

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอผลการตรวจสถานที่ผลิต หรือนำเข้าเครื่องสำอาง กรณีสถานที่ใหม่หรือย้ายสถานที่

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการผลิต หรือ นำเข้าเครื่องสำอาง พ.ศ. 2561
2. เอกสารการขอผลการตรวจสถานที่ผลิต หรือนำเข้าเครื่องสำอาง กรณีสถานที่ใหม่หรือย้ายสถานที่ เป็นไปตามคู่มือสำหรับผู้ประกอบการ เรื่อง การยื่นขอผลการตรวจสถานที่เพื่อประกอบการจัดแจ้งเครื่องสำอาง (ดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารที่ <https://www.fda.moph.go.th/sites/Cosmetic/Pages/Main.aspx>)

ช่องทางการให้บริการ

<p>1. สถานที่ให้บริการ กลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย ชั้น 4 อาคาร 4 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 025907139 / ติดต่อด้วยตัวเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: ให้คำแนะนำปรึกษา)</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 (มีพักเที่ยง)</p>
<p>2. สถานที่ให้บริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานที่ขึ้นอยู่กับแต่ละจังหวัด /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: เงื่อนไขเพิ่มเติมให้เป็นไปตามข้อกำหนดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง) (หมายเหตุ: วันและเวลาทำการ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)</p>
<p>3. สถานที่ให้บริการ สามารถสืบค้นข้อมูลและดาวน์โหลดเอกสาร ผ่านเว็บไซต์ www.fda.moph.go.th (หมายเหตุ: สืบค้นข้อมูลและดาวน์โหลดเอกสาร)</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง</p>

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 20 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของแบบแจ้งขอผลตรวจสถานที่ผลิต/ นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอางและเอกสารแนบ (หมายเหตุ: -)	6 วันทำการ	จุดรับคำขอ
2)	การแจ้งผลการตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร เจ้าหน้าที่แจ้งผลการตรวจสอบเอกสารให้ผู้ประกอบการทราบ กรณี เอกสารครบถ้วนถูกต้อง จะนัดวันที่ไปตรวจสอบสถานที่ผลิต/นำเข้า/ เก็บรักษาเครื่องสำอาง (หมายเหตุ: -)	1 วันทำการ	จุดรับคำขอ
3)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบสถานที่ผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอาง ณ สถานที่ตั้งจริง (หมายเหตุ: -)	11 วันทำการ	จุดรับคำขอ
4)	การพิจารณา ผู้ตรวจประเมินสถานที่แบบคำขอสถานที่ผลิต/สถานที่นำเข้า/ สถานที่เก็บรักษาเครื่องสำอาง แบบตรวจสอบสถานที่ และสรุปผลการ ตรวจสอบที่จริงเข้าสู่ระบบ และเสนอต่อหัวหน้างานสถานที่ ประกอบการพิจารณา	1 วันทำการ	จุดรับคำขอ
5)	การพิจารณาและแจ้งผลการตรวจสอบ หัวหน้างานสถานที่พิจารณาผลการตรวจจากเอกสาร บันทึกผลการ พิจารณาในระบบ และแจ้งผลการตรวจสอบให้ผู้ประกอบการทราบ ผ่านระบบ (หมายเหตุ: -)	1 วันทำการ	จุดรับคำขอ

