละ ๒๐ บาท |
| ๔. ค่าใบอนุญาตเคลื่อนย้ายอาคาร | ฉบับละ ๒๐ บาท |

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๙/๓/ - ๓๘๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837o)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๓/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร รื้อถอนอาคาร เคลื่อนย้าย อาคารดัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กับลบรถ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่น (แบบ ข.๕)
 - แบบคำขอใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ ข.๖)
 - แบบคำขอใบแทนใบอนุญาต หรือใบแทนใบรับรอง (แบบ ข.๗)
 - แบบคำขอโอนใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร รื้อถอนอาคาร เคลื่อนย้ายอาคารหรือเปลี่ยนการใช้อาคาร (แบบ ข.๘)
- (ตามเอกสารแนบท้าย)

หมายเหตุ (๑) ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

(๒) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้รับใบอนุญาตทราบว่าจะอนุญาตหรือไม่อนุญาต ภายในวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.

แจ้งการอนุญาตให้โอนใบอนุญาตแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

จะต้องแจ้งให้ผู้ขอใบรับรองทราบว่าจะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลา ภายในวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.

ผู้ขอใบรับรองได้ชำระค่าธรรมเนียมใบรับรอง.....เป็นเงิน.....บาท
(.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกใบรับรองแล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....ลงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

(๒) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....
.....
.....

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้ขอโอนใบอนุญาต

สำหรับผู้รับโอนใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ผู้รับโอนใบอนุญาต

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

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

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับโอนใบอนุญาต

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

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

ขอรับโอนใบอนุญาตจาก.....ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอรับโอนใบอนุญาต เลขที่...../.....ตั้งแต่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ได้รับอนุญาตตามใบอนุญาตนั้นทุกประการ

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ผู้รับโอนใบอนุญาต

**ใบแจ้งการขุดดิน/ถมดิน ตามพระราชบัญญัติ-
การขุดดินและถมดิน พ.ศ. 2543**

เลขที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับหนังสือ (.....)
ตำแหน่ง.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นบุคคลธรรมดา/นิติบุคคล
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะทำการขุดดิน/ถมดิน ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่ปากบ่อ/ดินถม.....ตารางเมตร
ในโฉนดที่ดิน/น.ส.3/น.ส.3ก/ส.ค.1 เลขที่.....หรือเอกสารสิทธิในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....
ที่ดิน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ซึ่งอยู่ในเขต.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....โดย.....เป็นเจ้าของที่ดิน
กำหนดเวลาแล้วเสร็จ.....วัน มี.....เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ
และ.....เป็นผู้ควบคุมงาน พร้อมนี้

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

-  แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลนที่ถูกต้องตามกฎหมายหรือ ข้อบัญญัติท้องถิ่นที่
ออกตามกฎหมายว่าด้วยการขุดดินและถมดิน จำนวน 3 ชุด ชุดละ.....แผ่น
-  สำเนารายการคำนวณวิธีการป้องกันการพังทลายของดิน จำนวน 1 ชุด ชุดละ.....แผ่น
-  สำเนาทะเบียนบ้านของผู้แจ้งในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นบุคคลธรรมดา จำนวน 1 ฉบับ
-  สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของที่ดินในกรณีที่ผู้แจ้งไม่ได้เป็นเจ้าของที่ดิน จำนวน 1 ฉบับ
-  สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล จำนวน 1 ฉบับ
-  หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดินให้บุคคลอื่นไปยื่นใบแจ้งการขุดดิน/ถมดินต่อเจ้า
พนักงานท้องถิ่น
-  หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดินในกรณีที่เจ้าของที่ดินให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน
-  หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมพร้อมสำเนาใบอนุญาตจากผู้ประกอบวิชาชีพ
วิศวกรรมควบคุม จำนวน 1 ชุด
-  หนังสือรับรองของผู้ควบคุมงานพร้อมสำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม จำนวน 1 ชุด
-  สำเนาแสดงเอกสารสิทธิในที่ดินที่ จำนวน.....ฉบับ
-  เอกสารอื่นๆ(ถ้ามี).....

จึงขอแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อขอรับใบรับแจ้งการขุดดิน/ถมดิน

หมายเหตุ (ลงลายมือชื่อ).....ผู้แจ้ง

(1) ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า (.....)

(2) ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง  ที่ต้องการ ประทับตราในกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล

(ตราราชการส่วนท้องถิ่น)

ใบรับแจ้งการขุดดิน ตามพระราชบัญญัติการขุดดินและถมดิน พ.ศ.2543

เลขที่...../.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก.....
 เจ้าของที่ดิน/ผู้รับมอบอำนาจ ว่ามีความประสงค์จะทำการขุดดิน/ถมดิน/ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่ปากบ่อ/ดินถม
ตารางเมตร ในโฉนดที่ดิน/น.ส.3/น.ส.3/ส.ค.1 เลขที่.....หรือเอกสารสิทธิ์
 ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....ที่ดิน.....
 หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 ซึ่งอยู่ในเขต.....(ชื่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น).....โดย.....
 เป็นเจ้าของที่ดิน กำหนดแล้วเสร็จ.....วัน มี.....
 เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ และ.....
 เป็นผู้ควบคุมงาน พร้อมเอกสารหลักฐานต่างๆแล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจสอบปรากฏว่า

1.  ไม่ถูกต้อง ให้ผู้แจ้งแก้ไขให้ถูกต้องภายในเจ็ดวัน นับแต่วันที่ผู้แจ้งได้รับแจ้งให้แก้ไขจากเจ้า
 พนักงานท้องถิ่น หากไม่สามารถแก้ไขภายในกำหนดจะเสียสิทธิการนับระยะเวลาที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นที่จะต้องปฏิบัติ
 ตามมาตรา 17 วรรคหนึ่ง โดยมีรายการแก้ไข ดังนี้

.....

2.  ถูกต้อง ให้ผู้แจ้งเริ่มต้นทำการขุดดิน/ถม ได้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....
 พ.ศ.....จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และได้รับค่าธรรมเนียม.....บาท
 ค่าใช้จ่าย.....บาท รวมทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

1.ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า

2.ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง 

(พลิก)

คำเตือน ผู้เช่าดิน/ถมดิน หรือเจ้าของที่ดินมีหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติ ดังนี้

- (1) ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลน
- (2) ตามมาตรา 19 มาตรา 20 มาตรา 21 และมาตรา 25
- (3) ตามคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น/พนักงานเจ้าหน้าที่
- (4) การฝ่าฝืน (1) —(3) อาจมีโทษปรับ โทษจำ หรือทั้งจำทั้งปรับแล้วแต่กรณี

งานควบคุมอาคาร

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การแจ้งถมดิน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานควบคุมอาคาร กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

งานควบคุมอาคาร กองช่าง

เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

โทรศัพท์ ๐๓/๓ - ๓๔๑๘๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙/๙

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ที่มีความประสงค์จะถมดินจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ดังนี้

1. ผู้ประกอบการเอกชน บุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ที่มีเอกสารจดทะเบียนประกอบที่ถูกต้องตามกฎหมาย
2. ผู้รับใบอนุญาตต้องมีสถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ ตลอดจนอุปกรณ์พร้อมที่จะดำเนินการ
3. ผู้ประกอบการจะเสนอชื่อผู้ควบคุมงาน ซึ่งจะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ วุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นโยธาหรือช่างก่อสร้าง
4. ผู้ขอรับใบอนุญาต จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการเองทุกเรื่อง และรับผิดชอบออกค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด
5. ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้อตกลงตามเอกสารหรือสัญญาที่ทำไว้กับองค์การบริหารส่วนตำบลสมอทองทุกประการ

