

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ  
หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลหนองหญ้าดอกขาว อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี  
กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑.หลักเกณฑ์วิธีการ : ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต้องยื่นขอ  
อนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่ โดยยื่นคำขอ พร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาต ตามที่เทศบัญญัติ  
เทศบาลตำบลหนองหญ้าดอกขาว

ผู้ได้รับอนุญาต ต้องมารับใบอนุญาต พร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมภายในกำหนด ๑๕ วัน นับแต่  
วันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากมิได้มารับใบอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะที่  
กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ

๒.เงื่อนไข

๒.๑ ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้องและครบถ้วน

๒.๒ สภาพสุลักษณะของสถานประกอบการ ต้องถูกต้องตามหลักเกณฑ์ของเทศบัญญัติเทศบาล  
ตำบลหนองหญ้าดอกขาว

๒.๓ อื่นๆ ตามที่เทศบาลตำบลหนองหญ้าดอกขาว

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานเทศบาลตำบลเทศบาล ตำบลหนองหญ้าดอกขาว อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๑๐ โทรศัพท์ ๐๓๔-๕๔๐๘๗๔ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการ วันจันทร์ถึงศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๓๐ วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ขอรับใบอนุญาต ยื่นคำขอรับใบอนุญาตจำหน่าย สินค้าในที่หรือทางสาธารณะพร้อมหลักฐาน	๑๕ นาที	เทศบาลตำบลหนองหญ้า ดอกขาว อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี
๒)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความ ครบถ้วนเอกสารหลักฐานทันที หมายเหตุ : กรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้ง	๑ ชั่วโมง	เทศบาลตำบลหนองหญ้า ดอกขาว อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี

	ต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติม เพื่อดำเนินการหากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย		
๓)	<b>การพิจารณา</b> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้านคุณลักษณะ หมายเหตุ : กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้าน สุขลักษณะเสนอพิจารณาออกใบอนุญาต กรณีไม่ ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะแนะนำให้ ปรับปรุงแก้ไขด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน ทำการ	เทศบาลตำบลหนองหญ้า ดอกขาว อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี
๔)	- การแจ้งคำสั่งออกใบอนุญาต/คำสั่งไม่อนุญาต หมายเหตุ : ๑.กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาต แก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมารับใบอนุญาตภายใน ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนดหากพ้นกำหนดถือว่าไม่ ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่มีเหตุหรือข้อแก้ตัว อันสมควร ๒.กรณีไม่อนุญาต แจ้งคำสั่งไม่ออก ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะแก่ผู้ มาขออนุญาตทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์	๘ วัน ทำการ	เทศบาลตำบลหนองหญ้า ดอกขาว อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี
๕)	- การชำระค่าธรรมเนียม หมายเหตุ : กรณีคำสั่งอนุญาต	๑ วัน ทำการ	เทศบาลตำบลหนองหญ้า ดอกขาว อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี

#### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	<b>บัตรประจำตัวประชาชน</b> ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ : ของผู้ขอรับใบอนุญาต พร้อมเซ็นรับรอง สำเนาและลงวันที่	กรมการปกครอง
๒)	<b>สำเนาทะเบียนบ้าน</b> ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ : ของผู้ขอรับใบอนุญาต พร้อมเซ็นรับรอง สำเนาและลงวันที่	กรมการปกครอง

๓)	รูปถ่ายหน้าตรง ฉบับจริง ๓ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ : ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่สวม แว่นตา คำของผู้ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย	-
๔)	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ : กรณีจำหน่ายสินค้าประเภทอาหาร ของผู้ ขอรับใบอนุญาตและผู้ช่วยจำหน่าย	-
๕)	ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอย ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ : ฉบับจริงหรือสำเนาอย่างใดอย่างหนึ่ง	เทศบาลตำบลหนองหญ้าดอกขาว อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี
๖)	แผนที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าพอสังเขป ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ : เซ็นรับรองสำเนา พร้อมลงวันที่	-

#### ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท/ร้อยละ)
๑)	ประเภทวางขาย หมายเหตุ : ต่อปี	๑๐๐ บาท
๒)	ประเภทเช่าขาย หมายเหตุ : ต่อปี	๕๐ บาท
๓)	ค่าเช่าที่วางขาย หมายเหตุ : ต่อปี	๕๐ บาท

#### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
๑)	สำนักปลัดเทศบาล สำนักงานเทศบาลตำบลหนองหญ้าดอกขาว หมายเหตุ : ๑๒๑ หมู่ที่ ๖ อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี โทรศัพท์ : ๐๓๔-๕๔๐๘๗๔ WWW.nongyadokkhao.go.th
๒)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี หมายเหตุ : เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / <a href="http://www.๑๑๑๑.go.th">www.๑๑๑๑.go.th</a> / กล่องปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐

#### แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
	ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก