

คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) และกฎกระทรวง ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535
 - 2) กฎกระทรวง กำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ. 2552
 - 3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ. 2550
 - 4) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ. 2555
 - 5) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ พ.ศ. 2554
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ : จังหวัดสระแก้ว
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติงานเพื่อบริการประชาชน พ.ศ. 2557
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 17 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด -
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด -
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย 12/05/2015 09:38
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ :** กรณีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่ในจังหวัดสระแก้ว
ติดต่อที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ชั้น 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว 27000 โทร 0 3742 5141- 4 ต่อ 103 , 0 3742 5080 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
 - 2) **สถานที่ให้บริการ :** กรณีสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอยู่ในกรุงเทพมหานคร
ติดต่อที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร 5 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบล

ตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์: 0 2590 7417-8, 0 2590 7440/ติดต่อด้วยตนเอง ณ
หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ วันจันทร์ วันพุธ วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ (เปิดรับบัตรคิว 8.30-12.00 น. และ 13.00-15.30 น.)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ที่ประสงค์จะครอบครองผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในการกำกับดูแลของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
เพื่อประกอบกิจการรับจ้าง หรือให้บริการ ดังต่อไปนี้

1. ทำความสะอาดตามบ้านเรือน อาคารสถานที่

2. กำจัดปลวก มด แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่ โดยการประกอบกิจการลักษณะนี้ต้องมีผู้
ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างจะต้องยื่นคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย ตามแบบ วอ.7
สำหรับการขอครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาตามกฎหมายระเบียบหลักที่
เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องได้แก่

กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่

http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial_reg1.pdf)

กฎกระทรวง ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่

http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial_reg4_2555.pdf)

กฎกระทรวง กำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ. 2552 ตามข้อ 2 (5) (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่

http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministrial_reg_2552.pdf)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ใน
ครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ.2555 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่http://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)

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน พิจารณาอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง(ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/provincial/คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานพิจารณาอนุญาตขจร..pdf>)

รายละเอียดเกี่ยวกับการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการแต่งตั้งพนักงาน
เจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

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

หมายเหตุ หากมีความประสงค์จะครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 เพื่อใช้รับจ้างหรือให้บริการ ให้ดูรายละเอียดตาม

คู่มือประชาชน การแจ้งดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย ชนิดที่ 2

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	รับคำขอ (แบบ วอ.7) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ และส่งเรื่องให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	3 ชั่วโมง	กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคและ เภสัช สาธารณสุข	-
2)	การพิจารณา	ขั้นตอนการพิจารณา - พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ - นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - ตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - พิจารณาเอกสารและการแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ	15 วันทำการ	กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคและ เภสัช สาธารณสุข	-
3)	การลงนาม	เสนอลงนามใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.8) ตามลำดับขั้น	1 วันทำการ	กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคและ เภสัช สาธารณสุข	-
4)	การแจ้งผลพิจารณา	แจ้งผลการพิจารณาและออกใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม	3 ชั่วโมง	กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคและ เภสัช สาธารณสุข	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 17 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 17 วันทำการ

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยื่นตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	2	ชุด	(กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร)
2)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	2	ชุด	(กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุคคลธรรมดา ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบฟอร์มคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.7) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน ทั้งนี้ สถานที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอาจจะเป็นที่เดียวหรือคนละสถานที่ตั้งที่ระบุในหนังสือรับรองนิติบุคคล	-	1	1	ชุด	-
2)	บัญชีรายชื่อผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายชนิดที่ 3 พร้อมเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์ ที่ประสงค์จะครอบครอง	-	1	1	ชุด	-
3)	สำเนาใบสำคัญการขึ้น	สำนักงาน	0	2	ชุด	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ทะเบียนพร้อมเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย (SDS)	คณะกรรมการอาหารและยา				
4)	แผนที่โดยสังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง	-	1	1	ชุด	-
5)	แผนผังภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย/บริเวณข้างเคียง โดยแสดงรายละเอียดให้สอดคล้องกับภาพถ่าย เช่น ชั้นวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ที่เก็บอุปกรณ์การทำงาน ที่วางอุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ (ถังดับเพลิง อ่างล้างมือ ฝักบัวที่อาบน้ำ ฉูกเงิน) อุปกรณ์จัดการกรณีเกิดการหก รั่วไหลของสารเคมี(ถังทราย ซี้เลื่อย) เป็นต้น	-	1	1	ชุด	-
6)	ภาพถ่ายตัวอาคารสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณโดยรอบตัวอาคาร	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
7)	ภาพถ่ายพื้นห้องภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
8)	ภาพถ่ายการจัดชั้นหรือยกพื้นสำหรับวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
9)	ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์การระบาย	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	อากาศ เช่น ช่องลม/ประตูเข้า-ออก ระบบปรับอากาศ พัดลมปรับอากาศ ฯลฯ					หน้ากระดาษ)
10)	ภาพถ่ายป้ายถาวรขนาดเห็นได้ชัดเจน - ป้าย “วัตถุอันตราย” ติดบริเวณทางเข้าห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย (ตัวหนังสือแดงบนพื้นขาว) - ป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำรับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร” ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย - ป้าย “คำเตือน 9 ข้อ” ตามท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ พ.ศ. 2555 ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
11)	ภาพถ่ายป้าย “อันตรายห้ามเข้า” หรือ “สถานที่มีการใช้วัตถุอันตราย” ขนาด	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	เห็นได้ชัดเจน เพื่อใช้แจ้งเตือนขณะที่มีการใช้วัตถุอันตราย ณ สถานที่ให้บริการ					
12)	ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้องตั้งอยู่ใกล้ห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย เช่น <ul style="list-style-type: none"> - ถึงดับเพลิง มีการติดหรือตั้งไว้ไม่ควรสูงเกิน 1.5 เมตร เพื่อป้องกันอันตรายจากการล้มของถังดับเพลิงและสะดวกในการใช้งาน - ตู้ยา โดยมียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้ - อ่างล้างมือ ฝักบัว หรือที่อาบน้ำฉุกเฉิน 	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
13)	ภาพถ่ายอุปกรณ์สำหรับการจัดการกรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหล เช่น ถังทราย ชีล้อย หรือกลบ พร้อมอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดเก็บ เช่น ที่โกยผง ถังขยะ	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
14)	ภาพถ่ายบริเวณหรือห้องที่เก็บอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ชุดปฏิบัติงาน หมวกถุงมือ ยาง รองเท้า หน้ากาก และแว่นตา ป้องกันสารเคมี เป็น	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ต้น โดยต้องเก็บภายนอกห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย					
15)	ภาพถ่ายภาชนะรองรับการแบ่งถ่ายผลิตภัณฑ์	-	1	1	ชุด	(เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ)
16)	ตัวอย่างสัญญาการให้บริการแก่ลูกค้า โดยอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด -เลขที่ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง (รอลเลขที่ใบอนุญาต) -ชื่อวัตถุอันตรายและเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่ใช้ให้บริการ และแนบเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ (SDS) หรือสำเนาฉลากผลิตภัณฑ์ ซึ่งมีรายละเอียดของอาการเกิดพิษ วิธีแก้พิษและค่าเตือนของผลิตภัณฑ์นั้น	-	1	1	ชุด	-
17)	ตัวอย่างบันทึกเกี่ยวกับสถานที่ที่ไปให้บริการ โดยอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด - วันที่ไปให้บริการ - ชื่อผู้ว่าจ้าง - ชื่อวัตถุอันตรายที่ใช้พร้อมเลขทะเบียนปริมาณที่ใช้พร้อมอัตราส่วนในการผสม	-	1	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	- ที่ตั้งสถานที่ไปให้บริการ และชื่อผู้ปฏิบัติงาน					
18)	สำเนาหนังสือรับรองการสำเร็จหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างกำจัดแมลงและสัตว์อื่นในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข พร้อมฉบับจริง(เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วคืนฉบับจริงให้ผู้ยื่น)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	0	2	ชุด	(เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวก แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่ ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดการอบรมผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างได้ที่ภาควิชากีฏวิทยา คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โทร. 02-9428350 หรือที่ http://www.ento.agr.ku.ac.th/entoinfo/ และรายละเอียดอื่น ๆ http://www.fda.moph.go.th/psiond/pco.htm)
19)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง	กรมการปกครอง	0	2	ชุด	(เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวก แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่)
20)	หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง	-	1	1	ชุด	(เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวก แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่)
21)	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่เก็บรักษา	กรมการปกครอง	0	2	ชุด	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	<p>วัตถุอันตราย โดยมีรายละเอียดเจ้าบ้าน กรณีผู้ขออนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าของบ้าน ให้แนบหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือสัญญาเช่า โดยต้องแสดงเอกสารความเป็นเจ้าของของผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่าที่ออกโดยหน่วยงานราชการ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน (เป็นเจ้าบ้าน) หรือสำเนาโฉนด (เป็นผู้มีกรรมสิทธิ์) เป็นต้น</p> <p>- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่า</p> <p>- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับการยินยอมหรือผู้เช่า</p>					
22)	<p>สำเนาหนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้วพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร</p>	-	0	2	ชุด	<p>(1. การยื่นต้นฉบับหนังสือมอบอำนาจไว้ที่ อย. ใช้เฉพาะกับกรณีการยื่นคำขอที่ อย. เท่านั้น</p> <p>2. ขอแบบฟอร์มได้ที่ OSSC ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย หรือ ดาวน์โหลดได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm หัวข้อ “บันทึกการตรวจสอบหลักฐานของผู้ขออนุญาต” และ “แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ”)</p>
23)	<p>สำเนาหนังสือรับรอง</p>	-	0	2	ชุด	<p>(1. ใช้เฉพาะกับกรณีการยื่นคำ</p>

