คู่มือการปฏิบัติงาน
(Work Manual)

กระบวนงานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

กรมปศุสัตว์
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ	3 ตุลาคม 2566

สารบัญ

1. วัตถุประสงค์ 3

2. ขอบเขต 3

3. คำจำกัดความ 3

5. Work Flow กระบวนงาน 6

5.1 การอนุญาตให้จัดตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ขอใหม่ อนุมัติแผน 39 วัน, ลงนามใบอนุญาต 4 วัน) 6

5.2 การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ตามพระราชกฤษฎีกา การกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. 2564 (ต่ออายุ 9 วัน) 9

5.3 การอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต 10

5.4 การออกใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (9 วัน) 12

5.5 การโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (9 วัน) 14

5.6 การแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย (9 วัน) 16

5.7 การออกสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่ (4 วัน) 17

5.8 การอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ (23 วัน) 18

5.9 การเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ และ/หรือการเปลี่ยนแปลงเวลาทำการ (5 วัน) 19

5.10 การมอบหมายให้ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ดำเนินการแทน (5 วัน) 20

5.11 การเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์ (5 วัน) 20

5.12 การตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (5 วัน) 21

6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน 22

6.1 การอนุญาตให้จัดตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา อนุมัติแผน 39 วัน, ลงนามใบอนุญาต 4 วัน) 22

6.1.1 การออกหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ 23

6.1.2 การออกใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และการออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ 26

6.2 การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ตามพระราชกฤษฎีกา การกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. 2564 (ระยะเวลา 9 วัน) 30

6.3 การอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต 31
6.3.1 การขอเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์ 32
6.3.2 การขอเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์หรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ 33
6.3.3 การขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ 33
6.3.4 การขอเปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ 34
6.4 การออกใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 9 วัน) 35
6.5 การโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 9 วัน) 36
6.6 การแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย (ระยะเวลา 9 วัน) 38
6.7 การออกสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่ (4 วัน) 39
6.8 การอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 23 วัน) 40
6.9 การเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สัตว์ และ/หรือการเปลี่ยนแปลงเวลาทำการสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 5 วัน) 41
6.10 การมอบหมายให้ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ดำเนินการแทน (ระยะเวลา 5 วัน) 42
6.11 การเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 5 วัน) 42
6.12 การตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 5 วัน) 42
7. มาตรฐานงาน 43
7.1 ระยะเวลาการดำเนินงาน 43
7.2 ความถูกต้องในการดำเนินงาน 44
7.3 คุณภาพของสถานพยาบาลสัตว์ 44
7.4 การอำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน 44
8. ระบบติดตามประเมินผล 44
8.1 การจัดทำรายงานประจำเดือนเพื่อรายงานกรมปศุสัตว์ 44
8.2 การทวนสอบการทำงานของคณะทำงาน 44
9. แบบฟอร์มที่ใช้ 44
10. เอกสารอ้างอิง 45

คู่มือการปฏิบัติงาน
กระบวนงานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ให้เป็นไปอย่างถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

1.2 เพื่อใช้สำหรับการพัฒนาและเรียนรู้ของผู้เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ รวมถึงการยกระดับการปฏิบัติงานไปสู่ความเป็นมืออาชีพ ตลอดจนใช้ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร

2. ขอบเขต

คู่มือการปฏิบัติงานนี้ครอบคลุมขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ดังนี้

1. การอนุญาตให้จัดตั้งและให้ดำเนินการ และการอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์
2. การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ตามพระราชกฤษฎีกาการกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. 2564
3. การอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต
4. การออกใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์
5. การโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์
6. การแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย
7. การออกสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่
8. การอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ การเปลี่ยนแปลงเวลาทำการสถานพยาบาลสัตว์
9. การเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ และ/หรือการเปลี่ยนแปลงเวลาทำการ
10. การมอบหมายให้ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ดำเนินการแทน
11. การเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์
12. การตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

3. คำจำกัดความ

การอนุญาต หมายความรวมถึง การออกหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 11/2) การออกใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 3) การออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 4) การต่ออายุใบอนุญาต การเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาตหรือสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ การโอนใบอนุญาต การแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย การเปลี่ยนแปลงประเภท การดัดแปลง ต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ การเปลี่ยนแปลงเวลาทำการ การเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสัตวแพทย์ การยกเลิกสถานพยาบาลสัตว์ และการตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 13)

