

คู่มือสำหรับประชาชน: การโอนการดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพิบาลสำนักงานเขตบึงกุ่ม

กระทรวง: กรุงเทพมหานคร

1. ชื่อกระบวนการ: การโอนการดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพิบาลสำนักงานเขตบึงกุ่ม
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2545
 - 2) ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.2544 แก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2546 และ (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2548
 - 3) ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าธรรมเนียมสำหรับการดำเนินกิจการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2548
 - 4) ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด
 - 5) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ 5/2538 เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2) (ฉบับที่ 3) (ฉบับที่ 4) และ (ฉบับที่ 5)
 - 6) ประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ 28 ลงวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ.2514
 - 7) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535
 - 8) พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ.2542

- 9) พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 5 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของกลุ่มประชาชน การโอนการดำเนินงานที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ สำนักงานเขตบึงกุ่ม(จเร)
11. ช่องทางการให้บริการ
- 1) **สถานที่ให้บริการ** ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขตบึงกุ่ม เลขที่ 999 ซอยเสรีไทย 43 ถนนเสรีไทย แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:00 - 16:00 น.
หมายเหตุ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้รับใบอนุญาตที่ประสงค์โอนการดำเนินงานให้แก่ผู้อื่น ให้ยื่นคำขอตามแบบ อภ.8 พร้อมเอกสารหลักฐานที่ถูกต้อง และครบถ้วนตามรายการที่ระบุที่ระบุในคู่มือนี้ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ณ ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขตที่สถานประกอบการตั้งอยู่ และเมื่อได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้วจึงจะดำเนินการได้

เงื่อนไขในการยื่นขอโอนการดำเนินงาน

- ต้องไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียม

หมายเหตุ 1.ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว 2.กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนหรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์ เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกดังกล่าว มิเช่นนั้น

จะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ โดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน 3.เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ตามมาตรา 10 แห่ง พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.2558

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอ โอนการดำเนินกิจการตาม แบบ อภ.8 พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน รับคำขอโอนการดำเนิน กิจการ	1 ชั่วโมง	ฝ่ายสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ สำนักงานเขตบึง กุ่ม	-
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอ	5 วัน	ฝ่ายสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ สำนักงานเขตบึง กุ่ม	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
-----	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	----------------------	--------------------	----------

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	1	0	ฉบับ	(กรณี บุคคล ธรรมดา,นิติบุคคล -คนไทย)
2)	สำเนาทะเบียน บ้าน	สำนักบริหารการ ทะเบียน	0	1	ฉบับ	(กรณี บุคคล ธรรมดา,นิติบุคคล -คนไทย)
3)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	กรมการค้า ต่างประเทศ	0	1	ฉบับ	(กรณี นิติบุคคล - คนไทย, ต่างด้าว)
4)	หนังสือเดินทาง และใบอนุญาต ทำงาน	กองหนังสือ เดินทาง	1	0	ฉบับ	(กรณี บุคคล ธรรมดา,นิติบุคคล -คนต่างด้าว)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	คำขอโอนการ ดำเนินกิจการ แบบ อภ.8	กรุงเทพมหานคร	1	0	ชุด	-
2)	ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่ เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ แบบ อภ.2	กรุงเทพมหานคร	1	0	ชุด	-
3)	สำเนาทะเบียน บ้านของบ้านที่ใช้ เป็นที่ตั้งสถาน ประกอบการ พร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง	สำนักบริหารการ ทะเบียน	0	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
4)	หนังสือมอบ อำนาจที่ถูกต้อง ตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ แสดงบัตร ประจำตัว ประชาชน	-	1	0	ชุด	(กรณีผู้ขอรับ ใบอนุญาตไม่ สามารถมายื่นคำ ขอด้วยตัวเอง)
5)	หนังสือแจ้งการ ใช้ประโยชน์ที่ดิน หรือเปลี่ยนแปลง การใช้ประโยชน์ ที่ดินในเขต กรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการ ตรวจสอบจาก เจ้าหน้าที่แล้ว	กรุงเทพมหานคร	1	0	ชุด	-
6)	หลักฐานการ อนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วย การควบคุม อาคารที่แสดงว่า อาคารดังกล่าว สามารถใช้ ประกอบกิจการ ตามที่ขออนุญาต	กรุงเทพมหานคร	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ได้					
7)	หลักฐานแสดง กรรมสิทธิ์หรือ สิทธิในการใช้ อาคารที่เป็น สถาน ประกอบกร เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาซื้อ ขาย สัญญาเช่า หนังสือยินยอม ให้ใช้อาคาร ฯลฯ	-	1	0	ชุด	-
8)	แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้ง ของสถาน ประกอบกร	-	1	0	ชุด	-
9)	ใบอนุญาต หนังสือรับรอง การแจ้ง หรือ เอกสารหลักฐาน จากหน่วยงาน อื่นที่เกี่ยวข้องให้ ประกอบกิจการ ประเภทนั้นได้ เช่น ใบอนุญาต ของกรมธุรกิจ พลังงาน ใบรับรอง มาตรฐาน	-	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพหรือเพื่อ เสริมสวย ใบรับรองผู้ ดำเนินกิจการส ปาเพื่อสุขภาพ ใบอนุญาตให้ จัดตั้งสถาน บริการ ใบอนุญาต ประกอบธุรกิจ โรงแรม ใบอนุญาต ประกอบอาชีพ ค้าของเก่า ใบรับ แจ้งการประกอบ กิจการโรงงาน จำพวกที่ 2 ฯลฯ					
10)	แผนผังหรือ ภาพถ่ายบริเวณ ภายในและ ภายนอกของ สถาน ประกอบการ แสดงให้เห็นถึง กระบวนการผลิต การป้องกัน มลพิษ	-	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สุขลักษณะ ภายในสถาน ประกอบการ ระบบความ ปลอดภัยในการ ทำงาน เป็นต้น					
11)	อื่นๆ - ผลการ ตรวจวัดทาง สิ่งแวดล้อม ด้าน คุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค (ตาม ความเสี่ยง/ ผลกระทบด้าน สิ่งแวดล้อมในแต่ ประเภทการ ประกอบการ) - รายงานการ วิเคราะห์ ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม (EIA) (เฉพาะ กิจการที่ กฎหมาย กำหนด) - รายงานการ ประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ (HIA)	-	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(เฉพาะกิจการที่ กฎหมาย กำหนด) - ใบรับรองแพทย์ กรณีประกอบ กิจการกลุ่ม อาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม หรือ กิจการกลุ่ม บริการที่มี สัมผัสหรือหรือ ใกล้ชิดกับ ผู้รับบริการ					

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) การโอนการดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ (ไม่เสียค่าธรรมเนียม)

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพิบาล สำนักงานเขตบึงกุ่ม เลขที่ 999 ซอยเสรีไทย 43 ถนนเสรีไทย แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240 โทรศัพท์ 02 364 7385

หมายเหตุ -

- 2) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ กทม. 1555

หมายเหตุ -

- 3) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

1) คำขอโอนการดำเนินกิจการ แบบ อภ.8

-

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	08/09/2558
สถานะ	รอดำเนินการขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	สำนักงานเขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-