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	การปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาตซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้วพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร					ขอที่ อย. เท่านั้น 2.ขอแบบฟอร์มได้ที่ OSSC กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย หรือดาวนโหลดได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm หัวข้อ “แบบฟอร์มหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาต”)

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงห้าร้อยตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 500 บาท
หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)
- 2) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่ห้าร้อยตารางเมตรขึ้นไปแต่ไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท
หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)
- 3) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตรขึ้นไปแต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท
หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)
- 4) กรณีครอบครองไม่ถึงสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท
หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)
- 5) กรณีปริมาณครอบครองตั้งแต่สิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปี แต่ไม่ถึงห้าสิบเมตริกตันต่อปี และใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงหนึ่งพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท
หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)
- 6) กรณีครอบครองตั้งแต่สิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปี แต่ไม่ถึงห้าสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่หนึ่งพันตารางเมตรขึ้นไปแต่ไม่ถึงสองพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท
หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)
- 7) กรณีครอบครองตั้งแต่สิบเมตริกตันขึ้นไปต่อปี แต่ไม่ถึงห้าสิบเมตริกตันต่อปีและใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท

- หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)
- 8) กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบลิตริกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยลิตริกตันต่อปี และใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาไม่ถึงสองพันตารางเมตร
ค่าธรรมเนียม 1,500 บาท
- หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)
- 9) กรณีครอบครองตั้งแต่ห้าสิบลิตริกตันขึ้นไปต่อปีแต่ไม่ถึงหนึ่งร้อยลิตริกตันต่อปี และใช้พื้นที่เฉพาะเพื่อการเก็บรักษาตั้งแต่สองพันตารางเมตรขึ้นไป
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท
- หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)
- 10) กรณีครอบครองตั้งแต่หนึ่งร้อยลิตริกตันขึ้นไปต่อปี
ค่าธรรมเนียม 3,000 บาท
- หมายเหตุ (ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม ที่ห้องการเงิน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ(OSSC) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
ที่อยู่ : ชั้น 1 ตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว 27000 โทรศัพท์ 0 3742 5141 - 4 ต่อ 103 , 0 3742 5080 โทรสาร 0 3742 5080 E-mail : fdapv27@fda.moph.go.th
หมายเหตุ(กรณีร้องเรียน)
- 2) ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.)
ชั้น 1 อาคาร 1 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สายด่วน 1556 โทรศัพท์ 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail : 1556@fda.moph.go.th
หมายเหตุ(กรณีร้องเรียน)
- 3) ช่องทางการร้องเรียน
สายด่วน 1111
หมายเหตุ(กรณีร้องเรียน)
- 4) ช่องทางการร้องเรียน
ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC)
ชั้น 1 อาคาร 5 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7417-8, 0 2590 7440
หมายเหตุ(กรณีติดตามสถานะเฉพาะกรณียื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)
- 5) ช่องทางการร้องเรียน
กลุ่มกำกับดูแลวัตถุอันตรายหลังออกสู่ตลาด สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย
ชั้น 5 อาคาร 2 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7304, 0 2590 7369 โทรสาร 0 2590 7304 E-mail toxic@fda.moph.go.th
หมายเหตุ(กรณีติดตามสถานะเฉพาะกรณียื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)
- 6) 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