สถานพยาบาลสัตว์ หมายถึง สถานที่รวมตลอดถึงยานพาหนะ ซึ่งจัดไว้เพื่อการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสัตวแพทย์ โดยกระทำเป็นปกติธุระไม่ว่าจะได้รับประโยชน์ตอบแทนหรือไม่

กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ หมายถึง ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2557 และกฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่งที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้

ผู้ขออนุมัติ หมายถึง บุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้ขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

ผู้อนุมัติ หมายถึง อธิบดีกรมปศุสัตว์หรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมปศุสัตว์มอบหมาย

แผนงาน หมายถึง แผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

ผู้รับอนุญาต หมายถึง ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

ผู้ดำเนินการ หมายถึง ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

ผู้อนุญาต หมายถึง อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ หมายถึง ผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสัตวแพทย์

คณะทำงาน หมายถึง คณะทำงานสถานพยาบาลสัตว์ที่อธิบดีกรมปศุสัตว์แต่งตั้ง เพื่อดำเนินการตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2557

พนักงานเจ้าหน้าที่ หมายถึง ผู้ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2557

เจ้าหน้าที่ หมายถึง ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ประกอบด้วย ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างชั่วคราว

สัตว์ป่วย หมายถึง สัตว์ที่จัดให้เข้ารับบริการในสถานพยาบาลสัตว์

ที่พักสัตว์ป่วย หมายถึง กรง คอก หรือที่สำหรับใช้กักสัตว์ป่วย

เจ้าของสัตว์ หมายความรวมถึงผู้เลี้ยงหรือผู้ครอบครองสัตว์ด้วย

อธิบดี หมายถึง อธิบดีกรมปศุสัตว์

รัฐมนตรี หมายถึง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

สถานพยาบาลสัตว์ตามมาตรา 4 (ม.4) หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ที่ดำเนินการโดยกระทรวง ทบวง กรม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถาบันการศึกษาของรัฐ หน่วยงานอื่นของรัฐ สภากาชาดไทยและสถานพยาบาลสัตว์อื่นซึ่งรัฐมนตรีประกาศกำหนด

ผู้แจ้งการจัดตั้งและดำเนินการ หมายถึง ผู้ที่ทำหน้าที่แจ้งการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ตามมาตรา 4

ผู้รับแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการ หมายถึง อธิบดีกรมปศุสัตว์หรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมปศุสัตว์มอบหมายให้ทำหน้าที่รับแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ตามมาตรา 4

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ รักษาการตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. 2533 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2557 และให้มีอำนาจแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมไม่เกินอัตราท้ายพระราชบัญญัตินี้ ยกเว้นค่าธรรมเนียม และกำหนดกิจการอื่นกับออกประกาศ ทั้งนี้ เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้ และเป็นผู้วินิจฉัยอุทธรณ์

2. อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย เป็นผู้อนุญาตมีอำนาจออกใบอนุญาต หรือเป็นผู้อนุมัติมีมีอำนาจอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และเป็นผู้รับแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

3. รองอธิบดีกรมปศุสัตว์ เป็นผู้อนุญาตในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

4. ปศุสัตว์เขต เป็นผู้อนุญาตในเขตที่รับผิดชอบ ยกเว้นกรุงเทพมหานคร

5. ผู้อำนวยการกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ เป็นผู้อนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และเป็นผู้รับแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

