

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	ใบรับแจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองระนอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1. งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โทรศัพท์ ๐๗๗ ๘๑๑๐๖๙ , ๑๙๙ โทรสาร ๐๗๗ ๘๑๑๘๘๘	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30-12.00 น. และ 13.00-16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ

<p>อ้างถึง</p> <ol style="list-style-type: none">พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๔๒พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๒กฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบ กิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๔๖กฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบ กิจการน้ำมันเชื้อเพลิง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗กฎกระทรวง สถานที่เก็บรักษาน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๑มาตรา ๑๘, ๑๙, ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยการเก็บรักษาน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๗๔ใบแจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ (แบบ ธพ.น ๑)ใบแจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ (แบบ ธพ.น ๒)<ul style="list-style-type: none">ผู้ร้องขอยื่นขอใบรับใบแจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ด้วยตนเองผู้ประกอบการกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ จะต้องมีภูมิลำเนาทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลเมืองระนอง

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานรับผิดชอบ
<ol style="list-style-type: none">1. รับเรื่อง2. ตรวจสอบหลักฐานหรือเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนา ทะเบียนบ้าน บัตรประจำตัวประชาชน หนังสือรับรองการประกอบธุรกิจ<ol style="list-style-type: none">๓. ออกสำรวจตรวจสอบพื้นที่และ สถานที่ประกอบธุรกิจ๔. เสนอผู้มีอำนาจออกเอกสารไปรับรองการประกอบกิจการ๕. อนุมัติลงนามในใบรับรอง๖. ออกเอกสารใบรับรอง	<ol style="list-style-type: none">1. งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองระนอง

ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 3 วัน นับแต่เอกสารครบถ้วน ออกสำรวจตรวจสอบพื้นที่ อนุมัติลงนาม และออกเอกสารใบรับรอง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

<ol style="list-style-type: none">1. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ3. หนังสือรับรองการประกอบธุรกิจ จำนวน 1 ฉบับ
--

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

การให้บริการไม่เป็นไปตามกฎหมาย หรือระเบียบที่กำหนด สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

- ➔ ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ เทศบาลเมืองระนอง (อาคารใหม่ ชั้น 1) โทรศัพท์ 0 7781 1422
- ➔ เว็บไซต์ www.ranongcity.go.th
- ➔ ตู้รับเรื่องร้องทุกข์ (อาคารใหม่ ชั้น 1)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ใบรับแจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒

ใบรับแจ้ง เลขที่.....

ส่วนราชการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบรับแจ้งนี้ออกให้เพื่อแสดง

ว่า.....

สัญชาติ..... สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ

บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/

ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ณ สถานที่ประกอบกิจการมีชื่อทางการค้า.....ตั้งอยู่

เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้มาแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ว่ามีความประสงค์จะดำเนินการประกอบกิจการ

ควบคุมประเภทที่ ๒

ลักษณะกิจการ.....

ประเภท.....

เพื่อการจำหน่าย/ใช้เอง ตามพระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๔๒ ดังนี้

ถังเก็บน้ำมันเหนือพื้นดิน/ใต้พื้นดิน เก็บน้ำมัน

ชนิด.....
.....

จำนวน.....ถึง มีปริมาณรวม.....ลิตร

ถึงเก็บน้ำมันเหนือพื้นดิน/ใต้พื้นดิน เก็บน้ำมัน

ชนิด.....
.....

จำนวน.....ถึง มีปริมาณรวม.....ลิตร ถึงเก็บน้ำมันเหนือพื้นดิน/ใต้พื้นดิน เก็บ
น้ำมัน

ชนิด.....
.....

จำนวน.....ถึง มีปริมาณรวม.....ลิตร

ถึงเก็บน้ำมันเหนือพื้นดิน/ใต้พื้นดิน เก็บน้ำมัน

ชนิด.....
.....

จำนวน.....ถึง มีปริมาณรวม.....ลิตร

ขวดน้ำมัน/กระป๋องน้ำมัน/ถังน้ำมัน เก็บน้ำมัน

ชนิด.....
.....

มีปริมาณรวม.....ลิตร

ขวดน้ำมัน/กระป๋องน้ำมัน/ถังน้ำมัน เก็บน้ำมัน

ชนิด.....
.....

มีปริมาณรวม.....ลิตร

ขวดน้ำมัน/กระป๋องน้ำมัน/ถังน้ำมัน เก็บน้ำมัน

ชนิด.....

.....