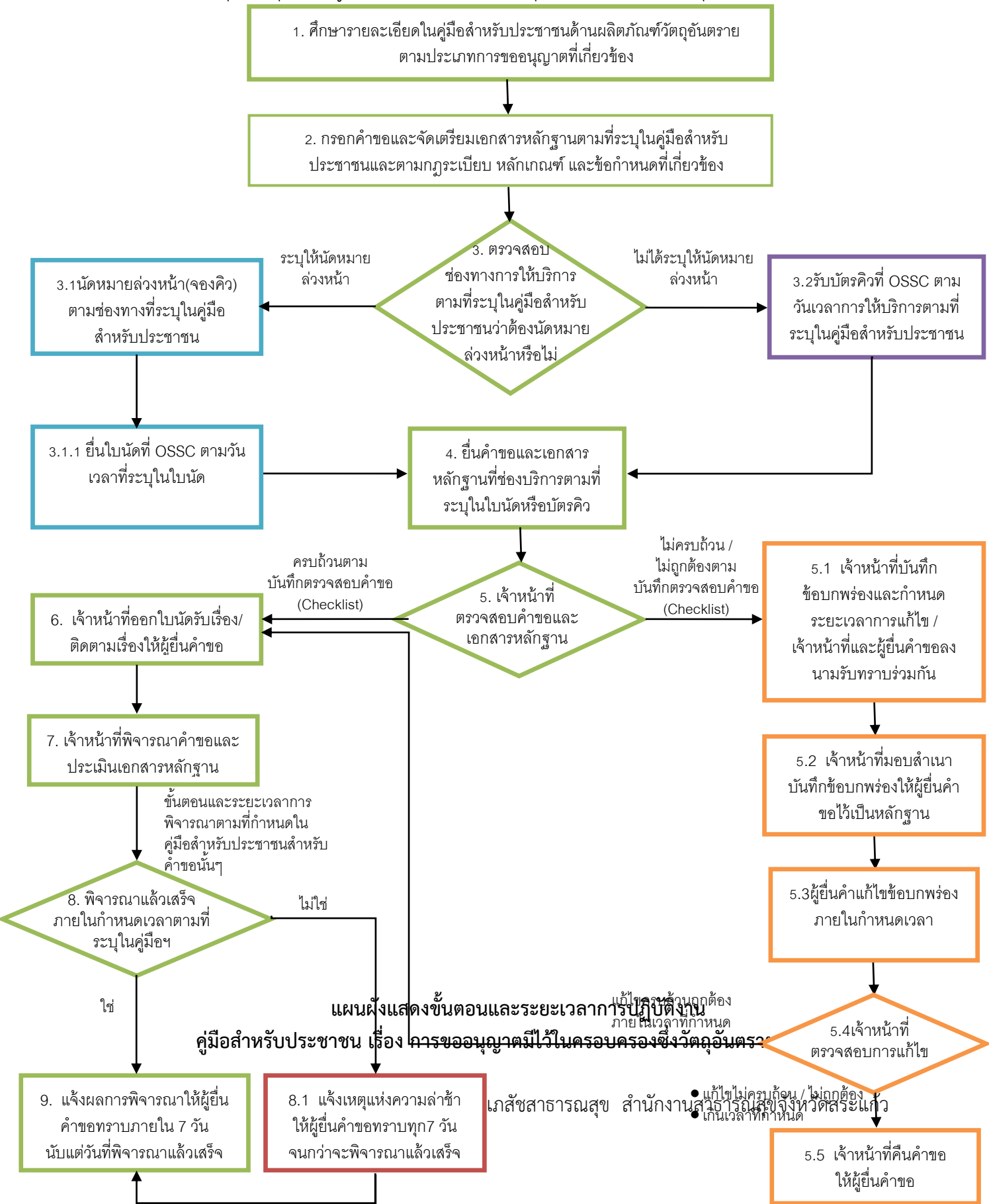
- 1) แบบฟอร์มคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.7)
-
- 2) ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม คำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.7)
-
- 3) ตัวอย่างแผนผังแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย
-
- 4) ตัวอย่างหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตราย
-
- 5) ข้อความ “คำเตือน 9 ข้อ” ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตราย ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รับผิดชอบ พ.ศ. 2555
-

19. หมายเหตุ

การนับระยะเวลาในการดำเนินการนั้นเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนจนถึงพร้อมส่งมอบใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.8) ทั้งนี้ ไม่นับรวมระยะเวลาระหว่างรอเพื่อเข้าตรวจสอบสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายตามนัดหมาย

วันที่พิมพ์	09/09/2558
สถานะ	คู่มือประชาชนอยู่ระหว่างการจัดทำ / แก้ไข (User)
จัดทำโดย	จันทน์ สัตยรุ่งเรือง
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-

คู่มือนี้ผ่านกระบวนการงานการลดระยะเวลาแล้ว
แผนผังแสดงขั้นตอนและวิธีการยื่นคำขออนุญาตด้านผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย
สถานที่ให้บริการ: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC)
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



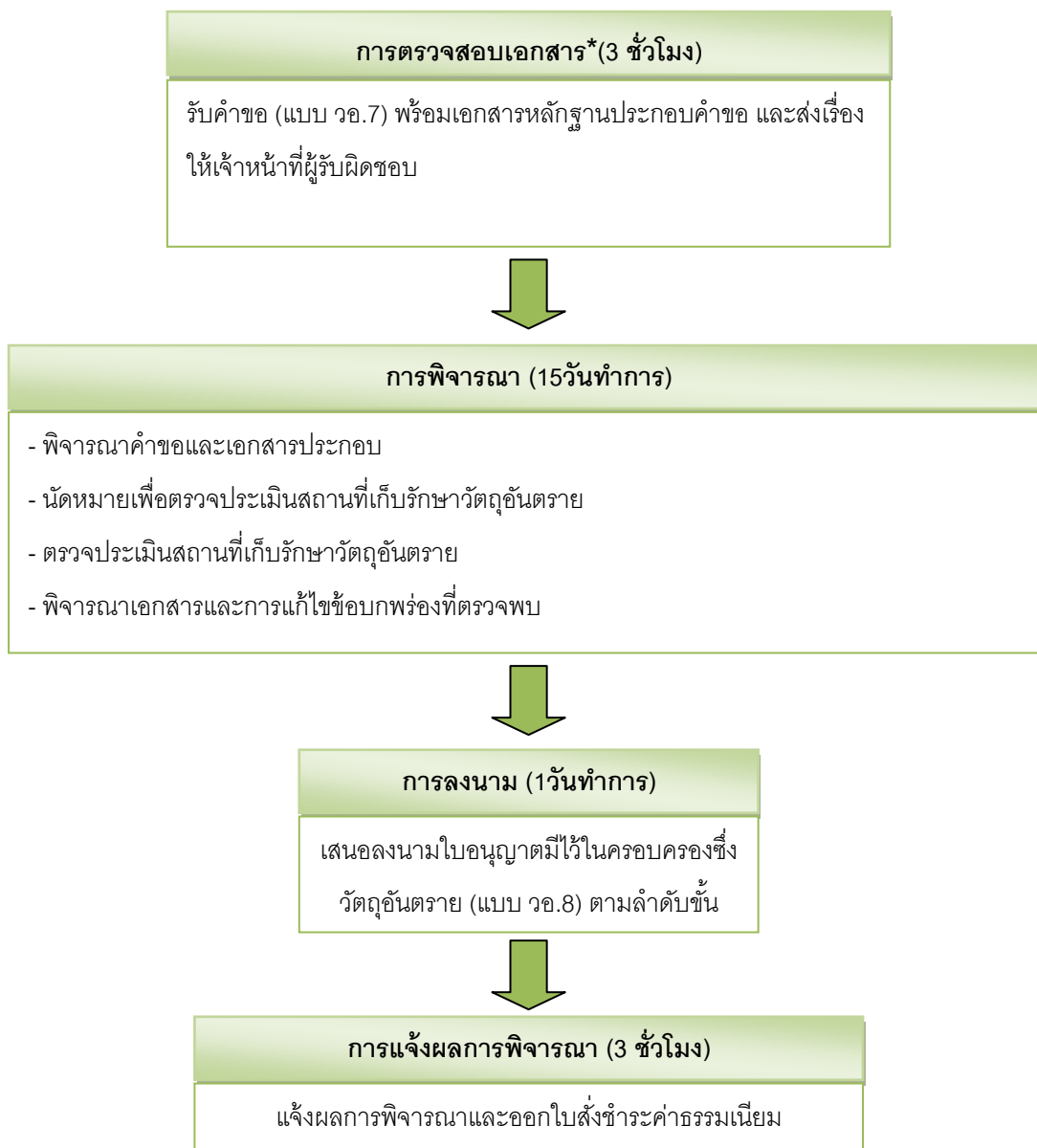
คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

เอกสารหลักฐานที่ต้อง
ภายในเวลาที่กำหนด

ถ้าไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง
ภายในเวลาที่กำหนด

เภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
 ระยะเวลาดำเนินการรวม: 17 วันทำการ



หมายเหตุ * ดูรายละเอียดขั้นตอนการยื่นคำขอและการตรวจสอบความครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบได้ในแผนผังแสดงขั้นตอนและวิธีการยื่นคำขออนุญาตด้านผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย