

คู่มือสำหรับประชาชน: การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลคลองวัวพี อำเภอเมืองประจำบคีรีขันธ์ จังหวัดประจำบคีรีขันธ์
กระทรวง: กระทรวงพลังงาน

1. ชื่อกระบวนงาน: การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน: องค์การบริหารส่วนตำบลคลองวัวพี อำเภอเมืองประจำบคีรีขันธ์ จังหวัดประจำบคีรีขันธ์
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การอนุญาต และอัตราค่าธรรมเนียม เกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. 2556
 - 2) ประกาศกรมธุรกิจพลังงาน เรื่อง กำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 2 สถานที่ยื่น แบบคำขอ และแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 พ.ศ. 2556
 - 3) ประกาศกระทรวงพลังงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดให้มีการประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายแก่ผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 พ.ศ. 2557
 - 4) พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. 2542 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค, ท่องถิน
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การอนุญาต และอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. 2556 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนดฯ ฯ 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน

11. ช่องทางการให้บริการ

- 1) สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองวาฬ/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
 ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
 หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หากผู้รับใบอนุญาตประสงค์จะโอนกิจกรรมตามที่ได้รับอนุญาตให้แก่ บุคคลอื่น ให้ยื่นคำขอโอนใบอนุญาตตามแบบ
 รพ.นพร้อมด้วยเอกสารและ ก. หลักฐานที่ถูกต้องครบถ้วน

หมายเหตุ :

1. หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใด และไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนี้ ผู้รับคำขอและ
 ผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกร่วงและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำ
 ขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะ
 ดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
2. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำ
 ขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกร่วงนั้นเรียบร้อยแล้ว
3. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐาน
 แล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
4. ทั้งนี้ จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จทางจดหมาย
 อิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือหากประสงค์ให้จัดส่งผลให้ทางไปรษณีย์ โปรดแนบซอง จ่าหน้าถึง ตัวท่านเองให้ชัดเจน
 พร้อมติดแสตมป์สำหรับค่าไปรษณีย์ลงทะเบียนตามอัตราของบริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัดกำหนด

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่รับคำขอ และตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารตามรายการเอกสารหลักฐาน ที่กำหนดและส่งเรื่องให้สำนักความปลอดภัยธุรกิจนำมัน	15 ถึง 30 นาที	กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น	-
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ พิจารณา/ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานประกอบ	3 วันทำการ	กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น	-
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ลงนามในใบอนุญาต	3 วันทำการ	กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(กรณีบุคคล ธรรมดा / รับรอง สำเนาถูกต้องทุก หน้า)
2)	สำเนาทะเบียน บ้าน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(กรณีบุคคล ธรรมดา / รับรอง

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						(สำเนาถูกต้องทุก หน้า)
3)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	1	0	ชุด	(กรณีนิติบุคคล / ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน / รับรอง สำเนาถูกต้องทุก หน้า)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	คำขอโอน ใบอนุญาต ประกอบกิจการ (แบบ ชพ.น.๕)	กรมธุรกิจพลังงาน	1	0	ฉบับ	(ผู้มีอำนาจลง นาม)
2)	หนังสือมอบ อำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ	-	1	0	ชุด	(พร้อมปิดօกร แสดงปีตาม ประมวลรัชฎากร / รับรองสำเนา ถูกต้องเฉพาะบัตร ประจำตัว ประชาชนทั้งของผู้ มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ)
3)	สำเนาเอกสาร แสดงลิขิตรหัส ของผู้รับโอน ใบอนุญาต	-	0	1	ชุด	(รับรองสำเนา ถูกต้องทุกหน้า)
4)	สำเนา	สำนักความ	0	1	ชุด	(รับรองสำเนา

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ใบอนุญาต ประกอบกิจการ (เดิม)	ปลlodภัยธุรกิจ น้ำมัน				ถูกต้องทุกหน้า)
5)	สำเนาสัญญา ประกันภัยภัย หรือกรมธรรม์ ประกันภัยความ รับผิดชอบตาม กฎหมายแห่งผู้ ได้รับความ เสียหายจากภัย อันเกิดจากการ ประกอบกิจการ ควบคุมประเภท ที่ 3	-	0	1	ชุด	(รับรองสำเนา ถูกต้องทุกหน้า)
6)	อื่นๆ (ถ้ามี)	-	0	0	ชุด	-

16. ค่าธรรมเนียม

1) ค □ าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจกรรมควบคุมประเภทที่ 3

ค่าธรรมเนียม 20 บาท

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียน กองซ่าง องค์กรบริหารส่วนตำบลคลองวาฬ

หมายเหตุ (หมายเลขโทรศัพท์ 0-3281-0114)

2) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เชตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เชตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบ ชพ.น. & เป็นไปตามประกาศกรมธุรกิจพลังงาน เรื่อง กำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจกรรมควบคุมประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่น แบบคำขอ และแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจกรรมควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖

19. หมายเหตุ

วันที่พิมพ์	28/08/2558
สถานะ	ขออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	องค์การบริหารส่วนตำบลคลอง วาฟ อำเภอเมืองปะจາบคีรีขันธ์ จังหวัดปะจາบคีรีขันธ์ สด.มท.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-