

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับใบอนุญาตให้ตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟู

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

กระทรวง: กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

- ชื่อกระบวนการ: การขอรับใบอนุญาตให้ตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟู
- หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล
- ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
- หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
- กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูพ.ศ. ๒๕๕๙
 - กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการแต่งตั้งหรือถอดถอนผู้ปกครองสวัสดิภาพของสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูพ.ศ. ๒๕๕๙
 - พ.ร.บ. คุ้มครองเด็กพ.ศ. ๒๕๕๖
 - ระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยวิธีการดำเนินงานของสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูพ.ศ. ๒๕๕๙
- ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
- พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
- กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ไม่มี
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ วันทำการ
- ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐
จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๑
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐
- ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอรับใบอนุญาตให้ตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูสง.พมจ.สตูล
- ช่องทางการให้บริการ
 - สถานที่ให้บริการกรมกิจการเด็กและเยาวชนอาคาร ๓ ชั้นบริเวณชั้น ๒ ถนนนิคมมักกะสันแขวงมักกะสันเขตราชเทวีกรุงเทพมหานคร/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ -
 - สถานที่ให้บริการสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูลณศาลากลางจังหวัดสตูล/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ -

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. เตรียมเอกสารในการดำเนินการจัดตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูตามรายการที่ ๑๕

๒. ในกรณีสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานครหรือเขตติดต่อตั้งแต่สองจังหวัดขึ้นไปให้ยื่นคำขอต่อปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์สำหรับจังหวัดอื่นให้ยื่นคำขอต่อผู้ว่าราชการจังหวัด

๓. เมื่อได้รับคำขอจัดตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูเจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานตามข้อ ๑ และอาคารสถานที่ที่ขอจัดตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

๔. หากคำขอและเอกสารหลักฐานครบถ้วนอาคารสถานที่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดให้ผู้รับคำขอออกใบอนุญาตจัดตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูหากตรวจสอบพบว่ามิใช่ข้อใดไม่ถูกต้องหรือครบถ้วนให้แจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องครบถ้วนหากผู้ขอรับใบอนุญาตมิได้แก้ไขให้ถูกต้องครบถ้วนภายในเวลาที่ผู้รับคำขอกำหนดให้ผู้รับคำขอสั่งไม่อนุญาต

๕. ใบอนุญาตจัดตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูให้มีอายุ ๑ ปีนับตั้งแต่วันออกใบอนุญาต

หมายเหตุ- กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้ขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

-เจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

- ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือ

ทั้งนี้จะส่งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับจากวันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	รับคำขอรับใบอนุญาตจัดตั้ง ตรวจสอบความครบถ้วนของ เอกสารประกอบการขอรับ ใบอนุญาตให้ตั้งสถานแรกรับ สถานสงเคราะห์สถาน คุ้มครองสวัสดิภาพและ สถานพัฒนาและฟื้นฟู	๑ วันทำการ	กรมกิจการเด็ก และเยาวชน	-
๒)	การพิจารณา	ตรวจสอบข้อเท็จจริงการ ดำเนินงานพื้นที่ใช้สอยของ	๙๐ วันทำ การ	กรมกิจการเด็ก และเยาวชน	(๑.ระยะเวลา ขั้นตอนการออก

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		อาคารที่ขออนุญาตจัดตั้ง สถานแรกรับสถาน สงเคราะห์สถานคุ้มครอง สวัสดิภาพและสถานพัฒนา และฟื้นฟู			ตรวจสอบ ข้อเท็จจริง ๓๐ วัน ๒. ระยะเวลาที่ผู้ ยื่นคำขอจะ ดำเนินการแก้ไข (๖๐ วัน)
๓)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ดำเนินการขออนุญาตให้ตั้ง สถานแรกรับสถาน สงเคราะห์สถานคุ้มครอง สวัสดิภาพและสถานพัฒนา และฟื้นฟูและแจ้งผลการ อนุญาต	๒๐ วันทำ การ	กรมกิจการเด็ก และเยาวชน	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๑๑ วันทำการ