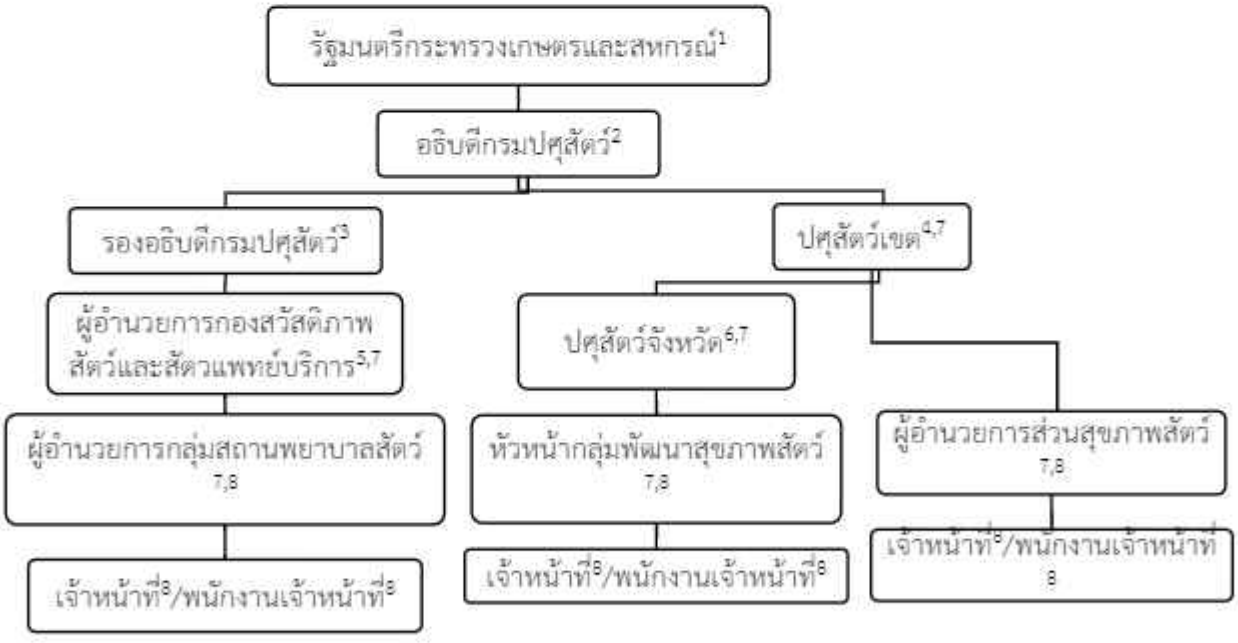
6.ปศุสัตว์จังหวัด เป็นผู้อนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และเป็นผู้รับแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์สถานพยาบาลสัตว์ตามมาตรา 4 ในพื้นที่จังหวัดที่รับผิดชอบ

7. คณะทำงาน เพื่อให้การดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จึงได้มีคำสั่งกรมปศุสัตว์ ที่ 1144/2563 ลงวันที่ 30 ธันวาคม 2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ โดยมีคณะทำงาน ดังนี้

7.1. คณะทำงานตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ มีผู้อำนวยการกลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ ทำหน้าที่เป็นประธานคณะทำงานตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ในกรุงเทพมหานคร และหัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ทำหน้าที่เป็นประธานคณะทำงานตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ประจำจังหวัด

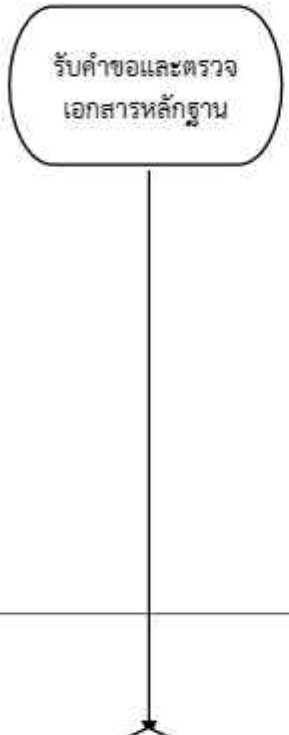
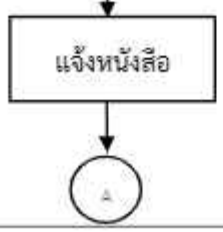
7.2. คณะทำงานกำกับดูแลสถานพยาบาลสัตว์ มีหน้าที่และอำนาจกำกับดูแลการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และการดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ การควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ ให้คำแนะนำ เสนอแนะ และแนวทางปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

8. ผู้อำนวยการกลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ /หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด และ//ผู้อำนวยการส่วนสุขภาพสัตว์ สำนักงานปศุสัตว์เขต มีหน้าที่เช่นเดียวกับ พนักงานเจ้าหน้าที่ คือ มีหน้าที่ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์พ.ศ.2533 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2557 และ เจ้าหน้าที่ มีหน้าที่หรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์



