

สัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานสาธารณสุข เลขที่ ๖๔๙ ถนนเพชรเกษม ตำบลท้ายช้าง อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา เมื่อวันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้อนุญาต” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางกรรณิกา ลิ้มปิสุทธิ์ อยู่บ้านเลขที่ ๖๖๓ ถนน เพชรเกษม ตำบล/แขวง ท้ายช้าง อำเภอ/เขต เมืองพังงา จังหวัด พังงา โทรศัพท์ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้ประกอบการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงทำสัญญา มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้อนุญาตตกลงให้ผู้ประกอบการ ประกอบกิจการร้านอาหารเพื่อเป็นสวัสดิการแก่ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เป็นระยะเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ข้อ ๒ ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารประเภท อาหารและเครื่องดื่ม ตามราคา ที่ผู้อนุญาตกำหนด ดังปรากฏรายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายสัญญานี้ โดยเริ่มจำหน่ายตั้งแต่วันที่ ๐๗.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน

ข้อ ๓ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้ ผู้ประกอบการได้นำเงินสดจำนวน ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) มอบให้ผู้อนุญาตยึดไว้ ในวันทำสัญญานี้ หากผู้ประกอบการละเลยไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดแล้ว ผู้อนุญาตอาจริบเงินประกันทั้งหมด หรือบางส่วน ตามที่เห็นสมควร ถ้าผู้ประกอบการปฏิบัติถูกต้องตามสัญญาทุกประการ ผู้อนุญาตจะคืนเงินประกัน โดยไม่เสียดอกเบี้ยในเงินนั้น ให้เมื่อครบถ้วนเวลาตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑

ข้อ ๔ ผู้ประกอบการตกลงที่จะจ่ายค่าบำรุงสถานที่ให้กับผู้อนุญาต เดือนละ ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน) โดยชำระเงินภายในวันที่ ๒๘ ของทุกเดือน หากชำระล่าช้ากว่ากำหนด ผู้ประกอบการยินดีเสียเบี้ยปรับในระยะเวลาที่เกิน ในอัตราร้อยละ ๒.๕ ต่อเดือนของเงินที่ค้างชำระ และเศษของเดือนที่เกินกว่า ๑๕ วัน ให้คิดเป็นหนึ่งเดือน

กรณีผู้ประกอบการค้างชำระค่าบำรุงติดต่อกันตั้งแต่ ๑๕ วัน ขึ้นไป ผู้อนุญาตอาจพิจารณาบอกเลิกสัญญาและริบหลักประกันตามสัญญาได้

ข้อ ๕ ผู้อนุญาตอาจเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบำรุงสถานที่ในระหว่างอายุสัญญาได้ โดยการแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน และผู้ประกอบการจะต้องยอมรับ และชำระค่าบำรุงสถานที่ตามเปลี่ยนแปลงนั้นด้วย

ข้อ ๖ ผู้ประกอบการจะต้องจัดหาอุปกรณ์ในการประกอบอาหารและอุปกรณ์ในการจำหน่ายอาหารและภาชนะ เช่น จาน ชาม ช้อน ส้อม ตะเกียบ แก้วน้ำ เองทั้งสิ้น รวมถึง โต๊ะ เก้าอี้ ที่ใช้รับประทานอาหาร

ข้อ ๗ ผู้ประกอบการ...

ข้อ ๗ ผู้ประกอบการจะต้องจัดสถานที่ให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งจะต้องดูแลบำรุงรักษาสถานที่ อุปกรณ์ และทรัพย์สินต่าง ๆ ของทางราชการที่อยู่ในความรับผิดชอบให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย และสะอาดอยู่เสมอ พร้อมกันนั้นต้องจัดหาพนักงานสำหรับเก็บเศษขยะ เศษอาหาร และกำจัดเป็นประจำทุกวัน โดยวิธีที่ถูกต้อง

กรณีอุปกรณ์และทรัพย์สินของทางราชการที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ประกอบการชำรุดหรือทรัพย์สินของทางราชการที่ไม่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ประกอบการชำรุด เสียหาย เนื่องมาจากการกระทำของผู้ประกอบการ เป็นหน้าที่ของผู้ประกอบการที่จะจัดซ่อมให้ใช้ได้ดังเดิม

ข้อ ๘ ผู้ประกอบการต้องเป็นผู้ชำระค่าสาธารณูปโภคเองทั้งหมด ดังนี้

(๑) ค่าไฟฟ้าตามมาตรวัดที่ติดตั้งไว้ ในอัตราที่การไฟฟ้านครหลวงกำหนด

(๒) ค่าน้ำประปาตามมาตรวัดที่ติดตั้งไว้ ในอัตราที่การประปาส่วนภูมิภาคกำหนด

ข้อ ๙ อาหารที่ผู้ประกอบการทำ หรือนำมาจำหน่าย จะต้องสะอาดปริมาณเพียงพอ และมีคุณภาพตามมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร clean food good taste และจะต้องติดป้ายแสดงราคาของอาหารที่วางจำหน่ายให้เห็นโดยชัดเจน ผู้อนุญาตสงวนสิทธิที่จะแจ้งให้ผู้ประกอบการเปลี่ยนแปลงปริมาณ และราคาอาหารได้ และการพิจารณาของผู้อนุญาตถือเป็นข้อยุติ

ข้อ ๑๐ ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่ควบคุมการประกอบกิจการจำหน่ายอาหาร รวมทั้งปฏิบัติให้ถูกต้องตามมาตรฐานสำหรับร้านจำหน่ายอาหาร ตามรายละเอียดแนบท้ายสัญญาขึ้น โดยเคร่งครัด

ข้อ ๑๑ ผู้ประกอบการต้องควบคุมดูแลลูกจ้าง หรือ บุคคลที่ผู้ประกอบการได้แต่งตั้งมอบหมาย จ้างวาน หรือใช้ให้ทำงานต่าง ๆ ในกิจการของผู้ประกอบการ ให้แต่งกายสะอาด สุภาพ มีกิริยามารยาทเรียบร้อยในขณะปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๑๒ ผู้ประกอบการจะต้องส่งมอบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของลูกจ้างทุกคนที่ปฏิบัติงานในร้านอาหาร ให้ผู้รับอนุญาตตรวจสอบ (ภายใน ๗ วัน นับจากได้ลงนามสัญญาอนุญาตประกอบการ)

ข้อ ๑๓ ผู้ประกอบการต้องจัดให้ลูกจ้างทุกคนที่ปฏิบัติงานในร้านอาหารได้รับการตรวจสุขภาพทุก ๆ ๖ เดือน และส่งผลการตรวจร่างกายให้ผู้ว่าจ้างทราบทันที

ข้อ ๑๔ ผู้ประกอบการและลูกจ้างทุกคนที่ปฏิบัติงานในร้านอาหาร ต้องปฏิบัติตนให้ถูกต้องตามกฎหมาย คือ มีใบรับรองแพทย์ เพื่อแสดงว่าผ่านการตรวจสุขภาพร่างกายโดยต้องปราศจากโรคตามที่กำหนด ดังนี้

(๑) โรคไทฟอยด์

(๒) วัณโรคระยะอันตราย

(๓) โรคตับอักเสบชนิดเอ ระยะติดต่อก่อน

(๔) โรคติดต่อที่นำรังเกียจแก่สังคม เช่น โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง ในระยะติดต่อก่อน หรือ

ในระยะที่ปรากฏอาการ เป็นต้น

(๕) โรคพิษสุรา...

- (๕) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (๖) โรคเอดส์
- (๗) โรคติดยาเสพติด
- (๘) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ข้อ ๑๕ หลังจากที่คุณประกอบการดำเนินการร้านอาหารแล้ว ผู้อนุญาตจะดำเนินการประเมินผลร้านอาหารทุก ๓ เดือน เมื่อได้สรุปผลการประเมินแล้ว ผู้อนุญาตจะแจ้งให้คุณประกอบการทราบ หากมีกรณีที่ผู้อนุญาตเห็นว่า ผู้ประกอบการควรปรับปรุงแก้ไข จะดำเนินการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร และผู้ประกอบการจะต้องดำเนินการปรับปรุงภายในระยะเวลาที่กำหนด

ข้อ ๑๖ ผู้อนุญาตหรือตัวแทนที่ได้รับมอบหมายมีสิทธิที่จะเข้าไปตรวจการประกอบกิจการได้ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ โดยผู้ประกอบการจะต้องอำนวยความสะดวกให้ และเมื่อเจ้าหน้าที่ได้แนะนำหรือตักเตือน ผู้ประกอบการจะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำหรือตักเตือนนั้นภายในระยะเวลาที่กำหนด หากไม่แก้ไขปรับปรุง ผู้อนุญาตจะพิจารณาดำเนินการตามที่เหมาะสม หรือออกเลิกสัญญาได้

ข้อ ๑๗ ผู้อนุญาตสงวนสิทธิที่จะเพิ่มเติมจำนวนร้านอาหาร และผู้ดำเนินการได้ตามที่เห็นสมควร ทั้งนี้ ผู้ประกอบการจะเรียกร้องค่าเสียหายหรือเปลี่ยนแปลงสิทธิประโยชน์อื่นใดเพิ่มเติมมิได้

ข้อ ๑๘ ห้ามผู้ประกอบการ นำพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารไปให้ผู้อื่นเช่า หรือแบ่งให้เช่า หรือเอาสิทธิที่ได้รับโอนไปให้ผู้อื่นประกอบการแทน หรือยอมให้ผู้อื่นเข้าใช้ประโยชน์ในพื้นที่ทั้งหมด หรือ บางส่วน เว้นแต่ จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้อนุญาต แต่ทั้งนี้ ผู้ประกอบการยังคงต้องรับผิดชอบต่อผู้อนุญาตในการกระทำผิดใด ๆ ของผู้รับช่วงสิทธิ

ข้อ ๑๙ ผู้ประกอบการจะหยุดประกอบกิจการชั่วคราวได้ก็ต่อเมื่อได้แจ้งและได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้อนุญาตก่อน หากผู้ประกอบการหยุดประกอบกิจการโดยมิได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร จะถือว่าผู้ประกอบการผิดสัญญา ผู้อนุญาตมีสิทธิออกเลิกสัญญาและริบเงินประกันที่วางไว้ได้

ข้อ ๒๐ หากผู้ประกอบการผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้อนุญาตมีสิทธิออกเลิกสัญญาได้ โดยแจ้งให้คุณประกอบการทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า ๗ วัน ผู้ประกอบการจะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากผู้อนุญาตมิได้ และผู้ประกอบการยินยอมให้ผู้อนุญาตดำเนินการดังต่อไปนี้

- (๑) เรียกเอาค่าบำรุงสถานที่ตามข้อ ๔ แม้ยังไม่ถึงกำหนดชำระเงินในเดือนนั้น ๆ
- (๒) เรียกค่าเสียหายอันพึงมีพึงได้จากผู้ประกอบการ

ข้อ ๒๑ ผู้อนุญาตสามารถออกเลิกสัญญาได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้าให้คุณประกอบการทราบ เมื่อผู้ประกอบการกระทำผิดเงื่อนไขใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

- (๑) ปริมาณ คุณภาพ รสชาติของอาหาร ไม่เป็นที่พอใจผู้บริโภค โดยพิจารณาจากผลการประเมินของผู้ใช้บริการ
- (๒) ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารเกินกว่าราคาที่กำหนด
- (๓) ผู้ประกอบการ ประกอบกิจการอาหารนอกเหนือจากประเภทที่ได้รับอนุญาต เว้นแต่ ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต
- (๔) ผู้ประกอบการค้างชำระบำรุงสถานที่ติดต่อกัน ตั้งแต่ ๑๕ วัน ขึ้นไป

(๕) ผู้ประกอบการ...

(๕) ผู้ประกอบการไม่บำรุงรักษาทรัพย์สินของทางราชการที่อยู่ในความดูแลของผู้ประกอบการให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย

(๖) ผู้ประกอบการมีเจตนาหลีกเลี่ยงการปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญา

(๗) ผู้ประกอบการปฏิบัติผิดมาตรฐานสำหรับร้านอาหารที่กำหนดไว้ในแบบท้ายสัญญา

(๘) หากมีการตรวจพบสารปนเปื้อนในอาหาร ๒ ครั้ง

(๙) ได้รับการตักเตือนจากคณะทำงานควบคุมกำกับและประเมินผลแล้ว ไม่แก้ไขสิ่งที่ได้รับการตักเตือนนั้น

(๑๐) ผู้ประกอบการหยุดประกอบการเกิน ๑ สัปดาห์ โดยไม่แจ้งล่วงหน้า

ข้อ ๒๒ ในกรณีที่ผู้ประกอบการมีรายได้จากค่าอาหารในการจัดทำโครงการของบุคลากรภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ซึ่งเป็นรายได้นอกเหนือจากการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาต ผู้ประกอบการจะต้องจ่ายค่าบำรุงสถานที่ให้กับผู้อนุญาตในอัตราร้อยละ ๕ ของค่าอาหารทั้งหมดที่ได้รับไป

ข้อ ๒๓ แม้ว่าผู้ประกอบการจะมีได้กระทำผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง แต่ถ้าผู้อนุญาตจะใช้สถานที่เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ผู้อนุญาตจะบอกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนด ก็สามารถทำได้ โดยจะแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ทั้งนี้ผู้ประกอบการจะเรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายจากผู้อนุญาตไม่ได้ทั้งสิ้น

ข้อ ๒๔ หากผู้ประกอบการประสงค์จะบอกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนดสัญญาก็สามารถทำได้ โดยแจ้งให้ผู้อนุญาตทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ทั้งนี้ ผู้อนุญาตมีสิทธิในการพิจารณาเลิกสัญญา โดยจะมีเงื่อนไขใดเกี่ยวกับกำหนดเวลาหรือไม่ก็ได้ และสามารถเรียกเก็บเงินบำรุงสถานที่ ค่าภาระอื่น ๆ และค่าเสียหายที่เกิดขึ้น โดยเรียกเก็บจากผู้ประกอบการจนกว่าจะอนุญาตให้เลิกสัญญา หรือจนกว่าจะจัดหาผู้ประกอบการรายใหม่เข้าประกอบกิจการได้ โดยผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบเป็นลายลักษณ์อักษร


ข้อ ๒๕ ในกรณีที่มิเหตุสุดวิสัยหรือมีเหตุจำเป็นนอกเหนืออำนาจที่ไม่อาจควบคุมได้ และเหตุนอกเหนืออำนาจที่เกิดขึ้นนั้นมิได้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ประกอบการหรือเป็นความรับผิดชอบของผู้อนุญาต ทำให้การประกอบกิจการร้านอาหารล่าช้ากว่ากำหนดในสัญญา ถ้าผู้ประกอบการต้องการให้ผู้อนุญาตพิจารณาขยายกำหนดวันสิ้นสุดของการประกอบการ ผู้ประกอบการต้องทำหนังสือเสนอต่อผู้อนุญาตภายใน ๑๕ วัน นับจากวันแรกที่เกิดเหตุการณ์ดังกล่าว ทั้งนี้ ไม่ว่าเหตุการณ์นั้นจะยุติลงเมื่อใดก็ตาม หากผู้ประกอบการไม่ได้ดำเนินการตามกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ผู้อนุญาตจะถือว่าผู้ประกอบการสละสิทธิ และจะไม่พิจารณาขยายกำหนดวันสิ้นสุดของระยะเวลาประกอบกิจการร้านอาหารให้ เว้นแต่ กรณีผู้อนุญาตเป็นผู้สั่งหยุดประกอบกิจการหรือสั่งอย่างอื่น โดยมีหลักฐานเป็นหนังสือเท่านั้น

ผู้ประกอบการ...

ผู้ประกอบการต้องจัดส่งหลักฐานต่าง ๆ ให้ผู้อนุญาตเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาด้วย หากผู้ประกอบการไม่สามารถจัดส่งมาได้ ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุการณ์นั้นโดยเร็วที่สุดที่สามารถปฏิบัติได้

สัญญานี้ได้จัดทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความอย่างเดียวกัน คู่สัญญาเข้าใจความโดยละเอียด ตลอดแล้ว จึงได้มีลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....*กรรณิกา ลิมปิสุทธิ*.....ผู้ประกอบการ
(นางกรรณิกา ลิมปิสุทธิ)

ลงชื่อ..........ผู้อนุญาต
(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)
(ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา)

ลงชื่อ.....*บุษกร*.....พยาน
(นางสาวญาธิรภรณ์ นิลบล)
นิติกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....*บุญญา*.....พยาน
(นางสาวบุญญา บุศบก)
นิติกร



แนบท้ายสัญญา ชุดที่ ๑

แนบท้ายสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เรื่อง เกณฑ์ร้านอาหารมาตรฐาน“อาหารสะอาด รสชาติอร่อย”(Clean Food Good Taste)

การทำร้านอาหารมีกฎระเบียบ และกฎหมายมาเกี่ยวข้อง คือ เรื่องของสุขาภิบาล ความสะอาด เรียบร้อย ซึ่งในหลักปฏิบัติมีดังนี้-

๑. เกณฑ์ด้านกายภาพ มี ๑๕ ข้อ (ต้องผ่านทุกข้อ) ดังนี้

- ๑) สถานที่รับประทานอาหารเตรียม-ปรุง-ประกอบอาหาร ต้องสะอาดเป็นระเบียบและจัดเป็นสัดส่วน
- ๒) ไม่เตรียมอาหารบนพื้น และบริเวณหน้า หรือในห้องน้ำ ห้องส้วม และต้องเตรียมปรุงอาหารบนโต๊ะที่สูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร
- ๓) ใช้สารปรุงแต่งอาหารที่มีความปลอดภัย มีเครื่องหมายรับรองของทางราชการ เช่น เลขทะเบียนตำรับอาหาร (อย.) เครื่องหมายรับรองมาตรฐานของกระทรวงอุตสาหกรรม (มอก.)
- ๔) อาหารสดต้องล้างให้สะอาดก่อนนำมาปรุง หรือเก็บ การเก็บอาหารประเภทต่าง ๆ ต้องแยกเก็บเป็นสัดส่วน อาหารประเภทเนื้อสัตว์ดิบเก็บในอุณหภูมิที่ไม่สูงกว่า ๗.๒ องศาเซลเซียส
- ๕) อาหารที่ปรุงสำเร็จแล้ว เก็บในภาชนะที่สะอาดมีการปกปิด วางสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร
- ๖) น้ำแข็งที่ใช้บริโภคต้องสะอาด เก็บในภาชนะที่สะอาดมีฝาปิด ใช้อุปกรณ์ที่มีด้ามสำหรับคีบหรือตักโดยเฉพาะ วางสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร
- ๗) ล้างภาชนะด้วยน้ำยาล้างภาชนะ แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด ๒ ครั้ง หรือล้างด้วยน้ำไหล และที่ล้างภาชนะต้องวางสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร
- ๘) เขียงและมีด ต้องสภาพดี แยกใช้ระหว่างเนื้อสัตว์สุก เนื้อสัตว์ดิบ และผัก ผลไม้
- ๙) ช้อน ส้อม ตะเกียบ วางตั้งเอาด้ามขึ้นในภาชนะโปร่งสะอาด และมีการปกปิด เก็บสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร
- ๑๐) มูลฝอย และน้ำเสียทุกชนิด ได้รับการกำจัดด้วยวิธีที่ถูกหลักสุขาภิบาล
- ๑๑) ห้องส้วมสำหรับผู้บริโภคและผู้สัมผัสอาหารต้องสะอาด มีอ่างล้างมือที่ใช้การได้ดี และมีสบู่ใช้ตลอดเวลา
- ๑๒) ผู้สัมผัสอาหารแต่งกายสะอาด สวมเสื้อมีแขน ผู้ปรุงต้องผูกผ้ากันเปื้อนที่สะอาด สวมหมวกหรือเน็ตคลุมผม
- ๑๓) ผู้สัมผัสอาหารต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเตรียมปรุง ประกอบ จำหน่ายอาหารทุกครั้ง ใช้อุปกรณ์ในการหยิบจับอาหารที่ปรุงแล้วทุกชนิด
- ๑๔) ผู้สัมผัสอาหารที่มีบาดแผลที่มือต้องปิดแผลให้มิดชิด หลีกเลี่ยงการปฏิบัติงานที่มีโอกาสสัมผัสอาหาร
- ๑๕) ผู้สัมผัสอาหารที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่สามารถติดต่อไปยังผู้บริโภค โดยมีน้ำ และอาหารเป็นสื่อ ให้หยุดปฏิบัติงานจนกว่าจะรักษาให้หายขาด



๒. ต้องผ่านเกณฑ์ด้านชีวภาพ (ทุกข้อ)
๓. ต้องมีป้ายรับรอง“อาหารสะอาด รสชาติอร่อย” (Clean Food Good Taste)
๔. ป้ายมีอายุ ๑ ปี นับจากวันที่ได้รับ และจะต้องประเมินใหม่ทุกปี

ลงชื่อ.....*กรรณิกา ลิ้มปิสุทธิ์*.....ผู้ประกอบการ
(นางกรรณิกา ลิ้มปิสุทธิ์)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุญาต
(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)
ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ลงชื่อ.....*อินทรา*.....พยาน
(นางสาวอินทราธิภรณ์ นิลบล)
นิติกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....พยาน
(นางสาวบุญญา บุศบก)
นิติกร

แนบท้ายสัญญา ชุดที่ ๒
แนบท้ายสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่อง การกำหนดราคาอาหาร และเครื่องดื่ม

เพื่อให้สมาชิกสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ได้บริโภคอาหาร และเครื่องดื่ม ที่มีคุณภาพในราคาที่ยุติธรรม คณะอนุกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จึงขอกำหนดราคาอาหาร และเครื่องดื่มที่ขายในร้านอาหารสวัสดิการ ดังนี้-

๑. อาหารประเภทข้าว

- ๑.๑ ข้าวเปล่า จานละ ๑๐ บาท
- ๑.๒ ข้าวราดแกง (กับข้าว ๑ อย่าง) จานละ ๓๐ บาท
- ๑.๓ ข้าวราดแกง (กับข้าว ๒ อย่าง) จานละ ๔๐ บาท
- ๑.๔ อาหารตามสั่ง หมู,ไก่ จานละ ๔๐ บาท
- ๑.๕ อาหารตามสั่ง ปลาหมึก,กุ้ง จานละ ๔๕ บาท
- ๑.๖ ขนมจีนน้ำยา, ขนมจีนแกงเขียวหวาน จานละ ๓๐ บาท
- ๑.๗ ไข่ดาว ฟองละ ๑๐ บาท

๒. ขนมไทยพื้นบ้าน ชิ้นละ ๕ บาท

๓. ขนมปัง (เบเกอรี่) ชิ้นละ ๑๐ - ๒๐ บาท

๔. ขนมกรุบกรอบ ห่อละ ๑๐ บาท

๕. เครื่องดื่ม

- ๕.๑ ชาดำเย็น,ชาเย็น,โอวัลตินเย็น,ชานมเย็น,กาแฟเย็น แก้วละ ๒๐ บาท
- ๕.๒ แดง/เขียว มะนาวโซดา แก้วละ ๒๕ บาท
- ๕.๓ กาแฟร้อน/โอวัลตินร้อน แก้วละ ๑๐ บาท

สำหรับอาหารพิเศษตามฤดูกาล หรืออาหารเป็นชิ้น ร้านค้าจะต้องแสดงราคาให้เห็นอย่างชัดเจน ทั้งนี้ ขอให้กำหนดราคาอย่างเป็นธรรม และเหมาะสมกับคุณภาพอาหารและเครื่องดื่ม

ลงชื่อ.....*กรรณิกา ลิ้มปิสุทธิ์*.....ผู้ประกอบการ
(นางกรรณิกา ลิ้มปิสุทธิ์)

ลงชื่อ.....*(ลายเซ็น)*.....ผู้อนุญาต
(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)
ประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ลงชื่อ.....*ปิ.ิงทศ*.....พยาน
(นางสาวญาธิรภรณ์ นิลบล)
นิติกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....*บุศบ*.....พยาน
(นางสาวบุญญา บุศบก)
นิติกร

แนบท้ายสัญญา ชุดที่ ๓

แนบท้ายสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่อง มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด ๑๙ ในร้านอาหาร(DMHTT)

สำหรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด ๑๙ ในร้านอาหาร(DMHTT) ดังนี้-

๑. ให้สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า
๒. อำนวยความสะดวกในการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย ๑ เมตร และจำกัดจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมมิให้แออัด
๓. จัดให้มีที่ล้างมือด้วยสบู่ แอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค

ลงชื่อ.....*กรรณิภา ลิมปิษฐ์*.....ผู้ประกอบการ
(นางกรรณิภา ลิมปิษฐ์)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุญาต
(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)
ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ลงชื่อ.....*ไพรัช*.....พยาน
(นางสาวญาธิรภรณ์ นิลบล)
นิติกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....*บุษมา*.....พยาน
(นางสาวบุษมา บุศบก)
นิติกร



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 8203 00008 65 9

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ไพฑูรย์ ลิ้มปิสุทธิ์

Name Mr. Paitoon

Last name Limpisit

เกิดวันที่ 30 ก.ย. 2513

Date of Birth 30 Sep. 1970

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 663 อ.เพชรเกษม ต.ท้ายช้าง

อ.เมืองพังกา จ.พังกา

4 มี.ค. 2565

วันออกบัตร

4 Mar. 2022

Date of Issue

(นายสุวิทย์ จงจรัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร

29 ก.ย. 2573

วันบัตรหมดอายุ

29 Sep. 2030

Date of Expiry



สำเนาบัตร
ไพฑูรย์ ลิ้มปิสุทธิ์
27 พ.ค. 65

8299-02-03041012

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

รหัสประจำบ้าน S299-000663-0

สำนักทะเบียนท้องถิ่น เทศบาลเมืองพังงา

สถานที่อยู่ 663 ถนนเพชรเกษม

ตำบลท้ายช้าง อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

หมู่บ้าน

ชื่อบ้าน ร้านสวัสดิการ สส.จ.พังงา

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

เดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

[ถ้าพังช้าง]

ลงชื่อ

สลิ

นายทะเบียน

(นางสลิ วาสีการ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

1

4

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

S299-000663-0

ลำดับที่ 3

นายไพฑูรย์ ลิ้มบิสุทธิ

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

ประจำตัวประชาชน 3-8203-00008-65-9

สถานภาพ ว่าง

เกิดเมื่อ 30 ก.ย. 2513

ผู้ให้กำเนิด ชื่อ ไพรินทร์

3-8203-00008-63-2

สัญชาติ ไทย

ผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุรินทร์

3-8203-00008-62-4

สัญชาติ ไทย

มาจาก

แจ้งข้อมูลการทะเบียนราษฎร

มาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 16 ต.ค. 2540

สลิ

นายทะเบียน

(นางสลิ วาสีการ)

ไป

สำเนาถูกต้อง
ไพฑูรย์ ลิ้มบิสุทธิ
27 พ.ค. 65

เล่มที่ 05/65

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 00227

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ไพบูลย์ สิมปัดนันท์

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 613 ต.ท่าช้าง อ.สัตต ๑-พิจิตร

หมายเลขบัตรประชาชน 38203 0008 659 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- ๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ) ตาอักเสบ
- ๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)
- ๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่มี มี (ระบุ)
- ๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ > ไพบูลย์ สิมปัดนันท์ 25 พค. 2565
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร วันที่.....เดือน..... 25 พค. 2565 พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... น.พ.วิเศษ กาลง (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... ๖ ๓๕๖๐๙

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ได้ตรวจร่างกาย (นาย/นาง/นางสาว) ไพบูลย์ สิมปัดนันท์

แล้วเมื่อวันที่.....เดือน..... 25 พค. 2565 พ.ศ..... มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... ๖๐ กก. ความสูง..... ๑๖๒ ซม. ความดันโลหิต..... 144/91 มม.ปรอท ชีพจร..... 77 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์..... (๒)



ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด (๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในกฎกระทรวงที่ ๗/๒๕๕๑ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๑ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 8206 00002 84 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กรรณิกา ลิ้มปิสุทธิ



Name Mrs. Kannika

Last name Limpisut

เกิดวันที่ 7 ธ.ค. 2510

Date of Birth 7 Dec. 1967

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 663 ถ.เพชรเกษม ต.ท้ายช้าง

อ.เมืองพิจิตร จ.พิจิตร

30 พ.ย. 2560

วันออกบัตร

30 Nov. 2017

Date of Issue

รองสารวัตร
 (เจ้าพนักงานสอบสวน)
 เจ้าพนักงานสอบสวน

6 ธ.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

6 Dec. 2025

Date of Expiry



8289-02-11301525

สีเทวดมทอ
 กรรณิกา ลิ้มปิสุทธิ
 27 พค. 65

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 8299-000663-0

สำนักงานทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลเมืองพังงา

รายการที่อยู่ 663 ถนนเพชรเกษม
ตำบลท้ายช้าง อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน ร้านสวัสดิการ สส.จ.พังงา

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

[ถ้าพังช้าง]

ลงชื่อ

ส. 2
(นางสมิตรี วาสีการ)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

1

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

8299-000663-0

ลำดับที่ 1

ชื่อ นางกรรณิภา ลิมปิสัทธ

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-8206-00002-84-2 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 7 ธ.ค. 2510

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เจริญ

3-8206-00002-81-8 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ย่อง

3-8206-00045-67-3 สัญชาติ ไทย

* มาจาก

ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านเมื่อ 4 ต.ค. 2539

ส. 2
(นางสมิตรี วาสีการ)

นายทะเบียน

** ไปที่

ส. 2
นายทะเบียน
27 พ.ค. 65

เล่มที่ 02 ๒๕

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 00096

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว กรรณิศา คุ้มมีหงษ์

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) ๖๖๓ ต.ทับซัน อ.สีมามงคล จ.พิจิตร

หมายเลขบัตรประชาชน 38206 000๑ 842 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- ๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ) ความดันโลหิตสูง
- ๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)
- ๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่มี มี (ระบุ)
- ๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ กรรณิศา

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

วันที่

เดือน 18 พ.ค. 2565 พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร วันที่

เดือน 18 พ.ค. 2565 พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

น.พ.วิเศษ คำลั้ง

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

ว.๓๔๖๐๙

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว กรรณิศา คุ้มมีหงษ์

แล้วเมื่อวันที่

เดือน 18 พ.ค. 2565 พ.ศ.

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 70 กก. ความสูง 170 ซม. ความดันโลหิต 148/88 มม.ปรอท ชีพจร 93 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

กรรณิศา

(๒)



ลงชื่อ

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แจ้งว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด (๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภา เมื่อวันที่ ๓/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑ * ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

เลขที่ มอ. 0001-1150

กระทรวงพาณิชย์

(ม.บ. 62)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

(ฉบับที่ ๒)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ - กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

13,000

Handwritten signature

3,000

10,000

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

เลขที่ 21

เลขที่ 1091



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา กลุ่มกฎหมาย โทร ๐ ๗๖๔๘ ๑๗๒๖ ต่อ ๒๓๐

ที่ พง ๐๐๓๓.๐๐๖/๒๐๓

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ลงนามในสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ได้ดำเนินการจัดทำร้านค้าสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ซึ่งเริ่มดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นระยะเวลา ๑ ปี และได้สิ้นสุดสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ นั้น

ข้อเท็จจริง

๑. คณะทำงานตามคำสั่งที่ ๔๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบให้มีการเปิดประมูลร้านค้าสวัสดิการ โดยมอบหมายให้คณะทำงานชุดที่ ๓ ดำเนินการ

๒. คณะทำงานได้ดำเนินการจัดประมูลร้านค้าสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา พร้อมรายงานผลการเปิดซองประมูลร้านค้าสวัสดิการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ชนะการประมูล คือนางกรรณิกา ลิ้มปิสุทธิ เสนอราคา เป็นเงินจำนวน ๓,๐๐๐.-บาทต่อเดือน ตามบันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ที่ พง ๐๐๓๓.๐๐๘/๒๗๘๘ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๓. สำหรับผู้ประกอบการรายอาหารที่มีบ้านพักในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้จัดเก็บค่าบำรุงสถานที่จากผู้ประกอบการร้านอาหารบ้านพัก เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท

๔. กลุ่มกฎหมายได้จัดทำสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จำนวน ๑ ร้าน และสัญญาอนุญาตให้ประกอบธุรกิจขายอาหารที่มีบ้านพักในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จำนวน ๑ ร้าน ดังรายละเอียดปรากฏแนบท้าย

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดสวัสดิการภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ และถูกต้องตามระเบียบฯ เห็นควรลงนามในสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา และสัญญาอนุญาตให้ประกอบธุรกิจขายอาหารที่มีบ้านพักในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา และสัญญาอนุญาตให้ประกอบธุรกิจขายอาหารที่มีบ้านพักในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ที่แนบเสนอมาร่วมนี้

(นายวิทย์ วัฒนเรืองโกวิท)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

(นางจอมขวัญ วนะกรรม)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวอนุชิต รัตน)

นิติกรชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่อง สัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

หัวข้อ : ขอนำเอกสารขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานเรื่อง สัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ดังนี้-

- สัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗

- สัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหาร ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗

Link ภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลผู้อนุมัติรับรอง

(นางจอมขวัญ วนะกรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

โอ.สิริภรณ์

(นางสาวญาธิภรณ์ นิลบล)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ ๑๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

น.กนก

(นางสาวนัทย์พร วรรณสีโรตม์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