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารยืนยัน ตัวตนของผู้รับ ใบอนุญาตผู้ดำเนิน กิจการผู้ปกครอง สวัสดิภาพนัก สังคมสงเคราะห์ หรือนักจิตวิทยา พยาบาลพี่เลี้ยง ผู้แทนนิติบุคคลผู้ ดำเนินกิจการแทน พร้อมนี้ให้รับรอง สำเนาถูกต้องด้วย)
๒)	สำเนาทะเบียน บ้าน	กรมการปกครอง	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารยืนยัน ตัวตนของผู้รับ ใบอนุญาตผู้ดำเนิน กิจการผู้ปกครอง สวัสดิภาพนัก

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยื่นตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						สังคมสงเคราะห์ หรือนักจิตวิทยา พยาบาลที่เลี้ยง ผู้แทนนิติบุคคลผู้ ดำเนินกิจการ แทน) พร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๓)	หนังสือเดินทาง	กองหนังสือเดินทาง	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารยื่นยื่น ตัวตนของผู้รับ ใบอนุญาตผู้ดำเนิน กิจการผู้ปกครอง สวัสดิภาพนัก สังคมสงเคราะห์ หรือนักจิตวิทยา พยาบาลที่เลี้ยง ผู้แทนนิติบุคคลผู้ ดำเนินกิจการ แทน) กรณีเป็น ชาวต่างชาติพร้อม นี้ให้รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๔)	ใบสำคัญการ เปลี่ยนชื่อ	กรมการปกครอง	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารยื่นยื่น ตัวตนของผู้รับ ใบอนุญาตผู้ดำเนิน กิจการผู้ปกครอง สวัสดิภาพนัก สังคมสงเคราะห์ หรือนักจิตวิทยา พยาบาลที่เลี้ยง ผู้แทนนิติบุคคลผู้ ดำเนินกิจการ แทน) กรณีมีการ เปลี่ยนชื่อ - สกุล พร้อมนี้ให้รับรอง สำเนาถูกต้องด้วย)
๕)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	กรมการค้า ต่างประเทศ	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารยื่นยื่น ตัวตนของผู้รับ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ใบอนุญาตผู้ดำเนิน กิจการผู้ปกครอง สวัสดิภาพนัก สังคมสงเคราะห์ หรือนักจิตวิทยา พยาบาลพี่เลี้ยง ผู้แทนนิติบุคคลผู้ ดำเนินกิจการ แทน) กรณีจัดตั้ง ในรูปแบบนิติ บุคคลพร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๖)	ทะเบียนสมรส	กรมการปกครอง	๐	๑	ฉบับ	(เอกสารยื่นยัน ตัวตนของผู้รับ ใบอนุญาตผู้ดำเนิน กิจการผู้ปกครอง สวัสดิภาพนัก สังคมสงเคราะห์ หรือนักจิตวิทยา พยาบาลพี่เลี้ยง ผู้แทนนิติบุคคลผู้ ดำเนินกิจการ แทน) พร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	ใบอนุญาตการทำงานในประเทศ	กองหนังสือเดินทาง	๐	๑	ฉบับ	(ของผู้รับ ใบอนุญาตผู้ดำเนิน กิจการผู้ปกครอง สวัสดิภาพนัก สังคมสงเคราะห์ หรือนักจิตวิทยา พยาบาลพี่เลี้ยง ผู้แทนนิติบุคคลผู้ ดำเนินกิจการแทน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						กรณีที่เป็น ชาวต่างชาติพร้อม นี้ให้รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๒)	จัดตั้งในฐานะ บุคคลธรรมดา สำเนาวุฒิ การศึกษาผู้ขอรับ ใบอนุญาต	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(มีอายุไม่ต่ำกว่า ยี่สิบปีบริบูรณ์หาก เป็นผู้ดำเนิน กิจการหรือไม่เป็น ผู้ดำเนินกิจการ ต้องมีวุฒิการศึกษา ไม่ต่ำกว่า การศึกษาภาค บังคับพร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๓)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของ ผู้ประกอบการสวัสดิ ภาพ	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(- ผู้ปกครองสวัสดิ ภาพมีอายุไม่ต่ำ กว่ายี่สิบห้าปี บริบูรณ์และไม่เกิน หกสิบห้าปีบริบูรณ์ สำเร็จการศึกษา และมี ประสบการณ์ ดังนี้)สำเร็จ การศึกษาไม่ต่ำ กว่าปริญญาตรี ทางด้านสังคม สงเคราะห์จิตวิทยา กฎหมายแพทย์ หรือการศึกษาและ เคยปฏิบัติงาน เกี่ยวกับเด็กมาแล้ว ไม่น้อยกว่าสามปี หรือในกรณีที่ สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าใน สาขาอื่นต้องเคย

