

สรุปแผนผังขั้นตอนการออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ตั้งแต่ขั้นตอนรับเอกสารจนถึงออกใบอนุญาตฯ



- ตรวจสอบเอกสารตามแบบ สพส ๑ และ ๒
- เจ้าหน้าที่ลงรับและออกเลขรับ มุมด้านขวามือ ของแต่ละแบบฟอร์ม



- Check list ตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (แบบฟอร์ม ๑)
- ระบุวันรับเอกสารที่ครบถ้วน / วันลงตรวจ / วันแก้ไข



- ลงสถานที่ตรวจตามเกณฑ์ที่กำหนด และ นัดส่งวันแก้ไข (หากมี) และ ต้องระบุวันที่ส่งแก้ไข ในแบบฟอร์มที่ ๑



- ทำบันทึกข้อความเสนอผู้อนุญาต พร้อมแนบเอกสารขอยื่นขออนุญาต พร้อมทั้ง*** แบบฟอร์มที่ ๑ และลงในระบบสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อปรีนใบอนุญาต



- ทำหนังสือแจ้งให้มาชำระค่าธรรมเนียมและรับอนุญาตใบอนุญาต



- สำเนาใบอนุญาตฯ ไปแสดงหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม
- ลงทะเบียนคุม

แบบตรวจสอบเอกสารคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประกอบบริการเพื่อสุขภาพ (แบบฟอร์ม ๑)

วันที่ลงตรวจสถานที่ ครั้งที่ 1 วันที่รับเรื่อง.....เวลา.....น.

วันที่ลงตรวจสถานที่ ครั้งที่ 2ชื่อสถานประกอบการ.....

วันที่ส่งแก้ไข.....

ประเภทกิจการ สปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมสวยความงาม

ลำดับ	เอกสารหลักฐาน	จำนวน (ฉบับ)	ตรวจสอบ โดยเจ้าหน้าที่รับเรื่อง
๑.เอกสารหลักฐานผู้ประกอบการ (กรณีนิติบุคคล ต้องเป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลตามที่ระบุในหนังสือบริคนท์สนธิ์)			
๑.๑	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	๑	
๑.๒	สำเนาทะเบียนบ้าน	๑	
๑.๓	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)	๑	
๑.๔	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนจัดตั้งบริษัท(หนังสือบริคนท์สนธิ์)พร้อมสำเนาบัญชีผู้ถือหุ้น วัตถุประสงค์และผู้ที่มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณียื่นในนามนิติบุคคล)	๑	
๑.๕	ใบมอบอำนาจ(กรณีผู้ประกอบการหรือนิติบุคคลมอบหมายให้บุคคลอื่นแทนตน ๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ ๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบ	๑	
๒. เอกสารหลักฐานสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ			
๒.๑	แผนที่แสดงบริเวณแสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑	
๒.๒	แบบแปลนหรือแผนผังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นคำขอที่สามารถคำนวณพื้นที่ได้	๑	
๒.๓	เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร กรณีผู้ยื่นขอไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้ง ต้องมีสัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้อาคารจากเจ้าของอาคารหรือหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์	๑	
๓. เอกสารหลักฐานผู้ให้บริการ จำนวนผู้ให้บริการ.....คน			
๓.๑	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ	๑	
	๑.ใบสรุปรายชื่อผู้ให้บริการ	๑	
	๒.สำเนารับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ	๑	
	๓.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ให้บริการ	๑	
	๔.ใบรับรองแพทย์(ฉบับจริง)	๑	
๕.หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เชื้อ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น			
๔. เอกสารหลักฐานผู้ดำเนินการสปา (กรณีขอใบอนุญาตประกอบกิจการสปา) จำนวนผู้ดำเนินการ.....คน			
๔.๑	แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการกิจการสปา	๑	
	๑.สำเนารับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการสปา	๑	
	๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ดำเนินการสปา	๑	
	๓.ใบรับรองแพทย์(ฉบับจริง)	๑	
	๔.หนังสือยินยอมเป็นผู้ดำเนินการสปา	๑	
	๕.หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เชื้อ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น		
๕	เพิ่มเอกสารสำหรับประจำไว้อยู่ที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๘ ส่วน	๑	

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

