附件4《办事指南》

**办事指南**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事项名称 | 公共场所卫生许可 | 事项编码 | 基本编码 | 1100078000　 |
| 实施编码 | 530124000000015127362000　 |
| 事项类型 | 行政许可 | 服务对象 | □自然人 □法人 |
| √自然人或法人 |
| 办理机构 | 富民县卫计局 | 服务层级 | □市级 √县（区）级 |
| □镇（街）级 □村（社）级 |
| 受理条件 | 1.公共场所的空气、微小气候（湿度、温度、风速）、水质、采光、照明、噪音、顾客用具和卫生设施等项目符合国家卫生标准和要求：（1）旅店业符合《旅店业卫生标准》的规定；（2）文化娱乐场所符合《文化娱乐场所卫生标准》的规定；（3）公共浴室符合《公共浴室卫生标准》的规定；（4）理发店、美容店符合《理发店、美容店卫生标准》的规定；（5）游泳场所符合《游泳场所卫生标准》的规定；（6）体育馆符合《体育馆卫生标准》及《公共场所集中空调通风系统卫生规范》的规定；（7）图书馆、博物馆、美术馆、展览馆符合《图书馆、博物馆、美术馆、展览馆卫生标准》及《公共场所集中空调通风系统卫生规范》的规定；（8）商场（店）、书店符合《商场（店）、书店卫生标准》及《公共场所集中空调通风系统卫生规范》的规定；（9）医院候诊室符合《医院候诊室卫生标准》及《公共场所集中空调通风系统卫生规范》的规定；（10）公共交通等候室符合《公共交通等候室卫生标准》及《公共场所集中空调通风系统卫生规范》的规定；（11）公共交通工具符合《公共交通工具卫生标准》的规定；（12）80%以上直接为顾客服务的从业人员卫生知识培训合格。 |
| 设定依据 | 《公共场所卫生管理条例》（1987年4月1日国务院发布）第四条、第八条《公共场所卫生管理条例实施细则》、《公共场所集中空调通风系统卫生管理办法》 |
| 审批条件 | 符合受理条件并经过现场堪验合格的予以受理 |
| 审批数量 | 无数量限制，符合条件即予许可。　 |
| 申请材料 |
| 序号 | 材料名称 | 材料说明（要求） | 收件类型 | 收件份数 | 备注 |
| 1 | 申请人签章的《卫生许可证申请书》 | 窗口领取并照统一格式填写 | 文本原件　 | 　 1份 | 　 |
| 2 | 法定代表人或经营负责人的资格证明 | 验原件 | 复印件 | 1份 | 　 |
| 3 | 工商营业执照 | 验原件 | 复印件 | 1份 | 　 |
| 4 | 经营场所的总平面图和设备设施布局平面图 | 验原件 | 复印件 | 1份 | 　 |
| 5 | 房屋租赁合同、房产证等经营场所合法证明 | 验原件 | 复印件 | 1份 | 　 |
| 6 | 从业人员健康体检和卫生培训合格证 | 验原件 | 复印件 | 1份 | 　 |
| 7 | 重大建设项目应出具经卫计部门行政主管部门资质认可的专业技术机构出具的《建设项目选址设计卫生学评价报告》 | 验原件 | 复印件 | 1份 | 　 |
| 8 | 经卫计行政主管部门资质认可的专业技术机构出具的《公共场所卫生监测报告》 | 验原件 | 复印件 | 1份 |  |
| 9 | 本人不能亲自前往办理，需委托他人代办者，必须提交授权委托书 | 窗口领取 | 收原件 | 1份 |  |
| 办理流程 | 　申请→受理→现场审查→审批→发证 |
| 收费标准和收费依据 | 不收费　 |
| 审批时限 | 5个工作日　 | 申请接收 | 富民县政务局卫计窗口　 |
| 结果物名称 | 公共场所卫生许可证　 | 结果物有效期 | 4年　 |
| 咨询查询 | 68818221　 | 投诉渠道 | 68818322　 |
| 材料空表 | 1《公共场所卫生许可证申请书》2《卫生许可证变更申请书》3《卫生许可证补办申请书》4《卫生许可证核证申请表》5《卫生许可证注销申请表》6《代办授权委托书》另附 |
| 材料样张 | 1《行政许可申请材料接收凭证》2《申请材料补正通知书》3《行政许可申请受理通知书》4《行政许可申请不予受理决定书》5《行政许可技术审查延期通知书》6《行政许可决定延期通知书》7《不予行政许可决定书》8《不予变更/延续行政许可决定书》样张 另附 |
| 结果样本 | 1《行政许可决定书》2《送达回执》 另附 |
| 特别说明 | 　 |

**材料空表附件：一**《公共场所卫生许可证申请书》

 申请号：

申请日期

 **公共场所卫生许可证申请书**

申请单位（公章）

填表日期

**云南省卫计委制**

**填 写 说 明**

1、本申请书用于各类卫生许可证件遗失等的补办；

2、本申请书可从《云南卫生监督信息网》上下载使用；

3、填写申请书前，请认真阅读有关法规、申报指南与受理规定，未按要求提供申报材料的，将不予受理；

4、申请书封面“申请单位”处须加盖单位公章；

5、填写申请书须用钢笔、碳素笔或电脑打印，要求书写工整、清楚，文字要完整、简练，不得涂改，空格处以“无”字填写；

6、申请书封面“申请类别”指公共场所卫生、消毒产品卫生、涉及饮用水卫生安全的产品卫生、放射卫生、医疗卫生、职业卫生等；

7、申请书一式一份，下载时双面打印。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 行 业 |  |
| 法定代表人 |  | 负责人 |  | 身份证 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 职工人数 |  | 应体检人数 |  |
| 固定资产（万元） |  | 竣工验收认可证书 |  |
| 申请新办证 □ | 申请延续证 □ | 申请变更 □ |
| 申请许可项目： |
| 卫生设施:一．公共场所消毒间 消毒柜 台、布草间 保洁柜 个、洗消池（桶） 个、紫外线灯 盏，皮肤病专用工具 套，马桶洗消工具 套，换气扇 台，其他卫生设施：二．生活饮用水、二次供水设施周围应保持环境整洁，应有很好的排水条件，供水设施应运转正常设施与饮水接触表面必须保证外观良好，光滑平整，不对饮水水质造成影响。通过设施所供给居民的饮水感官性状不应对人产生不良影响， 不应含有危害人体健康的有毒有害物质，不引起肠道传染病发生或流行。要求水池、水箱加盖上锁，专人负责管理。 |
| 申报材料及保密要求： 编 号 材 料 名 称 页 数□ 1. 法定代表人或业主资格证明和身份证明材料（复印件）；　　 （ ）份□ 2. 从业人员健康体检合格证明、卫生知识培训合格证明（复印件）； （ ）份□ 3. 经营场所使用证明（房屋产权证明或租赁证明）（复印件）； （ ）份□ 4. 经营场所设备布局及工艺流程平面图；　　　　　　　　　　　　　 （ ）份□ 5. 卫生管理组织和卫生管理制度；　　　　　　　　　　　　　　 （ ）份□ 6. 预防性卫生监督资料（新建、改建、扩建单位提供）：　　　　　 （ ）份□ 7.（工商部门）个体工商字号预先核准通知书；　　　　　　　　　 （ ）份□ 8. 卫生行政部门要求提供的其他材料。 （ ）份 |
| **申请人（单位）保 证 书**我（单位）保证遵守各种法律、法规和卫生规范，保证本申请书中所填写和申报的内容和所附资料均准确、真实、合法、有效如有不实之处，我单位愿负相应法律责任，并承担由此造成的一切后果。法人代表□或负责人□签名： 申请单位（公 章）年 月 日 年 月 日 |
| 受理申请日期： 年 月 日卫生监督员： |
| 卫生监督机构初审意见 |  卫生监督员现场审查意见： 卫生监督员签字：  年 月 日 |
| 卫生监督机构审批许可项目： | 发证日期及编号： 编号：富卫 证字（ ） 发证日期： 年 月 日有效期限： 年 月 日至 年 月 日经办科室： 负责人（签字）： |
| 主管部门意见：（公章）年 月 日 |
| 审批意见：审批人（签字）： 年 月 日 |

**材料空表附件：二**《卫生许可证变更申请书》

申请号

申请日期

 **公共场所卫生许可证变更申请书**

申请单位（公章）

填表日期

**云南省卫计委制**

|  |  |
| --- | --- |
| 变 更 前 | 变 更 后 |
| 原卫生许可证号 |  | 新卫生许可证号 |  |
| 单 位 名 称 |  | 单 位 名 称 |  |
| 经 营 地 址 |  | 经 营地 址 |  |
| 法人代表/负责人 |  | 法人代表/负责人 |  |
| 经 济 性 质 |  | 电 话 |  | 经 济 性 质 |  | 电 话 |  |
| 经营范围 |  | 经 营 范 围 |  |
| 申请变更理由：申请单位盖章：法人/负责人签名： 年 月 日 |
| 所需提供材料：□ 1、卫生许可证变更申请书；□ 2、法定代表人身份证明(限变更法人)；□ 3、工商部门名称核准证明或证明性文件 (限变更单位名称)；□ 4、卫生许可证正、副原件；□ 5、变更前无法律责任的单位证明文件；注：请在所提供资料前的□内打“√”。 |
| 受理申请书日期： 年 月 日 受理人签字： |
| 经办监督员意见：签名： 年 月 日 | 科室意见：签名：年 月 日 |

**材料空表附件：三《**卫生许可证补办申请书**》**

申请号

申请日期

 **卫生许可证件补办申请书**

申请单位（公章）

填表日期

**云南省卫计委制**

**填 写 说 明**

1、本申请书用于各类卫生许可证件遗失等的补办；

2、本申请书可从《云南卫生监督信息网》上下载使用；

3、填写申请书前，请认真阅读有关法规、申报指南与受理规定，未按要求提供申报材料的，将不予受理；

4、申请书封面“申请单位”处须加盖单位公章；

5、填写申请书须用钢笔、碳素笔或电脑打印，要求书写工整、清楚，文字要完整、简练，不得涂改，空格处以“无”字填写；

6、申请书封面“申请类别”指公共场所卫生、消毒产品卫生、涉及饮用水卫生安全的产品卫生、放射卫生、医疗卫生、职业卫生等；

7、申请书一式一份，下载时双面打印。

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 申请补办证件名称 |  |
| 申请补办证件原证号 |  |
| 补办理由 |  |
| 申请单位地址 |  | 负责人 |  |
| 经办人 |  | 电 话 |  |
| 申请需附资料（提供资料请在□打✓）* 1、卫生许可证件补办申请书；
* 2、需补办证件复印件（没有可不提供）；
* 3、工商营业执照复印件；
* 4、全省发行的报刊上刊登的证件遗失启示；
* 5、卫生行政部门要求提供的其它资料。

 以上材料（申请书除外）每页均应加盖申请单位公章。 |
| **保 证 书**申请单位保证:本申请书中所申报的内容和所附资料均真实、合法。如有不实之处，我单位愿负相应法律责任，并承担由此造成的一切后果。法定代表人（负责人）签名： 申请单位（公 章） 年 月 日 年 月 日 |
| 卫生监督局审查意见 | 卫生监督员意见： 签名：  年 月 日  | 处室负责人意见： 签名： 年 月 日  |
| 稽查处意见： 签名： 年 月 日 | 局领导意见： 签名(公章)：  年 月 日 |
| 卫生厅审批意见 | 卫生厅主管处室审核意见：签名： 年 月 日 |  处室负责人意见：   年 月 日 |
| 厅领导审批意见：签名 (公 章) ：  年 月 日  |
| 发证日期及编号 | 证书编号： 补办日期： 年 月 日有效期限： 年 月 日至 年 月 日 |

**材料空表附件：四**《卫生许可证核证申请表》

**富民县卫计局卫生许可证核证申请表**

**年检（ ） 延续（ ）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（盖 章） |  | 许可证号 |  |
| 经济性质 |  | 法人代表人或业主 |  |
| 地 址 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 职工人数 |  | 体检人数 |  | 培训人数 |  |
| 许可项目：  |
| 经营场所布局有无改变： |
| 卫生设施增减及运转情况： |
| 资料审查 | 合格（ ），不合格（ ） 审查人： 日期： 年 月 日 |
| 现场审查 | 合格（ ），不合格（ ）审查人： 日期： 年 月 日 |
| 科室意见 |  |
| 局领导意见 | 日期： 年 月 日 | 许可单位（盖章） 年 月 日 |

注：表格黑框以上的内容由申请单位填写。

**材料空表附件：五**《卫生许可证注销申请表》

**富民县卫生许可证注销申请书**

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 卫生许可证号: |
| 地址： | 法定代表人/负责人： |
| 许可项目： | 电话： |
| 注销原因： |
| 提交资料目录：□卫生许可证原件；* 法定代表人/负责人身份证复印件；
* 委托人及代理人身份证复印件；
* 其他。
 |
| 保证书 我单位保证遵守法律、法规和规范等要求，在本申请书上所填写的有关内容和提交的资料均准确、真实、合法、有效；否则，愿承担有关法律责任。单位名称：法定代表人/负责人签名： 年 月 日 |
| 经办卫生监督员签名：   年 月 日 |

**材料空表附件：六**《代办授权委托书》

# 富民县卫生和计划生育局行政许可代办委托书

委托人：  身份证号码：

受托人：  身份证号码：

委托人联系电话：  受托人电话：

本人准备申请办理卫生许可证，现因本人

（原因）不能亲自办理相关手续，特委托 作为我的合法代理人全权代表我办理相关事宜，受托人 保证提交材料真实有效，如因材料不真实，委托人 愿意承担一切法律责任。

**代理权限：** 1、就许可相关情况进行确认；

2、代为签收许可相关文书。

委托人（签字）： 受托人（签字）：

委托人身份证复印件粘贴处 受托人身份证复印件粘贴处

年 月 日

**材料样张附件:一**《行政许可申请材料接收凭证》

**行政许可申请材料接收凭证**

 编号：

 **：**

本机关现已收到你（单位）提交的申请 行政许可的下列材料：

以上申请材料如不齐全或者不符合法定形式，本机关将在五个工作日内予以告知。

卫生行政机关 (盖章)

年 月 日

当事人 (签字)

 年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件:二**《申请材料补正通知书》

**申请材料补正通知书**

卫 字[ ]第 号

 **：**

经审查，你（单位）所提交的关于 的申请材料 （1、不齐全；2、不符合法定形式），请补正以下材料：

特此通知。

 卫生行政机关 （盖章）

年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件:三**《行政许可申请受理通知书》

**行政许可申请受理通知书**

卫 字[ ]第 号

 **：**

你（单位）提出的关于 行政许可申请，本机关根据《中华人民共和国行政许可法》第三十二条第一款第（五）项的规定，决定予以受理。

根据有关规定，该行政许可需要

（1、招标；2、拍卖；3、检验；4、检测；5、检疫；6、鉴定；7、专家评审）期限 个工作日。

特此告知。

 卫生行政机关 （盖章）

年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件:四**《行政许可申请不予受理决定书》

**行政许可申请不予受理决定书**

卫 字[ ]第 号

 **：**

你（单位）于 年 月 日提出的关于 行政许可申请，不符合法定的受理条件，本机关决定不予受理。具体理由如下：

如不服本决定的，可自收到本决定书之日起60日内申请行政复议，或在三个月内向人民法院提起行政诉讼。

卫生行政机关 （盖章）年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件:五**《行政许可技术审查延期通知书》

**行政许可技术审查延期通知书**

卫 字[ ]第 号

 ：

 你（单位）提出的关于 行政许可申请，经技术审查，认为：

 请按以上意见补充材料，自补充材料全部提交之日起，

（1、检验，2、检测，3、检疫，4、鉴定，5、专家评审）期限延长 个工作日。

特此通知。

卫生行政机关（盖章）

 年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件:六**《行政许可决定延期通知书》

**行政许可决定延期通知书**

卫 字[ ]第 号

 ：

你（单位）于 年 月 日提出的关于 行政许可事项，本机关已于 年 月 日受理。由于

 ，根据《中华人民共和国行政许可法》第四十二条第一款的规定，经本机关负责人批准*，*将许可决定期限延长10个工作日。

特此通知。

卫生行政机关（盖章）

 年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件:七**《不予行政许可决定书》

**不予行政许可决定书**

卫 许 字[ ]第 号

 **：**

你（单位）于 年 月 日提出的关于 许可申请，本机关已于 年 月 日受理，现已审查完毕。本机关认为，该项申请不符合法定条件、标准，本机关决定不予行政许可。

理由：

如不服本决定的，可自收到本决定书之日起60日内申请行政复议，或在三个月内向人民法院提起行政诉讼。

 卫生行政机关 （盖章）

年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件:八**《不予变更/延续行政许可决定书》

**不予变更/延续行政许可决定书**

卫 字[ ]第 号

 **：**

你（单位）提出 （1、变更；2、延续）行政许可申请，根据 的规定，经审查，不符合法定的条件和标准，本机关决定不予 （1、变更；2、延续）。

理由：

如不服本决定的，可自收到本决定书之日起60日内申请行政复议，或在三个月内向人民法院提起行政诉讼。

 卫生行政机关 （盖章）年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件:一**《行政许可决定书》

**行政许可决定书**

卫 字[ ]第 号

 **：**

你（单位）于年月日提出的关于卫生许行政许可申请，本机关已于 年月日受理，现已审查完毕。本机关认为，该项申请符合法定条件、标准，本机关决定行政许可。

 行政机关 （盖章）

年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**结果样本附件:二**《送达回执》

**行政许可决定送达回执**

**许可机关：**

**许可事项名称：**

**许可文件编号：**

**被许可人：**

**送达方式：**

**送达地点：**

**送 达 人：**

**送达日期：**

**收件人姓名：**

**收件人证件名称及号码：（身份证）**

**收件日期：**

 行政机关 （盖章）

当事人 (签收)：

 **年 月 日**  年 月 日

**注：送达方式指直接送达、邮寄送达、委托送达、公告送达、当场交付。**