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ เด็กมาแล้วไม่น้อย กว่าห้าปีทั้งนี้โดยมี หนังสือรับรองจาก หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง(กรณี สำเร็จการศึกษาต่ำ กว่าปริญญาตรีต้อง เคยปฏิบัติหน้าที่ใน ตำแหน่งผู้ปกครอง สวัสดิภาพของ สถานแรกรับสถาน สงเคราะห์สถาน คุ้มครองสวัสดิภาพ หรือสถานพัฒนา และฟื้นฟูมาแล้วไม่ น้อยกว่าห้าปีโดยมี หนังสือรับรองจาก หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง พร้อมนี้ให้รับรอง สำเนาถูกต้องด้วย)
๔)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของนัก สังคมสงเคราะห์	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ได้รับปริญญาตรี หรือเทียบได้ไม่ต่ำ กว่านี้ด้านสังคม สงเคราะห์ศาสตร์ สังคมวิทยา จิตวิทยาหรือด้าน อื่นที่ก.พ.กำหนด ว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้หรือได้รับ ปริญญาโทหรือ เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ด้านสังคม สงเคราะห์ศาสตร์ สังคมวิทยา

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						จิตวิทยาหรือด้าน อื่นที่ก.พ.กำหนด ว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้พร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๕)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของ นักจิตวิทยา	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ได้รับปริญญาตรี หรือเทียบได้ไม่ต่ำ กว่านี้ด้านจิตวิทยา หรือด้านอื่นที่ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้หรือได้รับ ปริญญาโทหรือ เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ด้านจิตวิทยาหรือ ด้านอื่นที่ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้พร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๖)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของนัก กายภาพบำบัด	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ได้รับปริญญาตรี เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ด้าน กายภาพบำบัด หรือด้านอื่นที่ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้หรือได้รับ ปริญญาโทเทียบได้ ไม่ต่ำกว่านี้ด้าน กายภาพบำบัด

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						หรือด้านอื่นที่ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้สำหรับสถาน สงเคราะห์ที่รับเด็ก ที่มีความพิการมา อยู่ในความ ปกครองดูแลพร้อม นี้ให้รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๓)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของ พยาบาล	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ได้รับปริญญาตรี หรือเทียบได้ไม่ต่ำ กว่านี้ด้านการ พยาบาลและได้รับ ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ สาขาการพยาบาล หรือด้านอื่นที่ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้พร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๔)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของพี่ เลี้ยง	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ได้รับ ประกาศนียบัตร ประโยค มัธยมศึกษา ตอนต้นสายสามัญ ม.ศ.๓) หรือ ประกาศนียบัตร มัธยมศึกษา ตอนต้นม.๓ หรือ เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ และมีความรู้ ความสามารถและ เหมาะสมในการ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ปฏิบัติงานใน หน้าที่พร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๙)	ใบรับรองแพทย์ พร้อมผล x – ray ปอด	-	๑	๐	ฉบับ	(ของผู้ดำเนิน กิจการผู้ประกอบการ สวัสดิภาพนัก สังคมสงเคราะห์ หรือนักจิตวิทยา นักกายภาพบำบัด พยาบาลและพี เลีย่ง)
๑๐)	รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรงไม่สวม หมวกขนาด ๒ นิ้วซึ่งถ่ายมาแล้ว ไม่เกินหกเดือน จำนวน ๓ รูป	-	๐	๑	ฉบับ	(ผู้ขอรับใบอนุญาต นักสังคม สงเคราะห์หรือ นักจิตวิทยา พยาบาลพีเลีย่ง เด็ก)
๑๑)	จัดตั้งในฐานะนิติ บุคคลเอกสาร ประกอบด้วย สำเนาหนังสือการ จัดตั้งองค์กร	-	๐	๑	ฉบับ	(เช่นบริษัทมูลนิธิ สมาคมห้างหุ้นส่วน จำกัดสหกรณ์ฯลฯ ที่ระบุวัตถุประสงค์ การดำเนินงาน สถานแรกรับ ,สถานสงเคราะห์ ,สถานคุ้มครอง สวัสดิภาพและ สถานพัฒนาและ ฟื้นฟู)
๑๒)	หลักฐานการมอบ อำนาจให้เป็น ผู้แทนนิติบุคคล ผู้ประกอบการสวัสดิ ภาพและผู้ดำเนิน กิจการแทน	-	๐	๑	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑๓)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของ ผู้แทนนิติบุคคลผู้ ดำเนินกิจการ แทนผู้ประกอบการ สวัสดิภาพนัก สังคมสงเคราะห์ หรือนักจิตวิทยา นักกายภาพบำบัด พยาบาลและพี่ เลี้ยง	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ประกอบด้วยของ ผู้แทนนิติบุคคล และผู้ดำเนิน กิจการแทนมีอายุ ไม่ต่ำกว่ายี่สิบปี บริบูรณ์และต้องมี วุฒิการศึกษาไม่ต่ำ กว่าการศึกษาภาค บังคับพร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๑๔)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของ ผู้ประกอบการสวัสดิ ภาพ	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(มีอายุไม่ต่ำกว่า ยี่สิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินหกสิบ ห้าปีบริบูรณ์สำเร็จ การศึกษาและมี ประสบการณ์ ดังนี้)สำเร็จ การศึกษาไม่ต่ำ กว่าปริญญาตรี ทางด้านสังคม สงเคราะห์จิตวิทยา กฎหมายแพทย์ หรือการศึกษาและ เคยปฏิบัติงาน เกี่ยวกับเด็กมาแล้ว ไม่น้อยกว่าสามปี หรือในกรณีที่ สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าใน สาขาอื่นต้องเคย ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ เด็กมาแล้วไม่น้อย กว่าห้าปีทั้งนี้โดยมี หนังสือรับรองจาก

