

คู่มือสำหรับประชาชน : การแก้ไขเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานบริการน้ำมัน (ระยะที่ 1 : ขั้นตอนออกคำสั่งรับคำขอรับใบอนุญาต)

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลเมืองสุโขทัยธานี อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. ผู้รับใบอนุญาตรายใดประสงค์ที่จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงลักษณะของสถานที่ประกอบกิจการให้แตกต่างไปจากที่ได้อรับอนุญาตต้องยื่นขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแบบรพ.น. ๔

๒. ต้องไม่ขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องเช่นกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารกฎหมายว่าด้วยการผังเมืองกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ เป็นต้น

๓. แผนผังบริเวณแบบก่อสร้างและรายการคำนวณต้องมีลักษณะเป็นไปตามกฎกระทรวงสถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. ๒๕๕๒

หมายเหตุ :

๑. หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใดและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๒. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

๓. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๔. ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน๗วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือหากประสงค์ให้จัดส่งผลให้ทางไปรษณีย์โปรดแนบของเจ้าหน้าที่ถึงตัวท่านเองให้ชัดเจนพร้อมติดแสตมป์สำหรับค่าไปรษณีย์ลงทะเบียนตามอัตราของบริษัทไปรษณีย์ไทยจำกัดกำหนด

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ กองช่างเทศบาลเมืองสุโขทัยธานี /ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน (หมายเหตุ: -)	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
--	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :45 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่รับคำขอและตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารตามรายการเอกสารหลักฐานที่กำหนดและส่งเรื่องให้สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน (หมายเหตุ: -)	1 วัน	เทศบาลเมืองสุโขทัย อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
2)	การพิจารณา	42 วัน	เทศบาลเมืองสุโขทัย

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
	<p>เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพิจารณา/ตรวจสอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอกสารหลักฐานประกอบคำขอ - ตรวจสอบสถานที่เบื้องต้น - แผนผังโดยสังเขป - แผนผังบริเวณ - แบบก่อสร้างระบบความปลอดภัยระบบควบคุมมลพิษระบบท่อน้ำมันระบบท่อดับเพลิงระบบบำบัดน้ำเสียหรือแยกน้ำปนเปื้อนน้ำมันระบบอุปกรณ์รักษา - แบบระบบไฟฟ้าระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า - สิ่งปลูกสร้างอื่นแล้วแต่กรณี - รายการคำนวณความมั่นคงแข็งแรงและระบบที่เกี่ยวข้อง <p>(หมายเหตุ: -)</p>		อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
3)	<p>การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ</p> <p>ลงนามในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา</p> <p>(หมายเหตุ: -)</p>	2 วัน	เทศบาลเมืองสุโขทัย อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	<p>คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ (แบบรพ.๔)</p> <p>ฉบับจริง1ฉบับ</p> <p>สำเนา0ฉบับ</p> <p>หมายเหตุ(ผู้มีอำนาจลงนาม)</p>	กรมธุรกิจพลังงาน
2)	<p>บัตรประจำตัวประชาชน</p> <p>ฉบับจริง0ฉบับ</p> <p>สำเนา1ฉบับ</p> <p>หมายเหตุ(กรณีบุคคลธรรมดา / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)</p>	กรมการปกครอง
3)	<p>สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p>ฉบับจริง0ฉบับ</p> <p>สำเนา1ฉบับ</p> <p>หมายเหตุ(กรณีบุคคลธรรมดา / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)</p>	กรมการปกครอง
4)	<p>หนังสือรับรองนิติบุคคล</p> <p>ฉบับจริง1ชุด</p> <p>สำเนา0ชุด</p> <p>หมายเหตุ(กรณีนิติบุคคล / ออกให้ไม่เกิน๑เดือน / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)</p>	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
5)	<p>หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p>ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ</p> <p>ฉบับจริง1ชุด</p> <p>สำเนา0ชุด</p> <p>หมายเหตุ(พร้อมปิดอากรแสตมป์ตามประมวลรัษฎากร / รับรองสำเนาถูกต้องเฉพาะบัตรประจำตัวประชาชนทั้งของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ)</p>	-
6)	<p>สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ (เดิม)</p> <p>ฉบับจริง0ชุด</p> <p>สำเนา1ชุด</p> <p>หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)</p>	สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน
7)	<p>สำเนาเอกสารแสดงสิทธิที่ดินกรณีขยายแนวเขตสถานประกอบการ</p> <p>ฉบับจริง0ชุด</p> <p>สำเนา1ชุด</p>	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	
8)	สำเนาเอกสารแสดงว่าผู้ขอรับใบอนุญาตมีสิทธิใช้ที่ดินหรือหนังสือยินยอมให้ใช้ที่ดินหรือหนังสือยินยอมจากหน่วยงานที่มีหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบที่ดินดังกล่าว ฉบับจริง0ชุด สำเนา1ชุด หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	-
9)	สำเนาหนังสือแจ้งการตรวจสอบการใช้ประโยชน์ที่ดินตามกฎหมายว่าด้วยการผังเมือง ฉบับจริง0ชุด สำเนา1ชุด หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	กรมโยธาธิการและผังเมือง
10)	แผนผังโดยสังเขปแผนผังบริเวณและแบบก่อสร้างระบบความปลอดภัยระบบควบคุมมลพิษระบบท่อน้ำมันระบบท่อดับเพลิงระบบบำบัดน้ำเสียหรือแยกน้ำปนเปื้อนน้ำมันระบบอุปกรณ์ไฟฟ้าระบบระบบไฟฟ้าระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่าและสิ่งปลูกสร้างอื่นแล้วแต่กรณี ฉบับจริง3ชุด สำเนา0ชุด หมายเหตุ(วิศวกรผู้ออกแบบลงนามทุกหน้า)	-
11)	รายการคำนวณความมั่นคงแข็งแรงและระบบที่เกี่ยวข้อง ฉบับจริง1ชุด สำเนา0ชุด หมายเหตุ(วิศวกรผู้ออกแบบลงนามทุกหน้า)	-
12)	หนังสือรับรองของวิศวกรพร้อมสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ฉบับจริง1ชุด สำเนา0ชุด หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้องที่ใบอนุญาต)	-
13)	สำเนาหนังสืออนุญาตพร้อมด้วยสำเนาแผนผังที่ได้รับอนุญาตทำทางเชื่อมถนนสาธารณะหรือทางหลวงหรือถนนส่วนบุคคลหรือสำเนาหนังสืออนุญาตพร้อมด้วยสำเนาแผนผังที่ได้รับอนุญาตทำสิ่งล่วงล้ำลำน้ำ ฉบับจริง0ชุด สำเนา1ชุด หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	-
14)	สำเนาสัญญาประกันภัยภัยหรือกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายแก่ผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่๓ ฉบับจริง0ชุด สำเนา1ชุด หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	-
15)	อื่นๆ (ถ้ามี) ฉบับจริง0ชุด สำเนา0ชุด หมายเหตุ-	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
<i>ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม</i>		

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ร้องเรียนณช่องทางที่ยื่นคำขอ (หมายเหตุ: -)
2)	ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลเมืองสุโขทัยธานี (หมายเหตุ: (362 ถนนจรดวิถีถ่องตำบลธานีอำเภอเมืองจังหวัดสุโขทัย 64000))
3)	โทรศัพท์ Call Center 1132 (หมายเหตุ: -)
4)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบรพ.น. ๔เป็นไปตามประกาศกรมธุรกิจพลังงานเรื่องกำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่๒ สถานที่ยื่นแบบคำขอและแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่๓พ.ศ. ๒๕๕๖ (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-