มีปริมาณรวม.....ลิตร

กระป๋องก๊าซปิโตรเลียมเหลว/ ถังก๊าซปิโตรเลียมเหลวหุงต้ม

มีปริมาณรวม.....ลิตร

ถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติ

จำนวน.....ถัง มีปริมาณรวม.....ลิตร

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับแจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำเตือน

๑. ผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง

๒. ผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๗

ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๖๓

๓. ผู้ใดประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ โดยแจ้งการประกอบกิจการไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามมาตรา ๑๙ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินห้าหมื่นบาทตามมาตรา ๖๔ วรรคหนึ่ง

๔. ผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ผู้ใดไม่แจ้งการประกอบกิจการให้ถูกต้องครบถ้วนตามคำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๑๙ วรรคสี่ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท และต้องเลิกประกอบกิจการตามคำสั่งศาลตามมาตรา ๖๔ วรรคสอง

๕. ผู้ใดประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ในเขตห้ามประกอบกิจการควบคุมตามมาตรา ๒๙ ต้องระวางโทษจำคุก

ไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๖๙ (๒)

๖. ในกรณีที่สถานที่ตั้งของสถานประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ อยู่ภายใต้บังคับของกฎหมายใด ผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ ต้องปฏิบัติตามกฎหมายนั้นด้วย

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	ใบรับแจ้ง สมาชิกอปพร. ขอย้ายสังกัด
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองระนอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1. งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โทรศัพท์ ๐๗๗ ๘๑๑๐๖๙ , ๑๙๙ โทรสาร ๐๗๗ ๘๑๑๘๘๘	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30-12.00 น. และ 13.00-16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ

<p>อ้างอิง</p> <ol style="list-style-type: none">ระเบียบศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนกลางว่าด้วยคณะกรรมการประสานงานศูนย์อปพร. พ.ศ. ๒๕๔๙ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๔๗ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ <p>หมายเหตุ</p> <p>ผู้ร้องเป็นสมาชิก อปพร. ในเขตเทศบาลฯ ขอขึ้นแบบแสดงความประสงค์ขอย้ายสังกัดศูนย์ อปพร.</p>

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานรับผิดชอบ
<ol style="list-style-type: none">รับเรื่องตรวจสอบหลักฐานหรือเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนา ทะเบียนบ้าน บัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตร อปพร. หรือวุฒิบัตรเสนอผู้มีอำนาจออกเอกสารตามลำดับชั้นอนุมัติลงนามในคำสั่งย้ายสังกัด	<ol style="list-style-type: none">งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองระนอง

ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 3 วัน นับแต่เอกสารครบถ้วน อนุมัติลงนามในคำสั่งย้ายสังกัด

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- | | |
|---------------------------------|--------------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาบัตร อปพร. หรือวุฒิบัตร | จำนวน 1 ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

การให้บริการไม่เป็นไปตามกฎหมาย หรือระเบียบที่กำหนด สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

- ➔ ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ เทศบาลเมืองระนอง (อาคารใหม่ ชั้น 1) โทรศัพท์ 0 7781 1422
- ➔ เว็บไซต์ www.ranongcity.go.th
- ➔ ผู้รับเรื่องร้องทุกข์ (อาคารใหม่ ชั้น 1)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบแสดงความประสงค์ขอย้ายสังกัดศูนย์ อปพร.

ส่วนราชการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วย

ข้าพเจ้า.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....สำเร็จการฝึกอบรมตามหลักสูตรการ

อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน ประจำปี.....มีความประสงค์ขอย้ายสังกัดศูนย์ อปพร.เทศบาลเมืองระนอง ไป
สังกัดศูนย์

อปพร.....เนื่องจาก มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตศูนย์ อป

