

## คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

---

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) กฎกระทรวง (พ.ศ.2537) และกฎกระทรวง ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.2535
  - 2) กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ.2552
  - 3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ.2550
  - 4) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ.2555
  - 5) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ พ.ศ.2554
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติงานเพื่อบริการประชาชน พ.ศ.2557  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 17 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ  
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0  
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

## 11. ช่องทางการให้บริการ

- 1) **สถานที่ให้บริการ** กรณีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่ในจังหวัดอุทัยธานี ติดต่อได้ที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดอุทัยธานี ชั้น 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตำบลน้ำซึม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี เบอร์โทรศัพท์ 0 5651 1565 ต่อ 105-106 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
**หมายเหตุ -**

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ที่ประสงค์จะครอบครองผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในการกำกับดูแลของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประกอบกิจการรับจ้างหรือให้บริการ ดังต่อไปนี้

1. ทำความสะอาดตามบ้านเรือนอาคารสถานที่
2. กำจัดปลวก มด แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือนอาคารสถานที่โดยการประกอบกิจการลักษณะนี้ต้องมีผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง

จะต้องยื่นคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายตามแบบ วอ.7 สำหรับการขอครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาตามกฎหมายระเบียบหลักที่เกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้

การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

กฎกระทรวง (พ.ศ.2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.2535 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ [http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial\\_reg1.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial_reg1.pdf) )

กฎกระทรวงฉบับที่ 4 (พ.ศ.2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ [http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial\\_reg4\\_2555.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial_reg4_2555.pdf) )

กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ. 2552 ตามข้อ 2 (5) (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ [http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial\\_reg\\_2552.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial_reg_2552.pdf) )

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตการนำเข้าการส่งออกและการมีไว้ใน

ครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ.2555 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ [http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/55/moph\\_lakken.PDF](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/55/moph_lakken.PDF) )

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ. 2550 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ [http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/50/MOPH\\_PCO\\_50.pdf](http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/50/MOPH_PCO_50.pdf) )

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานพิจารณาอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง(ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/provincial/คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานพิจารณาอนุญาต.pdf> )

รายละเอียดเกี่ยวกับการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.2535 (<http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/provincial/officer54.pdf>)

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนและ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกมีเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

หมายเหตุ หากมีความประสงค์จะครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 เพื่อใช้รับจ้างหรือให้บริการให้ดูรายละเอียดตามคู่มือประชาชนการแจ้งดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 2

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	รับคำขอ (แบบวอ.7) พร้อมเอกสารหลักฐาน ประกอบคำขอและส่งเรื่อง ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	3 ชั่วโมง	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี	-
2)	การพิจารณา	ขั้นตอนการพิจารณา - พิจารณาคำขอและ เอกสารประกอบ - นัดหมายเพื่อตรวจ	15 วันทำการ	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ประเมินสถานที่เก็บรักษา วัตถุอันตราย - ตรวจประเมินสถานที่เก็บ รักษาวัตถุอันตราย - พิจารณาเอกสารและการ แก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ			
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เสนอลงนามใบอนุญาต มีไว้ในครอบครองซึ่ง วัตถุอันตราย (แบบ วอ.8) ตามลำดับขั้น	1 วันทำการ	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี	-
4)	-	แจ้งผลการพิจารณา และออกใบสั่งชำระ ค่าธรรมเนียม	3 ชั่วโมง	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 17 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือรับรอง นิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ชุด	กรณีผู้ยื่นคำขอ เป็นนิติบุคคลให้ ยื่นสำเนาหนังสือ รับรองการจดทะเบียน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ทะเบียนนิติบุคคล พร้อมลงนาม รับรองสำเนา เอกสาร
2)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	กรณีผู้ยื่นคำขอ เป็นบุคคลธรรมดา ให้ยื่นสำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนและ สำเนาใบทะเบียน พาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมลงนาม รับรองสำเนา เอกสาร

