

คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ. 2550
 - 2) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง ซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ. 2555
 - 3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ พ.ศ. 2554
 - 4) กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 และกฎกระทรวง ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: จังหวัดอุบลราชธานี
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ -
9. ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

11. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center : OSSC) ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง 12.00 - 13.00 น.)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ประสงค์จะผลิต นำเข้า ส่งออกหรือครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ ต้องยื่นคำขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออกหรือครอบครองวัตถุอันตราย ตามกฎกระทรวง (พ.ศ.2537) ออกความในพระราชบัญญัติ วัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 โดยต้องยื่นคำขออนุญาต ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบ ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอต้องเป็นผู้รับมอบอำนาจและผู้มีอำนาจได้ยื่นหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาตไว้ต่อสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยาแล้ว

ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเตรียมและยื่นเอกสารหลักฐานประกอบคำขออนุญาตตามรายการเอกสารและหลักฐานตามที่กำหนด และปฏิบัติตามกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ขอให้ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบรายการเอกสารด้วยตนเองตามแบบบันทึก

การตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ (Checklist) และลงนามในแบบตรวจสอบคำขอ (Checklist) ให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำขอ (จำนวนชุดเอกสารที่ต้องยื่น - เอกสารต้นฉบับ 1 ชุด และขอให้ผู้ยื่นคำขอจัดทำสำเนา 1 ชุด เก็บไว้ที่ตนเองเพื่อเป็นหลักฐานในการอ้างอิง)

ก่อนยื่นคำขอ ผู้ยื่นคำขอต้องชำระค่าคำขอแล้วนำหลักฐานการชำระค่าคำขอ พร้อมคำขอ เอกสารหลักฐานประกอบคำขอ และ checklist ยื่นต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบ ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารและหลักฐานทางวิชาการที่ยื่นและแจ้งผลโดยใช้เวลาไม่เกิน 7 วันทำการ

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือ มีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายใน 10 วันทำการ มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ

หากเอกสารหลักฐานครบถ้วนหรือผู้ยื่นคำขอแก้ไขข้อบกพร่องหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนภายใน 10 วันทำการ และเจ้าหน้าที่รับคำขอแล้ว ให้ผู้ยื่นคำขอชำระเงินค่าตรวจสอบสถานประกอบการ

การพิจารณาอนุญาต

ระยะเวลาที่ใช้ในการพิจารณาอนุญาตเป็นไปตามที่ระบุในคู่มือประชาชน การนับระยะเวลาเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วน และ/หรือได้รับเอกสารที่แก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วนแล้ว พร้อมหลักฐานการชำระค่าตรวจสอบสถานประกอบการ โดยเจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่จะออกใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก หรือครอบครองวัตถุอันตรายให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ก็ต่อเมื่อผลการตรวจสอบสถานประกอบการพิจารณาแล้วว่าเหมาะสม ครบถ้วนและสอดคล้องตามกฎหมายและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง

ในขั้นตอนการตรวจสอบสถานประกอบการ หากมีประเด็นทางวิชาการจำเป็นต้องขอความเห็นเพิ่มเติมจากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านร่วมตรวจประเมินสถานประกอบการ เจ้าหน้าที่จะแจ้งผู้ยื่นคำขอทราบและผู้ยื่นคำขอต้องชำระค่าประเมินในส่วนนี้เพิ่มเติม ระยะเวลารวมทั้งหมดที่ใช้ในการพิจารณาจะไม่เกินระยะเวลาที่กำหนดไว้ในคู่มือประชาชนฉบับนี้

หมายเหตุ

การชำระค่าคำขอและค่าตรวจสอบสถานประกอบการวัตถุอันตรายเพื่อการอนุญาต เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ผู้ที่ประสงค์จะครอบครองผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในการกำกับดูแลของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อประกอบกิจการรับจ้าง หรือให้บริการ ดังต่อไปนี้

1. ทำความสะอาดตามบ้านเรือน อาคารสถานที่
2. กำจัดปลวก มด แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่ โดยการประกอบกิจการลักษณะนี้ต้องมีผู้ ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างจะต้องยื่นคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย ตามแบบ วอ.7 สำหรับการขอครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

1. กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministerial_reg1.pdf)
2. 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)
3. กฎกระทรวง กำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ. 2552 ตามข้อ 2 (5) (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/ministrial%20reg/ministrial_reg_2552.pdf)
4. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ พ.ศ.2555 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/55/moph_lakken.PDF)
5. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง พ.ศ. 2550 (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/law/moph/50/MOPH_PCO_50.pdf)
6. คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน พิจารณาอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง(ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <http://www.fda.moph.go.th/psiond/download/provincial/คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานพิจารณาอนุญาตขจรจ..pdf>)

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

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือ มีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะ จัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติม ภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

หมายเหตุ หากมีความประสงค์จะครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 2 เพื่อใช้รับจ้างหรือให้บริการ ให้ดูรายละเอียดตามคู่มือประชาชน การแจ้ง ดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย ชนิดที่ 2

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร (1) ผู้ยื่นคำขอยื่นหลักฐานการชำระเงินพร้อมรับคำขอ (แบบ วอ.7) พร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนและหรือ แก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วนแล้ว (2) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานและออกใบนัดเรื่อง (หมายเหตุ: -)	1 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี
2)	การพิจารณา - พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ - นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุ อันตราย - ตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - พิจารณาเอกสารและการแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ (หมายเหตุ: -)	10 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ เสนอลงนามใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุ อันตราย (แบบ วอ.8) ตามลำดับขั้น (หมายเหตุ: -)	3 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี
4)	- แจ้งผลการพิจารณาและออกใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: (ระยะเวลาไม่รวมเวลาที่ผู้ยื่นคำขอมารับ ใบอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียม))	1 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี
5)	- ระยะเวลาดำเนินการรวมที่ระบุไว้ในคู่มือฉบับนี้ ไม่นับ ระยะเวลาที่ผู้ยื่นคำขอชี้แจงเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอ ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 15 วันทำการ หาก ครบระยะเวลาแล้ว ผู้ยื่นคำขอยังไม่ชี้แจงข้อมูล เพิ่มเติม อย. จะพิจารณาคำขอตามข้อมูลที่ยื่นไว้แล้ว (หมายเหตุ: -)	0 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี

ระยะเวลาดำเนินการรวม 15 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

15. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	หนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง 0 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ 1. กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคลให้ยื่น สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร 2. กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุคคลธรรมดาให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
2)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุคคลธรรมดา ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร	กรมการปกครอง
3)	แบบฟอร์มคำขออนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.7) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน ทั้งนี้ สถานที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายอาจจะเป็นที่เดียวหรือคนละสถานที่ที่ตั้งที่ระบุในหนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
4)	บัญชีรายชื่อผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายชนิดที่ 3 พร้อมเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์ ที่ประสงค์จะครอบครอง ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
5)	สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนพร้อมเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย (SDS) ฉบับจริง 0 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
6)	แผนที่โดยสังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
7)	แผนผังภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย/บริเวณข้างเคียง โดยแสดงรายละเอียดให้สอดคล้องกับภาพถ่าย เช่น ชั้นวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ที่เก็บอุปกรณ์การทำงาน ที่วางอุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ (ถังดับเพลิง อ่างล้างมือ ฝักบัว ที่อาบน้ำฉุกเฉิน) อุปกรณ์จัดการกรณีเกิดการหกรั่วไหลของสารเคมี(ถังทราย ซึ่เลื่อย) เป็นต้น ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
8)	ภาพถ่ายตัวอาคารสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย และบริเวณโดยรอบตัวอาคาร	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	ฉบับจริง 1 ชุด	
ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ	
9)	ภาพถ่ายพื้นห้องภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ	-
10)	ภาพถ่ายการจัดชั้นหรือยกพื้นสำหรับวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ	-
11)	ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์การระบายอากาศ เช่น ช่องลม/ประตูเข้า-ออก ระบบปรับอากาศ พัดลม ปรับอากาศ ฯลฯ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ	-
12)	ภาพถ่ายป้ายถาวร ขนาดเห็นได้ชัดเจน - ป้าย “วัตถุอันตราย” ติดบริเวณทางเข้าห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย (ตัวหนังสือแดงบนพื้นขาวขนาดสูงกว่า 6 ซม.) - ป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร” ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย - ป้าย “คำเตือน 9 ข้อ” ตามท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ พ.ศ. 2555 ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ	-
13)	ภาพถ่ายป้าย “อันตรายห้ามเข้า” หรือ “สถานที่มีการใช้วัตถุอันตราย” ขนาดเห็นได้ชัดเจน เพื่อใช้แจ้งเตือนขณะที่มีการใช้วัตถุอันตราย ณ สถานที่ให้บริการ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ	-
14)	ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้องตั้งอยู่ใกล้ห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย เช่น - ถังดับเพลิง มีการติดหรือตั้งไว้ไม่ควรสูงเกิน 1.5 เมตร เพื่อป้องกันอันตรายจากการล้มของถังดับเพลิงและสะดวกในการใช้งาน - ตู้ยา โดยมียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้ - อ่างล้างมือ ฝักบัว หรือที่อาบน้ำฉุกเฉิน ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ	-
15)	ภาพถ่ายอุปกรณ์สำหรับการจัดการกรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหล เช่น ถังทราย ขี้เลื่อยหรือแกลบ พร้อมอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดเก็บ เช่น ที่โกยผง ถังขยะ ฉบับจริง 1 ชุด	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ	
ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
16)	ภาพถ่ายชุดปฏิบัติงาน และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ	
17)	ภาพถ่ายภาชนะรองรับการแบ่งถ่ายผลิตภัณฑ์ ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ	-
18)	ตัวอย่างสัญญาการให้บริการแก่ลูกค้า โดยอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด - เลขที่ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครอง (รอเลขที่ใบอนุญาต) - ชื่อวัตถุอันตรายและเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่ใช้ให้บริการ และแนบเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ (SDS) หรือสำเนาฉลากผลิตภัณฑ์ซึ่งมีรายละเอียดของอาการเกิดพิษ วิธีแก้พิษและคำเตือนของผลิตภัณฑ์นั้น ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
19)	ตัวอย่างบันทึกเกี่ยวกับสถานที่ที่ไปให้บริการ โดยอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด - วันที่ไปให้บริการ - ชื่อผู้ว่าจ้าง - ชื่อวัตถุอันตรายที่ใช้พร้อมเลขทะเบียน ปริมาณที่ใช้พร้อมอัตราส่วนในการผสม - ที่ตั้งสถานที่ไปให้บริการ และชื่อผู้ปฏิบัติงาน ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ -	-
20)	สำเนาหนังสือรับรองการสำเร็จหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างกำจัดแมลงและสัตว์อื่นในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข พร้อมฉบับจริง(เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วคืนฉบับจริงให้ผู้ยื่น) ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวก มด 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	-
21)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง ฉบับจริง 0 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวก มด แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่	-
22)	หนังสือรับรองการปฏิบัติงานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้าง	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ เป็นเอกสารหลักฐานของผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างสำหรับสถานประกอบการใช้รับจ้างกำจัดปลวก มด แมลง หนู และสัตว์รบกวนตามบ้านเรือน อาคารสถานที่	
ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
23)	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย โดยมีรายละเอียดเจ้าบ้านกรณีผู้ขออนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าของบ้าน ให้แนบหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือสัญญาเช่า โดยต้องแสดงเอกสารความเป็นเจ้าของของผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่าที่ออกโดยหน่วยงานราชการ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน (เป็นเจ้าบ้าน) หรือสำเนาโฉนด(เป็นผู้มีกรรมสิทธิ์) เป็นต้น - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่า - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับการยินยอมหรือผู้เช่า ฉบับจริง 0 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
24)	สำเนาหนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการซึ่งได้ยื่นต้นฉบับไว้ที่ อย. แล้ว พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร (ขอแบบฟอร์มได้ที่ OSSC ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย หรือดาวน์โหลดได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/psiond/download.htm) ฉบับจริง 2 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ ทั้งนี้ ต้องมีการยื่นต้นฉบับไว้ที่อย.แล้ว และใช้เฉพาะกับกรณีการยื่นคำขอที่ อย. เท่านั้น	-

16. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ค่าใช้จ่ายในการพิจารณาคำขอและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร หมายเหตุ : ชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์	200 บาท
2)	ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสถานประกอบการ หมายเหตุ : ชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์	1,000 บาท
3)	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตราย ตามข้อ 2 (5) ตามกฎกระทรวง กำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ. 2552 หมายเหตุ : ชำระที่ห้องการเงิน ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC) ตั้งแต่เวลา 8.30 – 15.30 น. โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม 15 นาที	

17. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน แนะนำ บริการ
1)	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220 E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th
2)	ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร 1 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์หมายเลข 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail: 1556@fda.moph.go.th สายด่วน 1556 สำนักอาหาร โทร. 02-590-7320
3)	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. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

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

หมายเหตุ

ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