

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ : การขอประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุมิติ
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
 - 1) พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558
 - 2) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยเรื่องกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน
6. ระดับผลกระทบ : บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ : จังหวัดขอนแก่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยเรื่องกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 1 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจ
11. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center : OSSC) 108 หมู่ 4 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 โทร 043-221125 ต่อ 138/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง 12.00 - 13.00 น.) หมายเหตุ: ปิดรับเอกสารเวลา 16.00 น.

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 - 1) รายละเอียดที่แจ้งเป็นข้อมูลปัจจุบันที่ตรงตามความจริงและมีความสอดคล้องกัน
 - 2) การจัดทำหนังสือมอบอำนาจกรณีมอบอำนาจให้บุคคล 1 คน ดำเนินการ 1 ครั้ง ต้องปิดอากรแสตมป์ 10 บาท หากมอบอำนาจให้บุคคล 1 คน ดำเนินการหลายครั้งต้องปิดอากรแสตมป์ 30 บาท ทั้งนี้หนังสือมอบอำนาจจะมีอายุ 1 ปี
13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม: 1 ชั่วโมง 20 นาที

หมายเหตุ: ไม่นับวันที่หรือผู้ประกอบการปรับปรุงแก้ไข/ส่งเอกสารเพิ่มเติม

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นหนังสือมอบอำนาจและเอกสารประกอบ	10 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น	

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
2)	การพิจารณา	(1) เจ้าหน้าที่พิจารณาความถูกต้องของหนังสือมอบอำนาจและเอกสารประกอบ	30 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น	
		(2) เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูลในระบบ	30 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น	
3)	การลงนาม	เจ้าหน้าที่ประทับตราและลงนามรับรองหนังสือมอบอำนาจ	5 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น	
4)	การแจ้งผลพิจารณา	เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบหนังสือมอบอำนาจที่ผ่านการประทับตรารับรองให้ผู้ประกอบการ	5 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น	

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
2)	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
3)	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิต/นำเข้าและสถานที่เก็บ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
4)	หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	1	ฉบับ	เฉพาะกรณีผู้แจ้งเป็นนิติบุคคลและหนังสือรับรองการจดทะเบียนจะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือน
5)	สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	1	ฉบับ	สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเฉพาะกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล
6)	สำเนาหนังสือจดทะเบียนสหกรณ์	-	0	1	ฉบับ	สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเฉพาะกรณีที่ผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล

7)	สำเนาหนังสือเดินทาง	กรมการกงสุล	0	1	ฉบับ	สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง เฉพาะกรณีผู้แจ้งเป็นบุคคลต่างชาติ
8)	สำเนาหนังสือสัญญาการจัดตั้งห้างหุ้นส่วน	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	1	ฉบับ	สำเนา 1 ฉบับพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง เฉพาะกรณีผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล

2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ (F-C2-11)	สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย	1	0	ฉบับ	กรณีมอบอำนาจให้บุคคลคนเดียว กระทำการครั้งเดียว ปิดอากรแสตมป์ 10 บาท แต่หากดำเนินการมากกว่าครั้งเดียว ปิดอากรแสตมป์จำนวน 30 บาท

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center : OSSC) หมายเหตุ : -
2)	ไปรษณีย์กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center : OSSC) 108 หมู่ 4 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 หมายเหตุ : -
3)	อีเมล: khonkaenfda@gmail.com หมายเหตุ : -
4)	โทรศัพท์: 043-221125 ต่อ 138 หมายเหตุ : -
5)	โทรสาร: 043-224037
6)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี หมายเหตุ : เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300)

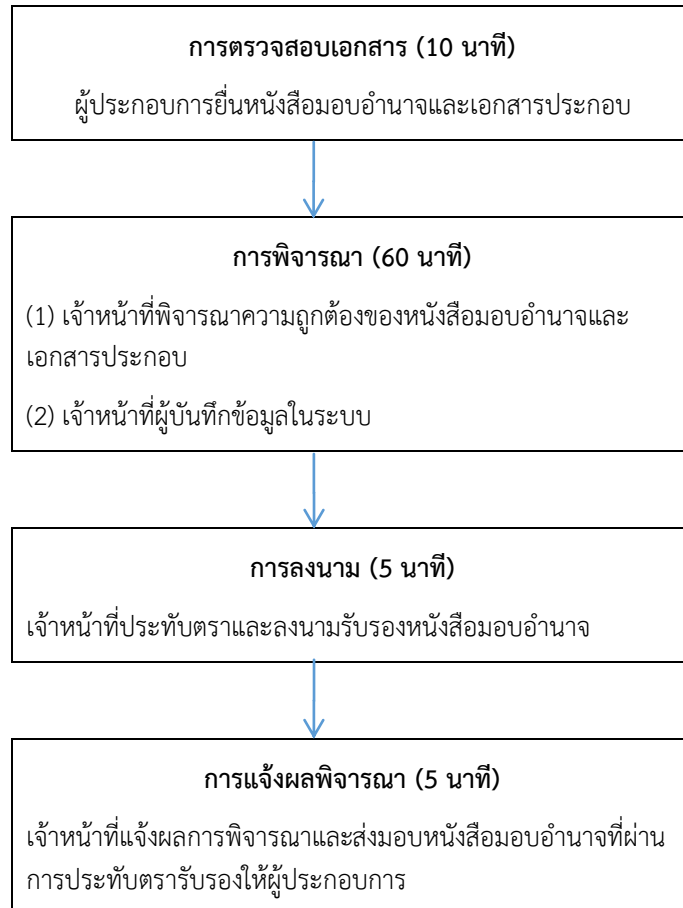
18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) หนังสือมอบอำนาจ (F-C2-11)

19. หมายเหตุ

- 1) ระยะเวลาที่แจ้งเริ่มนับตั้งแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนถูกต้อง จนถึงได้รับจนถึงการประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจ

Flow ขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน : การขอประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจ



งานเครื่องสำอาง สสจ.ขอนแก่น
ปรับปรุงข้อมูล
ณ วันที่ 21 มกราคม 2562