คู่มือสำหรับประชาชน: การขอประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจขอรหัสประจำตัวผู้ประกอบการเครื่องสำอาง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

กระทรวง:กระทรวงสาธารณสุข

---

1. **ชื่อกระบวนงาน**:การขอประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจขอรหัสประจำตัวผู้ประกอบการเครื่องสำอาง
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน**:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
3. **ประเภทของงานบริการ**:กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ**:อนุมัติ
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง**:

1) *พ.ร.บ. เครื่องสำอางพ.ศ.* 2535

2) *กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุมพ.ศ.* 2553

3) *ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรื่องกำหนดแบบแจ้งรายละเอียดการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุมพ.ศ.* 2557

4) *ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรื่องกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน พ.ศ.* 2558

6. **ระดับผลกระทบ**: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. **พื้นที่ให้บริการ**: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรื่องกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชนพ.ศ. 2558 ลงวันที่ 25 มิถุนายนพ.ศ.2558

   ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 1วันทำการ
9. **ข้อมูลสถิติ**

   จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน0

   จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

   จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

10. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การขอประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจขอรหัสประจำตัวผู้ประกอบการเครื่องสำอางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังเครื่องสำอาง

11. **ช่องทางการให้บริการ**

1) ***สถานที่ให้บริการ****ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง* (One Stop Service Center: OSSC)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
ที่อยู่: *ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง* (One Stop Service Center: OSSC)
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
ชั้น 1 *สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง*
181 *หมู่ที่* 4 *ตำบลบ้านควนอำเภอเมืองจังหวัดตรัง* 92000
/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ *เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*) *ตั้งแต่เวลา* 08:30 - 16:30 *น.* (*มีพักเที่ยง*)
หมายเหตุ -

12. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

1.รายละเอียดที่แจ้งเป็นข้อมูลปัจจุบันและมีความสอดคล้องกัน

2.การจัดทำหนังสือมอบอำนาจกรณีมอบอำนาจให้บุคคล 1 คนดำเนินการ 1 ครั้งต้องปิดอากรแสตมป์ 10 บาทหากมอบอำนาจให้บุคคล 1 คนดำเนินการหลายครั้งต้องปิดอากรแสตมป์ 30 บาททั้งนี้หนังสือมอบอำนาจจะมีอายุ 1 ปี

3.คู่มือการแจ้งรายละเอียดเครื่องสำอางควบคุมhttp://e-cosmetic.fda.moph.go.th/manual.pdf

4.ผู้มารับบริการต้องปฏิบัติตามกฎหมายและมีคุณสมบัติดังนี้

4.1. พ.ร.บ. เครื่องสำอางพ.ศ. 2535

4.2. กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุมพ.ศ. 2553

4.3. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรื่องกำหนดแบบแจ้งรายละเอียดการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุมพ.ศ. 2557

หมายเหตุขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จโดยเจ้าหน้าที่จะส่งมอบหนังสือมอบอำนาจที่ผ่านการประทับตรารับรองและเลขรหัสผู้ประกอบการให้ผู้ประกอบการในวันที่มาแจ้งอยู่แล้ว

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นหนังสือมอบอำนาจแบบคำขอกำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการและเอกสารประกอบ	10 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่พิจารณาความถูกต้องของหนังสือมอบอำนาจแบบคำขอกำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการและเอกสารประกอบ	30 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจพร้อมส่งมอบแบบคำขอกำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการและเอกสารประกอบให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล	20 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
4)	-	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลการมอบอำนาจและ	50 นาที	สำนักงานสาธารณสุข	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		รายละเอียดผู้ประกอบการลงในระบบสารสนเทศและออกเลขรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ		จังหวัดตรัง	
5)	-	เจ้าหน้าที่ส่งมอบหนังสือมอบอำนาจที่ผ่านการประทับตรารับรองและเลขรหัสผู้ประกอบการให้ผู้ประกอบการ	1 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 3 ชั่วโมง

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนาม

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	อำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง					รับรองสำเนาถูกต้อง)
3)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
4)	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
5)	สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี)	กรมสรรพากร	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
6)	สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	1	0	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง/ เฉพาะกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล)
7)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	1	ฉบับ	(เฉพาะกรณีผู้แจ้งเป็นนิติบุคคลและหนังสือรับรองการ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
						จดทะเบียนจะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือน)
8)	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิต/นำเข้าและสถานที่เก็บ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
9)	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	-
10)	สำเนาหนังสือเดินทางของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล กรณีที่ผู้มีอำนาจเป็นชาวต่างชาติ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)	กรมการกงสุล	0	1	ฉบับ	-
11)	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล พร้อมลงนามรับรองสำเนา	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ถูกต้อง (ถ้ามี)					

15.2) **เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำขอกำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ (เฉพาะกรณีรายใหม่เท่านั้น)	สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย	1	0	ฉบับ	-
2)	หนังสือมอบอำนาจที่กรอกข้อความครบถ้วนพร้อมติดอากรแสตมป์	สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย	1	0	ฉบับ	(กรณีมอบอำนาจให้บุคคลคนเดียวกระทำการครั้งเดียวปิดอากรแสตมป์ 10 บาท แต่หากดำเนินการมากกว่าครั้งเดียวปิดอากรแสตมป์จำนวน 30 บาท)
3)	แผนที่ตั้งแสดงตำแหน่งของสถานที่ผลิต/นำเข้าและสถานที่เก็บ	-	1	0	ฉบับ	-
4)	ใบตรวจรับเอกสารการขอประทับตรารับรองหนังสือ	สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	มอบอำนาจและขอรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ					

16. **ค่าธรรมเนียม**

1) **ไม่มีค่าธรรมเนียม**

ค่าธรรมเนียม0 บาท

หมายเหตุ -

17. **ช่องทางการร้องเรียน**

1) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง (One Stop Service Center: OSSC) ชั้น 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข 181 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านควนอำเภอเมืองจังหวัดตรัง 92000 โทรศัพท์/โทรสาร 0 7520 5625

หมายเหตุ-

2) **ช่องทางการร้องเรียน**เบอร์สายด่วนอย. 1556

หมายเหตุ-

18. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

1) หนังสือมอบอำนาจ (F-C2-11)

-

2) แบบคำขอกำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ

-

19. **หมายเหตุ**

1.ระยะเวลาที่แจ้งเริ่มนับตั้งแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนถูกต้องจนถึงได้รับจนถึงการประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจและได้รับรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ

วันที่พิมพ์	20/07/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง สสจ.สธ.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-