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบฟอร์มคำขอ อนุญาตมีไว้ใน ครอบครองซึ่ง วัตถุอันตราย (แบบ วอ.7) ที่กรอกข้อมูล ครบถ้วนทั้งนี้ สถานที่ตั้งของ สถานที่เก็บรักษา วัตถุอันตราย อาจจะเป็น	-	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ที่เดียวหรือคนละ สถานที่ตั้งที่ระบุ ในหนังสือรับรอง นิติบุคคล					
2)	บัญชีรายชื่อ ผลิตภัณฑ์วัตถุ อันตรายชนิดที่ 3 พร้อมเลข ทะเบียน ผลิตภัณฑ์ที่ ประสงค์จะ ครอบครอง	-	1	0	ชุด	-
3)	สำเนาใบสำคัญ การขึ้นทะเบียน พร้อมเอกสาร ข้อมูลความ ปลอดภัยของ ผลิตภัณฑ์วัตถุ อันตราย (SDS)	-	0	1	ชุด	-
4)	แผนที่โดยสังเขป แสดงสถานที่เก็บ รักษาวัตถุ อันตรายและ บริเวณข้างเคียง	-	1	0	ชุด	-
5)	แผนผังภายใน ห้องเก็บรักษา วัตถุอันตราย/ บริเวณข้างเคียง โดยแสดง	-	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	รายละเอียดให้ สอดคล้องกับ ภาพถ่ายเช่นชั้น วางผลิตภัณฑ์ วัตถุอันตรายที่ เก็บอุปกรณ์การ ทำงานที่วาง อุปกรณ์ป้องกัน อุบัติเหตุ (ถังดับเพลิง อ่างล้างมือ ฝักบัว ที่อาบน้ำ ฉุกเฉิน) อุปกรณ์ จัดการกรณีเกิด การหกรั่วไหล ของสารเคมี (ถังทรายซีล้อย) เป็นต้น					
6)	ภาพถ่ายตัว อาคารสถานที่ เก็บรักษา วัตถุอันตรายและ บริเวณโดยรอบ ตัวอาคาร	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลง กระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
7)	ภาพถ่ายพื้นที่ห้อง ภายในห้องเก็บ รักษา วัตถุอันตราย	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลง กระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
8)	ภาพถ่ายการ จัดชั้นหรือยกพื้น สำหรับวาง ผลิตภัณฑ์ วัตถุอันตราย	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลง กระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
9)	ภาพถ่ายระบบ หรืออุปกรณ์ การระบาย อากาศ เช่น ช่องลม/ประตู เข้า-ออก ระบบ ปรับอากาศ พัดลมปรับ อากาศ ฯลฯ	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลง กระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
10)	ภาพถ่ายป้าย ถาวรขนาดเห็น ได้ชัดเจน - ป้าย“วัตถุ อันตราย” ติดบริเวณ ทางเข้าห้องเก็บ รักษา วัตถุอันตราย (ตัวหนังสือแดง บนพื้นขาวขนาด สูงกว่า 6 ซม.) - ป้าย“ห้ามสูบ บุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทาน	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลง กระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ



ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อาหารหรือเก็บ อาหาร” ติด ณ บริเวณห้องเก็บ รักษา วัตถุอันตราย - ป้าย“คำเตือน 9 ข้อ”ตามทำย ประกาศ กระทรวง สาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และ วิธีการในการ ผลิต การนำเข้า การส่งออก และ การมีไว้ใน ครอบครองเพื่อ ใช้รับจ้างซึ่ง วัตถุอันตราย ที่สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา รับผิดชอบ พ.ศ. 2555 ติด ณ บริเวณห้องเก็บ รักษา วัตถุอันตราย					
11)	ภาพถ่ายป้าย “อันตรายห้าม เข้า”หรือ“สถานที่	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลง กระดาษ A4