5. Work Flow กระบวนงาน

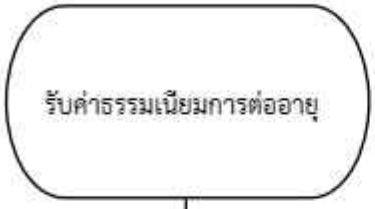
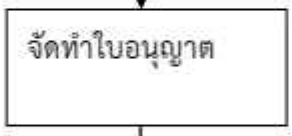
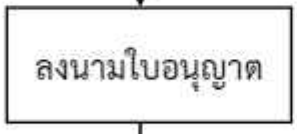
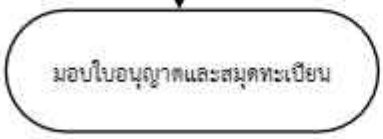
5.1 การอนุญาตให้จัดตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ขอใหม่ อนุมัติแผน 39 วัน, ลงนามใบอนุญาต 4 วัน)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1		ผู้ขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ผู้ขออนุญาตจัดตั้ง และผู้ขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ส่งแบบคำขออนุมัติแผนงาน (แบบ สส.11) แบบคำขออนุญาตจัดตั้ง (แบบ สส.1) และแบบคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ (แบบ สส.2) และเอกสารหลักฐานประกอบ ให้เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ. ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน และลงเลขรับ - ถูกต้อง เสนอต่อคณะทำงาน - ไม่ถูกต้อง แจ้งให้ผู้ขออนุมัติ/ผู้ขออนุญาตจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม	เจ้าหน้าที่ กสบ./ สนง.ปศจ.	1 วัน	- แบบคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11) และเอกสารหลักฐานประกอบ - แบบคำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.1) และเอกสารหลักฐานประกอบ - แบบคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.2) และเอกสารหลักฐานประกอบ - หลักฐานการรับคำขออนุมัติแผนงาน คำขออนุญาตจัดตั้ง และคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์
2		คณะทำงาน พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณา และเสนอความเห็น -ถูกต้องจัดทำหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 11/2) เสนอผู้อนุมัติพิจารณาลงนาม (ภายใน 45 วัน จากข้อ 1) -ไม่ถูกต้องแจ้งให้ผู้ขออนุมัติดำเนินการเพิ่มเติม	คณะทำงาน, พนักงานเจ้าหน้าที่	35 วัน	- บันทึกการตรวจสอบแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ 4)
3		ผู้อนุมัติพิจารณา -เห็นชอบลงนามหนังสืออนุมัติแผนงานส่งให้คณะทำงานดำเนินการต่อ -ไม่เห็นชอบ ส่งกลับคณะทำงานแก้ไข	ผู้อนุมัติ	3 วัน	-หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/2) -บันทึกการตรวจสอบแผนงาน - รายงานผลการตรวจสอบ - แบบ สส.11
4		คณะทำงาน แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ขออนุมัติทราบและจัดทำป้าย	คณะทำงาน	1 วัน	- หนังสือแจ้งการอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ - แบบ สส.11/2