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	แบบคำขอสถานที่ผลิต/สถานที่นำเข้า/สถานที่เก็บรักษาเครื่องสำอาง ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
2)	หนังสือมอบอำนาจ (F-C2-11) (0-28/04/58) ที่ผ่านประทับตรารับรอง ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	จุดรับคำขอ
3)	บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ ฉบับจริง 0 ฉบับ	จุดรับคำขอ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	
4)	บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	จุดรับคำขอ
5)	หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง เฉพาะกรณีผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล และหนังสือรับรองการจดทะเบียนจะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	จุดรับคำขอ
6)	หนังสือจดทะเบียนพาณิชย์ ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง เฉพาะกรณีที่ผู้แจ้งเป็นบุคคลธรรมดา)	จุดรับคำขอ
7)	หนังสือจดทะเบียนสหกรณ์ (กระทรวงเกษตรและสหกรณ์) ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง เฉพาะกรณีที่ผู้แจ้งเป็นสหกรณ์)	จุดรับคำขอ
8)	สำเนาหนังสือเดินทางของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล (ถ้ามี) ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง กรณีที่ผู้มีอำนาจเป็นชาวต่างชาติ)	จุดรับคำขอ
9)	หนังสือสัญญาการจัดตั้งห้างหุ้นส่วน ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง เฉพาะกรณีที่ผู้แจ้งเป็นห้างหุ้นส่วน)	จุดรับคำขอ
10)	คำสั่งสภามหาวิทยาลัย ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง เฉพาะกรณีที่ผู้แจ้งเป็นมหาวิทยาลัย)	-
11)	หนังสือจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน (จากกรมการเกษตร) ฉบับจริง 0 ฉบับ	จุดรับคำขอ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ของเอกสาร สวช.01 ทวช2 และ ทวช3 เฉพาะกรณีผู้แจ้งเป็นกลุ่มวิสาหกิจชุมชน)	
12)	ใบประกอบกิจการโรงงาน ตามที่ พ.ร.บ. โรงงานกำหนดไว้ (ถ้ามี) หรือ ใบอนุญาตประกอบกิจการในนิคมฯ (ถ้ามี) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	จตุรรับคำขอ
13)	ทะเบียนบ้านของสำนักงาน/สถานที่ผลิต/นำเข้า/เก็บเครื่องสำอาง แสดงหน้า เจ้าบ้าน ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง กรณีผู้ยื่นขอไม่ได้เป็นเจ้าของบ้านให้แนบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ - หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่หรือสัญญาเช่า โดยต้องแสดงเอกสารแสดงความ เป็นเจ้าของของ ผู้ยินยอมหรือผู้ให้เช่า - สำเนาโฉนด (เป็นผู้มีกรรมสิทธิ์) เฉพาะกรณีทะเบียนบ้านไม่แสดงชื่อเจ้าบ้าน - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยินยอม/ผู้ให้เช่า - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับการยินยอม/ผู้เช่า	จตุรรับคำขอ
14)	เอกสารข้อมูลทั่วไปซึ่งออกโดยผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าหรือผู้เก็บรักษา เครื่องสำอาง ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ รายละเอียดตามคู่มือสำหรับผู้ประกอบการ เรื่อง การยื่นขอผลการ ตรวจสอบสถานที่เพื่อประกอบการจัดแจ้งเครื่องสำอาง	-
15)	แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ติดต่อ/ผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอางและ บริเวณใกล้เคียงซึ่งออกโดยผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าหรือผู้เก็บรักษาเครื่องสำอาง ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ รายละเอียดตามคู่มือสำหรับผู้ประกอบการ เรื่อง การยื่นขอผลการ ตรวจสอบสถานที่เพื่อประกอบการจัดแจ้งเครื่องสำอาง	-
16)	แผนผังภายในสถานที่ผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอาง ซึ่งออกโดยผู้ผลิต หรือผู้นำเข้าหรือผู้เก็บรักษาเครื่องสำอาง ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ รายละเอียดตามคู่มือสำหรับผู้ประกอบการ เรื่อง การยื่นขอผลการ ตรวจสอบสถานที่เพื่อประกอบการจัดแจ้งเครื่องสำอาง	-
17)	ภาพถ่ายภายนอก ภายในตัวอาคาร และป้ายของสถานที่ผลิต/สถานที่ นำเข้า/สถานที่เก็บเครื่องสำอาง ซึ่งออกโดยผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าหรือผู้เก็บ	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	<p>รักษาเครื่องสำอาง ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ</p> <p>หมายเหตุ รายละเอียดตามคู่มือสำหรับผู้ประกอบการ เรื่อง การยื่นขอผลการ ตรวจสอบสถานที่เพื่อประกอบการจัดแจ้งเครื่องสำอาง</p>	

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ไม่มีค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -)	-

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร 5 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 (หมายเหตุ: -)
2)	เบอร์สายด่วน อย. 1556 (หมายเหตุ: -)
3)	โทรสารศูนย์ร้องเรียน 0 2590 1556 (หมายเหตุ: -)
4)	โทรศัพท์ร้องเรียนผลิตภัณฑ์ 0 2590 7354 -55 (หมายเหตุ: -)
5)	E-mail :1556@fda.moph.go.th (หมายเหตุ: -)
6)	กลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง งานสถานที่ 02-590-7139 (หมายเหตุ: -)
7)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))
8)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 - สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132 - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center)

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
	Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))
9	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หมายเหตุ เป็นไปตามสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแต่ละจังหวัด

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ เรื่อง การยื่นขอผลการตรวจสถานที่เพื่อประกอบการจัดแจ้งเครื่องสำอาง

หมายเหตุ

กรณีสถานที่ผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอาง อยู่ในเขตจังหวัดใด ให้ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้น โดยเงื่อนไขการดำเนินการให้เป็นไปตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นกำหนด

Infographic

ลำดับ	ชื่อ
ไม่มีข้อมูล	