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	มีการใช้ วัตถุอันตราย” ขนาดเห็นได้ ชัดเจนเพื่อใช้ แจ้งเตือนขณะที่ มีการใช้ วัตถุอันตราย ณ สถานที่ให้บริการ					ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
12)	ภาพถ่ายระบบ หรืออุปกรณ์ ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้องตั้งอยู่ ใกล้ห้องเก็บ รักษาวัตถุ อันตราย เช่น - ถังดับเพลิงมี การติดหรือตั้งไว้ ไม่ควรสูงเกิน 1.5 เมตร เพื่อ ป้องกันอันตราย จากการล้มของ ถังดับเพลิงและ สะดวกในการใช้ งาน - ตู้ยาโดยมียา และอุปกรณ์ปฐม พยาบาลที่พร้อม ใช้ - อ่างล้างมือ	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลง กระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ฝักรับหรือที่ อาบนํ้าฉุกเฉิน					
13)	ภาพถ่ายอุปกรณ์ สำหรับการ จัดการกรณี สารเคมีหกหรือ รั่วไหล เช่น ถังทรายซีลี้อย หรือแกลบ พร้อม อุปกรณ์ที่ใช้ใน การจัดเก็บ เช่น ที่โกยผงถังขยะ	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลง กระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
14)	ภาพถ่ายชุด ปฏิบัติงานและ อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วน บุคคล	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลง กระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
15)	ภาพถ่ายภาชนะ รองรับการแบ่ง ถ่ายผลิตภัณฑ์	-	1	0	ชุด	เป็นภาพสีพิมพ์ หรือติดลง กระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
16)	ตัวอย่างสัญญา การให้บริการแก่ ลูกค้าโดยย่อ น้อยต้องมี รายละเอียด - เลขที่ ใบอนุญาตมีไว้	-	0	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>ในครอบครอง (รอลเลขที่ ใบอนุญาต) - ชื่อวัตถุอันตราย และเลขทะเบียน ผลิตภัณฑ์ วัตถุอันตรายที่ใช้ ให้บริการและ แนบเอกสาร ข้อมูลความ ปลอดภัยของ ผลิตภัณฑ์ (SDS) หรือ สำเนาฉลาก ผลิตภัณฑ์ซึ่งมี รายละเอียดของ อาการเกิดพิษ วิธีแก้พิษและ ค่าเตือนของ ผลิตภัณฑ์นั้น</p>					
17)	<p>ตัวอย่างบันทึก เกี่ยวกับสถานที่ ที่ไปให้บริการ โดยอย่างน้อย ต้องมี รายละเอียด - วันที่ไป ให้บริการ - ชื่อผู้ว่าจ้าง</p>	-	0	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	- ชื่อวัตถุ อันตรายที่ใช้ พร้อมเลข ทะเบียนปริมาณ ที่ใช้พร้อม อัตราส่วนใน การผสม - ที่ตั้งสถานที่ไป ให้บริการและชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน					
18)	สำเนาหนังสือ รับรองการสำเร็จ หลักสูตรผู้ ควบคุมการใช้ วัตถุอันตรายเพื่อ ใช้รับจ้างกำจัด แมลงและสัตว์ อื่นในบ้านเรือน หรือทาง สาธารณสุข พร้อมฉบับจริง (เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบแล้ว คืนฉบับจริงให้ ผู้ยื่น)	-	0	1	ชุด	เป็นเอกสาร หลักฐานของ ผู้ควบคุมการใช้ วัตถุอันตรายเพื่อ ใช้รับจ้างสำหรับ สถาน ประกอบการใช้ รับจ้างกำจัดปลวก มด แมลง หนูและ สัตว์รบกวนตาม บ้านเรือนอาคาร สถานที่ทั้งนี้ สามารถติดต่อ สอบถาม รายละเอียดการ อบรมผู้ควบคุม การใช้วัตถุ อันตรายเพื่อใช้ รับจ้างได้ที่

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ภาควิชากีฏวิทยา คณะ เกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ โทร. 02-9428350 หรือที่ <a href="http://www.ento.agr.ku.ac.th/entoinfo/">http://www.ento. agr.ku.ac.th/entoinfo/</a> และ รายละเอียดอื่นๆ <a href="http://www.fda.moph.go.th/psiond/pco.htm">http://www.fda. moph.go.th/psio nd/pco.htm</a>
19)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของ ผู้ควบคุมการใช้ วัตถุอันตรายเพื่อ ใช้รับจ้าง	-	0	1	ชุด	เป็นเอกสาร หลักฐานของ ผู้ควบคุมการใช้ วัตถุอันตรายเพื่อ ใช้รับจ้างสำหรับ สถาน ประกอบการใช้ รับจ้างกำจัดปลวก มด แมลง หนู และ สัตว์รบกวนตาม บ้านเรือนอาคาร สถานที่
20)	หนังสือรับรอง การปฏิบัติงาน ของผู้ควบคุม	-	0	1	ชุด	เป็นเอกสาร หลักฐานของ ผู้ควบคุมการใช้

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	การใช้วัตถุ อันตรายเพื่อใช้ รับจ้าง					วัตถุอันตรายเพื่อ ใช้รับจ้างสำหรับ สถาน ประกอบการใช้ รับจ้างกำจัดปลวก มดแมลงหนูและ สัตว์รบกวนตาม บ้านเรือนอาคาร สถานที่
21)	สำเนาทะเบียน บ้านของสถานที่ เก็บรักษา วัตถุอันตราย โดยมี รายละเอียด เจ้าบ้านกรณี ผู้ขออนุญาต ไม่ได้เป็นเจ้าของบ้าน ให้แนบหนังสือ ยินยอมให้ใช้ สถานที่หรือ สัญญาเช่าโดย ต้องแสดง เอกสารความ เป็นเจ้าของของ ผู้ยินยอมหรือ ผู้ให้เช่าที่ออก โดยหน่วยงาน ราชการ เช่น	-	0	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>สำเนาทะเบียน บ้าน (เป็นเจ้าของ บ้าน) หรือสำเนา โฉนด (เป็นผู้มี กรรมสิทธิ์) เป็นต้น - สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนและ สำเนาทะเบียน บ้านของ ผู้ยินยอมหรือ ผู้ให้เช่า - สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนและ สำเนาทะเบียน บ้านของผู้รับการ ยินยอมหรือผู้เช่า</p>					
22)	หนังสือมอบ อำนาจและ แต่งตั้ง ผู้ดำเนินการ	-	1	0	ชุด	<p>1. ติดอากร แสตมป์ 30 บาท ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน 2. หากไม่ประสงค์ จะมอบอำนาจ รายการใดให้ขีด ฆ่าข้อความ ดังกล่าวหรือหาก ประสงค์จะมอบ</p>



ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						อำนาจเพิ่ม เช่น การยกเลิก ใบสำคัญฯ ใบอนุญาต ไปรับ แจ้งดำเนินการ ฯลฯ ให้ระบุ รายละเอียดในข้อ 10 ในแบบฟอร์ม หนังสือมอบ อำนาจและแต่งตั้ง ผู้ดำเนินการ

#### 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตรยกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงห้าร้อยตารางเมตร  
ค่าธรรมเนียม 500 บาท  
หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน ตั้งแต่เวลา 8.30 – 16.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระ  
ค่าธรรมเนียม 15 นาที)
- 2) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตรยกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่ห้าร้อยตารางเมตร  
ขึ้นไปแต่ไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร  
ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท  
หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน ตั้งแต่เวลา 8.30 – 16.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระ  
ค่าธรรมเนียม 15 นาที)
- 3) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตรยกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตร  
ขึ้นไปแต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร  
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท  
หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน ตั้งแต่เวลา 8.30 – 16.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระ  
ค่าธรรมเนียม 15 นาที)

- 4) **กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตรยกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป**  
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท  
หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน ตั้งแต่เวลา 8.30 – 16.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม 15 นาที)
- 5) **กรณีปริมาณครอบครองตั้งแต่สิบเมตรยกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงห้าสิบเมตรยกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร**  
ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท  
หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน ตั้งแต่เวลา 8.30 – 16.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม 15 นาที)
- 6) **กรณีครอบครองตั้งแต่สิบเมตรยกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงห้าสิบเมตรยกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตรขึ้นไปแต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร**  
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท  
หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน ตั้งแต่เวลา 8.30 – 16.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม 15 นาที)
- 7) **กรณีครอบครองตั้งแต่สิบเมตรยกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงห้าสิบเมตรยกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป**  
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท  
หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน ตั้งแต่เวลา 8.30 – 16.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม 15 นาที)
- 8) **กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบเมตรยกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยเมตรยกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงสองพันตารางเมตร**  
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท  
หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน ตั้งแต่เวลา 8.30 – 16.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม 15 นาที)
- 9) **กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบเมตรยกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยเมตรยกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป**  
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท  
หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน ตั้งแต่เวลา 8.30 – 16.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม 15 นาที)

## 10) กรณีครอบครองตั้งแต่หนึ่งร้อยเมตริกตันขึ้นไปต่อปี

ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท

หมายเหตุ (ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน ตั้งแต่เวลา 8.30 – 16.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม 15 นาที)

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตำบลน้ำซึม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000

หมายเหตุ-

- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดอุทัยธานี ศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี ถนนศรีอุทัย ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000

หมายเหตุ-

- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** โทรศัพท์ 0 5651 1565 ต่อ 105-106

หมายเหตุ-

- 4) **ช่องทางการร้องเรียน** โทรสาร 0 5651 1327

หมายเหตุ-

- 5) **ช่องทางการร้องเรียน** E-mail : fdapv61@fda.moph.go.th

หมายเหตุ-

## 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบฟอร์มคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.7)

-

- 2) ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์มคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.7)

-

- 3) ตัวอย่างแผนผังแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย

-

- 4) ตัวอย่างหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย

-

- 5) ข้อความ“คำเตือน 9 ข้อ”ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รับผิดชอบ พ.ศ.2555

-

#### 19. หมายเหตุ

ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