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
5	A กำกับดูแล	คณะทำงาน กำกับดูแลให้ผู้ขออนุมัติดำเนินงานตามแผน และให้รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะทำงานทุก 3 เดือน และเมื่อดำเนินการเสร็จ ให้ผู้ขออนุมัติรายงานผลการดำเนินงานอีกครั้ง ภายใน 30 วัน ให้คณะทำงานตรวจสถานพยาบาล	คณะทำงาน	1 ปี (ไม่มีที่พักสัตว์ป่วย) 3 ปี (มีที่พักสัตว์ป่วย)	-แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/1) -รูปถ่าย หรือวิดีโอสถานพยาบาลสัตว์ -แบบคำขอขยายระยะเวลาดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/3)
6	ตรวจ สถานพยาบาล สัตว์ อ	คณะทำงาน พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสถานพยาบาลกรณีตรวจสถานที่จริง ทำหนังสือขออนุญาตไปราชการ หรือใช้ระบบประชุมทางไกลตรวจสถานพยาบาลสัตว์ โดย ขอผอ.กสบ./ปศจ.//ปศข. เพื่ออนุญาตตรวจสถานพยาบาลสัตว์ -ถูกต้อง จัดทำใบอนุญาตเสนอผู้อนุญาตพิจารณลงนาม ผ่าน ผอ.กสบ.//ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ สนง.ปศข. -มีข้อแก้ไข คณะทำงานแจ้งผลการตรวจให้ผู้ขออนุมัติดำเนินการแก้ไข และส่งเอกสารหลักฐานการแก้ไขให้คณะทำงานพิจารณาใหม่ (ในกรณีไม่สามารถดำเนินการตามแผนได้ ผู้ขออนุมัติสามารถขอขยายระยะเวลาต่อผู้อนุมัติได้ 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน หากไม่ขอขยายเวลาหรือไม่ดำเนินการตามแผนจนพ้นกำหนดเวลา ให้ถือว่าแผนงานที่ได้รับอนุมัติเป็นอันยกเลิก)	คณะทำงาน, พนักงานเจ้าหน้าที่	1 ปี (ไม่มีที่พักสัตว์ป่วย) 3 ปี (มีที่พักสัตว์ป่วย)	-หนังสือขอไปราชการ (กรณีตรวจสถานที่จริง/บันทึกการขออนุญาตตรวจสถานพยาบาลสัตว์ทางไกล -แผนการตรวจสถานพยาบาลสัตว์ -หนังสือแจ้งผลการตรวจสถานพยาบาลสัตว์เพื่อแจ้งผู้ประกอบการ -บันทึกการตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์(แบบ 5)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
7	ลงนามใบอนุญาต	ผู้อนุญาตพิจารณา -อนุญาต แจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือ ให้ผู้ขออนุญาตทราบ (ภายใน 45 วัน จากข้อ 6) และส่งใบอนุญาตฯ ให้กสบ. หรือ สนง.ปศจ. มอบให้ผู้ขออนุญาตต่อไป หากผู้ขออนุญาตไม่มารับใบอนุญาตฯ ที่กสบ. หรือ สนง.ปศจ.ภายใน 30 วัน เจ้าหน้าที่จำหน่ายเรื่องออกจากระบบ -หากมีข้อแก้ไข ส่งกลับให้เจ้าหน้าที่กสบ. หรือ สนง.ปศจ. ดำเนินการแก้ไข -หากผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ให้แจ้งคำสั่งดังกล่าวเป็นหนังสือให้ผู้ขออนุญาตทราบภายใน 15 วันนับแต่วันที่มีคำสั่งไม่อนุญาต ทั้งนี้ให้ระบุเหตุผลของการไม่อนุญาต รวมทั้งแจ้งสิทธิ์อุทธรณ์ การยื่นอุทธรณ์ผู้ขออนุญาตสามารถอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อรัฐมนตรีภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการไม่ออกใบอนุญาต คำวินิจฉัยของรัฐมนตรีให้เป็นที่สุด	ผู้อนุญาตในกทม. (รองอธิบดีที่ได้รับมอบหมาย) //จังหวัดอื่น (ปศข.)	4 วัน	- บันทึกรายงานผลการตรวจสถานพยาบาลสัตว์ - ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) - ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4)
8	รับค่าธรรมเนียม มอบใบอนุญาตและสมุดทะเบียน	เจ้าหน้าที่ติดต่อผู้รับอนุญาตเพื่อรับใบอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียมที่กสบ.หรือ สนง.ปศจ. โดยเจ้าหน้าที่จัดทำคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียมให้ผู้รับอนุญาตนำไปชำระที่กองคลัง หรือ สนง.ปศจ. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบใบเสร็จรับเงิน มอบใบอนุญาตฯ และสมุดทะเบียนให้แก่ผู้รับอนุญาต	- เจ้าหน้าที่กสบ./ สนง.ปศจ. - เจ้าหน้าที่กองคลัง / สนง. ปศจ.	1 วัน	- คำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม - ใบเสร็จรับเงิน

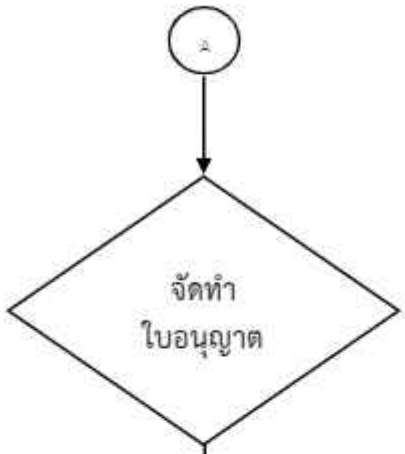
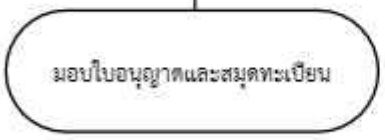
5.2 การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ตามพระราชกฤษฎีกา การกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. 2564 (ต่ออายุ 9 วัน)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1		ผู้รับอนุญาตแจ้งความประสงค์ขอชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ภายใน 60 วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ ที่ กสบ./สนง.ปศจ. ที่สถานพยาบาลสัตว์ตั้งอยู่ ให้เจ้าหน้าที่ กสบ./สนง.ปศจ.เจ้าหน้าที่กองคลัง/เจ้าหน้าที่การเงิน สนง.ปศจ.รับชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต และมอบหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมให้ผู้ขออนุญาต ส่งเอกสารหลักฐานแจ้งผอ.กสบ.//ปศข.	เจ้าหน้าที่ กสบ./ สนง.ปศจ. เจ้าหน้าที่กองคลัง / เจ้าหน้าที่การเงิน สนง.ปศจ.	1 วัน	- ใบแจ้งความประสงค์ชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ - รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป ของผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ - ใบเสร็จรับเงิน
2		- เจ้าหน้ากสบ.//เจ้าหน้าที่ปศข.ที่จัดทำใบอนุญาตฉบับใหม่ (แบบ สส.3 และแบบ สส.4) เสนอผู้อนุญาตลงนาม - ปรับปรุงสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์	เจ้าหน้าที่ กสบ. //เจ้าหน้าที่ปศข.,	3 วัน	- ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) - ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์
3		ผู้อนุญาตลงนามใบอนุญาตฉบับใหม่ ระบุเลขที่ใบอนุญาตเดิม ส่งมอบใบอนุญาตให้กสบ. หรือ ปศจ.	ผู้อนุญาต (รองอธิบดีฯ, //ปศข.)	4 วัน	- ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) - ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4)
4		เจ้าหน้าที่มอบใบอนุญาตและสมุดทะเบียนให้แก่ผู้รับอนุญาต และ/หรือ ผู้ดำเนินการ	เจ้าหน้าที่ กสบ. หรือ / สนง.ปศจ.	1 วัน	-แบบ สส.3) -แบบ สส.4 - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

