คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	- การขอใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เพื่อทำการรับจ้างแต่งผม - การขอใบอนุญาตให้เป็นผู้รับจ้างแต่งผม
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครนครสวรรค์

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น ๑ เทศบาลนครนครสวรรค์ โทรศัพท์ : ๐๕๖ ๒๑๙ ๕๕๕ ต่อ ๑๕๐๒ – ๓	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

การประกอบกิจการย่อมก่อให้เกิดการพัฒนาเศรษฐกิจให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง แต่ในขณะเดียวกันหากไม่มีการควบคุมหรือกำกับดูแลที่เพียงพอ การประกอบกิจการนั้นๆ อาจส่งผลต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีวิตของประชาชน ตลอดจนผู้ประกอบการหรือพนักงานในสถานประกอบการได้

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไปสำหรับให้ผู้ดำเนินการกิจการรับจ้างแต่งผมหรือช่างแต่งผมปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพหรือสุขลักษณะของสถานที่ใช้ดำเนินกิจการและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอ การออกใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต และอัตราค่าธรรมเนียม ได้ถูกกำหนดขึ้นเพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ใบอนุญาตมีอายุหนึ่งปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับจ้างแต่งผม จะต้องยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ทั้งนี้ ผู้ได้รับอนุญาตจะต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และไม่ขัดต่อเทศบัญญัติเทศบาลนครนครสวรรค์ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการแต่งผม พ.ศ. ๒๕๓๘ และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องด้วย

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป / สถานที่ใกล้เคียง

ความเห็นของพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ ตามคำขอฯ

○ เห็นควรอนุญาต ○ เห็นควร ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....พนักงานส่วนท้องถิ่น

(.....)

○ ควรอนุญาต ○ ไม่ควรอนุญาต ○ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสิ่งแวดล้อม

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

○ ควรอนุญาต ○ ไม่ควรอนุญาต ○ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมสาธารณสุขฯ

(.....)

○ ควรอนุญาต ○ ไม่ควรอนุญาต ○ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขฯ

(.....)

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

○ อนุญาต ○ ไม่อนุญาต ○ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

วันที่...../...../.....

รายการเอกสาร/หลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการพิจารณาอนุญาต

๑.	แบบขอรับ/ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.	สำเนาทะเบียนบ้าน ของอาคารที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล *(กรณีผู้ประกอบการหรือผู้ถือใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)*	จำนวน ๑ ฉบับ
๕.	หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนั้นได้โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.	หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ *(กรณีเจ้าของไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง)*	จำนวน ๑ ฉบับ
๗.	หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร หรือสัญญาเช่าจากเจ้าของอาคาร *(กรณีผู้ประกอบการหรือผู้ถือใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)*	จำนวน ๑ ฉบับ
	<u>เอกสาร/หลักฐานของช่างแต่งผม</u>	
๘.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๙.	รูปถ่ายไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๒ รูป
๑๐.	ใบรับรองแพทย์ ว่าไม่เป็นโรคติดต่อตามที่กำหนด (เช่น วัณโรค อหิวาตกโรค ไข้ไทฟอยด์ ไขหัด โรคบิด ไข้สุกใส โรคคางทูม โรคเรื้อน โรคผิวหนังที่น่ารังเกียจ โรคตับอักเสบที่เกิดจากเชื้อไวรัส โรคเอดส์ กามโรค หรือโรคอื่นๆ ที่ทางราชการกำหนด)	จำนวน ๑ ฉบับ
	<u>กรณีขอต่ออายุใบอนุญาต</u> ใช้เอกสาร/หลักฐานตามข้อ ๑ – ๑๐ และใบอนุญาตฯ เดิม	

ค่าธรรมเนียม	ตัดผมเก้าอี้ละ หรือตัดผมเครื่องละ	หมายเหตุ
<u>สถานที่ตัดผม</u> ทำการตัดผม หนวดผม โกนผม หนวดเครา กันหน้า กันคอ นวดหน้า สระผม ย้อมผม		
ก. สถานที่ปรับอากาศ	๒๐๐ บาท	
ข. สถานที่ไม่ปรับอากาศ	๑๐๐ บาท	
<u>สถานที่ตัดผม</u> ทำการตัดผม หรือจัดทรงผม ย้อมผม สระผม นวดหน้า กันหน้า กันคอ		
ก. สถานที่ปรับอากาศ	๒๐๐ บาท	
ข. สถานที่ไม่ปรับอากาศ	๑๐๐ บาท	
<u>ช่างตัดผม</u> ทำการตัดผม หนวด โกนผม ขน หนวด เครา กันคอ กันหน้า สระผม ย้อมผม นวดหน้า	๔๐ บาท	
<u>ช่างตัดผม</u> ทำการตัดหรือจัดทรงผม ย้อมผม สระผม นวดหน้า กันคอ กันหน้า	๔๐ บาท	
รวมทั้งหมดไม่เกิน	๑,๐๐๐ บาท	

ตัวอย่างแบบฟอร์ม	แบบขอรับ / ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

แบบคำขอรับ / ขอต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นเรื่องเพื่อ ○ ขอใบอนุญาตใหม่ ○ ขอต่ออายุใบอนุญาต ประจำปี พ.ศ.....
☐ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....ข้อ.....
☐ ใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เพื่อทำการรับจ้างแต่งผม ☐ ใบอนุญาตให้เป็นผู้รับจ้างแต่งผม
☐ ใบอนุญาตสถานที่จำหน่ายอาหาร/สะสมอาหาร พื้นที่.....ตารางเมตร
☐ หนังสือรับรองการแจ้งสถานที่จำหน่ายอาหาร/สะสมอาหาร พื้นที่.....ตารางเมตร
☐ ใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
☐ ใบอนุญาตอื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดนครสวรรค์ โทรศัพท์.....
ชื่อผู้จัดการ นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....
ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง.....
สถานที่สะดวกให้ติดต่อ/ส่งเอกสาร ☐ ตามที่อยู่สถานประกอบการ ☐ ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติและเงื่อนไขที่กำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

<u>บันทึกของเจ้าหน้าที่รับเงิน</u>

ได้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาต จำนวน.....บาท (.....)
และได้ออกใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่