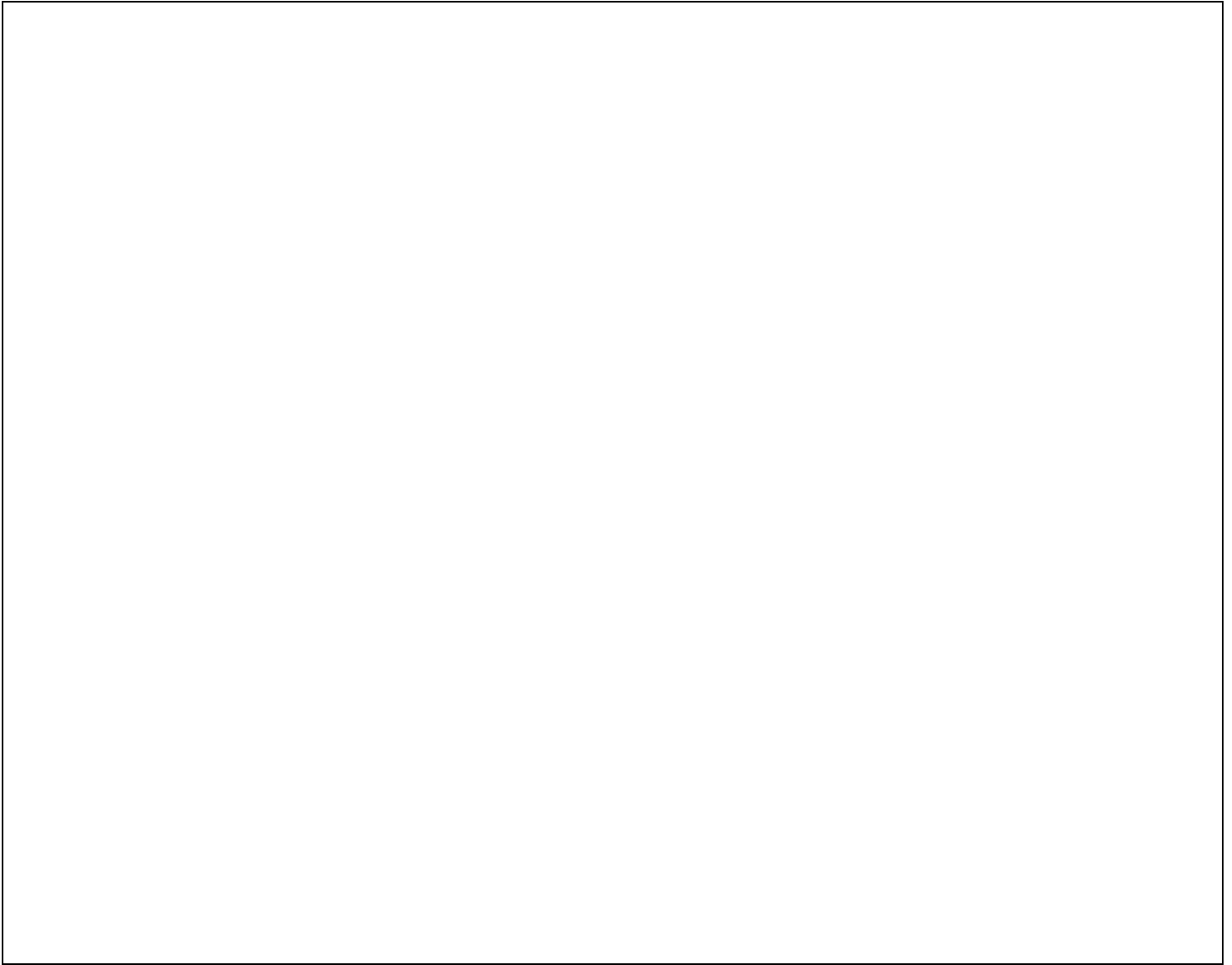
พร.....

(ลงชื่อ)ผู้รับแจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง

.....



คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	ใบรับแจ้ง เหตุภัยพิบัติ (สาธารณภัย)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองระนอง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1. งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โทรศัพท์ ๐๗๗ ๘๑๑๐๖๙ , ๑๙๙ โทรสาร ๐๗๗ ๘๑๑๘๘๘	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30-12.00 น. และ 13.00-16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ

<p>อ้างถึง</p> <ol style="list-style-type: none">หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๖แนวทางปฏิบัติในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือแนวทางปฏิบัติในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตั้งงบประมาณเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๔๓ <p>หมายเหตุ ผู้ร้องเป็นผู้ประสบภัยในพื้นที่</p>
--

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานรับผิดชอบ
<ol style="list-style-type: none">รับเรื่องออกสำรวจตรวจสอบพื้นที่ประสบภัย เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประจำตัวประชาชน สอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัยคณะกรรมการตรวจสอบฯ เสนอผู้มีอำนาจให้ความช่วยเหลือตามลำดับขั้นอนุมัติให้ความช่วยเหลือตามระเบียบที่กำหนด	<ol style="list-style-type: none">งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองระนอง

--	--

ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 30 วัน นับแต่เอกสารครบถ้วน อนุมัติให้ความช่วยเหลือ
--

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

1. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน 1 ฉบับ
3. คำร้องทั่วไป (สาธารณสุข)	จำนวน 1 ฉบับ
๔. แบบสอบถามเท็จจริง	จำนวน 1 ฉบับ
๕. รูปถ่าย (สถานที่เกิดเหตุ)	จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

การให้บริการไม่เป็นไปตามกฎหมาย หรือระเบียบที่กำหนด สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
↳ ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ เทศบาลเมืองระนอง (อาคารใหม่ ชั้น 1) โทรศัพท์ 0 7781 1422
↳ เว็บไซต์ www.ranongcity.go.th
↳ ผู้รับเรื่องร้องทุกข์ (อาคารใหม่ ชั้น 1)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำร้องทั่วไป

ส่วนราชการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองระนอง

ด้วย

ข้าพเจ้า.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ฉะนั้น เมื่อพิจารณาเห็นชอบแล้ว ขอได้โปรดสั่งเจ้าหน้าที่ดำเนินการให้ข้าพเจ้าตามความประสงค์

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้รับแจ้ง

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

คำสั่ง

.....

.....

.....

.....

.....

(၈၅)

၅)

(.....)