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอนการขออนุญาตก่อสร้างอาคาร

งานควบคุมอาคาร
กองช่าง
อบต.สมอทอง

๑. ขอรับแบบคำขออนุญาตถมดินจากกองช่าง
๒. นำเอกสาร/หลักฐานยื่นประกอบคำขออนุญาตถมดิน
๓. นำเจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบสถานที่ที่จะถมดิน
๔. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานประกอบ
๕. เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาออกใบอนุญาตถมดิน
๖. ผู้ยื่นคำขออนุญาตถมดินชำระค่าธรรมเนียม
ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้น ๕ วันทำการ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. แผนผังบริเวณที่จะทำการถมดิน และแผนผังบริเวณที่แสดงเขตที่ดินและที่ดินบริเวณข้างเคียง พร้อมทั้งวิธีการถมดิน จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แจ้ง จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้แจ้ง จำนวน ๒ ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นแจ้งแทน) จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ
๕. รายการคำนวณ จำนวน ๒ ฉบับ
๖. หนังสือรับรองว่าเป็นผู้ออกแบบและคำนวณการถมดิน พร้อมสำเนาบัตรอนุญาตประกอบวิชาชีพ วิศวกรรมควบคุม (กรณีทำงานมีลักษณะขนาดอยู่ในประเภทวิชาชีพ วิศวกรรมควบคุม) จำนวน ๒ ฉบับ
๗. สำเนาโฉนดที่ดินเลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ ส.ค.๑ ที่จะทำการถมดิน (ถ่ายสำเนาหน้าหลังเท่าฉบับจริง) จำนวน ๒ ฉบับ
๘. หนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลซึ่งแสดงวัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล เจ้าของที่ดินที่หน่วยงานที่มีอำนาจ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการหรือผู้แทนนิติบุคคลเจ้าของที่ดิน จำนวน ๒ ฉบับ
๙. หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานตามข้อ ๓ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมของผู้ควบคุม (เฉพาะกรณีทำงานลักษณะ ขนาด อยู่ในประเภทวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม) จำนวน ๒ ฉบับ
๑๐. เอกสารประกอบอื่นๆ จำนวน ๒ ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม

๑. ค่าธรรมเนียมใบแจ้งถมดิน ฉบับละ ๕๐๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสมอทอง

โทรศัพท์ : ๐๙/๙ - ๓๔๑๔๐๘, ๐๘๖ - ๔๓๖๖๕๙๙

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

Line : @SAMORTHONG SAO (@zuz7837๐)

Facebook : อบต.สมอทอง

จดหมาย : ๙/๘ ม.๑๐ ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓/๐

แบบฟอร์มสำหรับติดต่อ

- ใบแจ้งการขุดดิน/ถมดินตามพระราชบัญญัติการขุดดินและถมดิน พ.ศ. ๒๕๔๓ (แบบ ด.๑)
 - ใบรับแจ้งการขุดดินตามพระราชบัญญัติการขุดดินและถมดิน พ.ศ. ๒๕๔๓ (แบบ ด.๒)
 - หนังสือยินยอมของเจ้าของที่ดิน (ในกรณีเจ้าของที่ดินให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน) (แบบ ด.๓)
 - หนังสือมอบอำนาจ (ใช้ในกรณีผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน ให้บุคคลอื่นยื่นใบแจ้งการขุดดิน/ถมดินต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น (แบบ ด.๔)
 - หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (แบบ ด.๕)
- (ตามเอกสารแนบท้าย)

หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดิน
(ในกรณีเจ้าของที่ดินให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน)

ข้าพเจ้า.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นเจ้าของที่ดินโฉนด/น.ส.3/น.ส.3ก/ส.ค.1 เลขที่.....

หรือเอกสารสิทธิ์ที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....ที่ดิน.....หมู่ที่.....

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

ยินยอมให้.....

เป็นผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่ปากบ่อ/ถมดิน.....ตารางเมตร ที่ถนน.....

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

ซึ่งอยู่ในเขต.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....เพื่อใช้ประกอบการแจ้งการขุดดิน/ถมดิน ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น จึงทำหนังสือฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....เจ้าของที่ดิน
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

ติดอากร

แสตมป์

5 บาท

หนังสือมอบอำนาจ

(ใช้กรณีผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน ให้บุคคลอื่นยื่นใบแจ้งการขุดดิน/ถมดินต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น)

ข้าพเจ้า.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้นาย.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นผู้นำส่งใบแจ้งการขุดดิน/ถมดิน หรือติดต่อกับเจ้าหน้าที่ของ
องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการแจ้งการขุดดิน/ถมดินต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยให้ถือว่าการกระทำ
ใดๆตามข้อความข้างต้นของนาย.....
เสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ข้าพเจ้า.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภท.....เลขทะเบียน.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ/ผู้ควบคุมงาน การขุดดิน/ถมดิน ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่
 ปากบ่อ/ถมดิน.....ตารางเมตรในโฉนดที่ดิน/น.ส.3/น.ส.3ก/ส.ค.1 เลขที่.....
 หรือเอกสารสิทธิ์ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....
 ที่ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....ซึ่งอยู่ในเขต.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....
 ให้กับ.....(ชื่อผู้แจ้ง).....

(ลงชื่อ).....ผู้ออกแบบและคำนวณ/ผู้ควบคุมงาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