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง(ข)กรณี สำเร็จการศึกษาต่ำ กว่าปริญญาตรีต้อง เคยปฏิบัติหน้าที่ใน ตำแหน่งผู้ปกครอง สวัสดิภาพของ สถานแรกรับสถาน สงเคราะห์สถาน คุ้มครองสวัสดิภาพ หรือสถานพัฒนา และฟื้นฟูมาแล้วไม่ น้อยกว่าห้าปีโดยมี หนังสือรับรองจาก หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องและต้อง พร้อมนี้ให้รับรอง สำเนาถูกต้องด้วย)
๑๕)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของนัก สังคมสงเคราะห์	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ได้รับปริญญาตรี หรือเทียบได้ไม่ต่ำ กว่านี้ด้านสังคม สงเคราะห์ศาสตร์ สังคมวิทยา จิตวิทยาหรือด้าน อื่นที่ก.พ.กำหนด ว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้หรือได้รับ ปริญญาโทหรือ เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ด้านสังคม สงเคราะห์ศาสตร์ สังคมวิทยา จิตวิทยาหรือด้าน อื่นที่ก.พ.กำหนด ว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						สำหรับตำแหน่งนี้ ได้พร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๑๖)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของ นักจิตวิทยา	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ได้รับปริญญาตรี หรือเทียบได้ไม่ต่ำ กว่านี้ด้านจิตวิทยา หรือด้านอื่นที่ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้หรือได้รับ ปริญญาโทหรือ เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ด้านจิตวิทยาหรือ ด้านอื่นที่ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้พร้อมนี้ให้สำเนา ถูกต้อง)
๑๗)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของนัก กายภาพบำบัด	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ได้รับปริญญาตรี เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ด้าน กายภาพบำบัด หรือด้านอื่นที่ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้หรือได้รับ ปริญญาโทเทียบได้ ไม่ต่ำกว่านี้ด้าน กายภาพบำบัด หรือด้านอื่นที่ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้สำหรับสถาน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						สงเคราะห์ที่รับเด็ก ที่มีความพิการมา อยู่ในความ ปกครองดูแลพร้อม นี้ให้รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๑๘)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของ พยาบาล	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ได้รับปริญญาตรี หรือเทียบได้ไม่ต่ำ กว่านี้ด้านการ พยาบาลและได้รับ ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ สาขาการพยาบาล หรือด้านอื่นที่ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ ได้พร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา ถูกต้องด้วย)
๑๙)	สำเนาวุฒิ การศึกษาของพี่ เลี้ยง	กระทรวงศึกษาธิ การ	๐	๑	ฉบับ	(ได้รับ ประกาศนียบัตร ประโยค มัธยมศึกษา ตอนต้นสายสามัญ (ม.ศ.๓) หรือ ประกาศนียบัตร มัธยมศึกษา ตอนต้น (ม.๓ หรือ เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ และมีความรู้ ความสามารถและ เหมาะสมในการ ปฏิบัติงานใน หน้าที่พร้อมนี้ให้ รับรองสำเนา

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ถูกต้องด้วย)
๒๐)	ใบรับรองแพทย์ พร้อมผล x – ray ปอด	กรมการแพทย์	๑	๐	ฉบับ	(ของผู้ดำเนิน กิจการแทน ผู้ปกครองสวัสดิ ภาพนักสังคม สงเคราะห์หรือ นักจิตวิทยานัก กายภาพบำบัด พยาบาลและพี เลีย)
๒๑)	เอกสารที่ เกี่ยวข้องกับหลักฐาน แสดงกรรมสิทธิ์ หรือสิทธิใน สถานที่และ อาคารที่จะขอ อนุญาตจัดตั้ง สถานแรกรับ สถานสงเคราะห์ สถานคุ้มครอง สวัสดิภาพหรือ สถานพัฒนาและ ฟื้นฟูในกรณี สถานที่หรือ อาคารเป็นของ ผู้อื่นผู้ขอรับ ใบอนุญาตจะต้อง มีหนังสือแสดงว่า ได้รับความ ยินยอมจาก เจ้าของสถานที่ หรืออาคารด้วย	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒๒)	แผนผังแสดงที่ตั้ง ของสถานแรกรับ สถานสงเคราะห์ สถานคุ้มครอง สวัสดิภาพหรือ สถานพัฒนาและ	-	๑	๐	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ฟื้นฟู					
๒๓)	แบบแปลน แผนผังอาคาร ภายในสถานแรก รับสถาน สงเคราะห์สถาน คุ้มครองสวัสดิ ภาพหรือสถาน พัฒนาและฟื้นฟู พร้อมระบุ รายละเอียด เกี่ยวกับการใช้ สอยอาคารและ ห้องต่างๆทุกห้อง	-	๐	๑	ฉบับ	-
๒๔)	ระเบียบหรือ ข้อบังคับการ ดำเนินงานของ สถานแรกรับ สถานสงเคราะห์ สถานคุ้มครอง สวัสดิภาพหรือ สถานพัฒนาและ ฟื้นฟู	-	๑	๐	ฉบับ	-
๒๕)	ภาพถ่ายการใช้ สอยอาคารและ ห้องต่างๆทุกห้อง ทั้งภายนอกและ ภายในพร้อม ภาพถ่ายป้ายชื่อ สถานแรกรับ สถานสงเคราะห์ สถานคุ้มครอง สวัสดิภาพหรือ สถานพัฒนาและ ฟื้นฟู	-	๑	๐	ฉบับ	-

๑๖. ค่าธรรมเนียม

๑) ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตตามกฎหมายกระทรวงกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมสำหรับการจัดตั้งสถานรองรับเด็กเอกชน พ.ศ.๒๕๕๘

ค่าธรรมเนียม๑๐๐ บาท

หมายเหตุ (เมื่อได้รับการตรวจเอกสารผ่านเรียบร้อยแล้วจะเขียนคำขอให้ตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟู)

๒) ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตตามกฎหมายกระทรวงกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมสำหรับการจัดตั้งสถานรองรับเด็กเอกชน พ.ศ.๒๕๕๘

ค่าธรรมเนียม๒๐๐ บาท

หมายเหตุ (เมื่อได้รับใบอนุญาตจะจ่ายเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ตั้ง)

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ(เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) คำขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟู

๒) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการขอรับใบอนุญาตจัดตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูพ.ศ. ๒๕๕๘

(เป็นหลักเกณฑ์ประกอบการจัดตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟู)

๓) ระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยวิธีการดำเนินงานของสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูพ.ศ. ๒๕๕๗

(เป็นระเบียบประกอบการจัดตั้งสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟู)

๔) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการแต่งตั้งหรือถอดถอนผู้ปกครองสวัสดิภาพของสถานแรกรับสถานสงเคราะห์สถานคุ้มครองสวัสดิภาพและสถานพัฒนาและฟื้นฟูพ.ศ. ๒๕๕๘

๑๙. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	๑๐/๐๙/๒๕๕๘
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ ๒ โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-