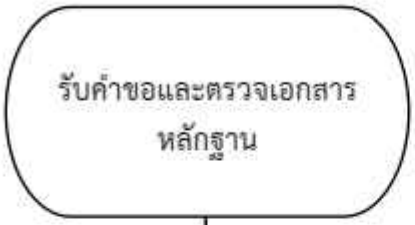
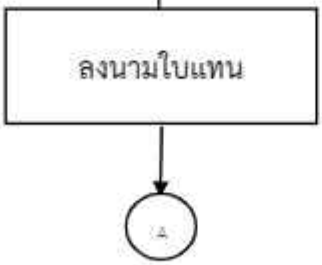
5.3 การอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต

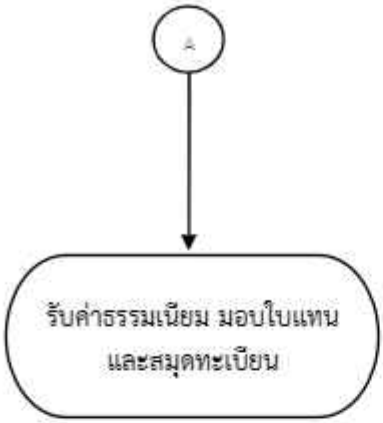
1.เปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์ 2. เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต 3.เปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ และ4. เปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ **(9 วัน)**

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1	รับคำขอและตรวจเอกสารหลักฐาน A	ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต/1.เปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์/ 2. เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต/ 3.เปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ/ และ 4.เปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการรับ ส่งคำขอ(แบบ สส.10) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบให้เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ.ตรวจสอบการขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต คำขอและเอกสาร, ลงเลขรับและแจ้งเลขรับให้ผู้รับอนุญาตรับทราบ -ถูกต้องครบถ้วน ส่งเอกสารหลักฐานให้ ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์/ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ สนง.ปศข. -ไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน แจ้งให้ผู้รับอนุญาตแก้ไข	เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ.	1 วัน	- แบบคำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต (แบบ สส.10) และเอกสารหลักฐานประกอบ - ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) ฉบับเดิม กรณี/1.เปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์/2. เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต/และ3. เปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ - ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) ฉบับเดิม กรณี/1. เปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์/2.เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้ดำเนินการ/3. เปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ/ และ 4.เปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ - แบบคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.2) และเอกสารหลักฐานประกอบ กรณีเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
2		ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กสบ./ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ สนง.ปศจ. ตรวจสอบความถูกต้อง -ถูกต้องให้เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาตฯ เสนอผู้อนุญาตพิจารณาลงนาม และยกเลิกใบอนุญาตฉบับเดิม โดยประทับตรา "ยกเลิก" ด้วยสีแดง -มีข้อแก้ไขส่งกลับให้เจ้าหน้าที่ กสบ/สนง.ปศจ. แก้ไข	ผอ.กสบ. , ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ , เจ้าหน้าที่ กสบ. //ปศจ., ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์, เจ้าหน้าที่ สนง.ปศจ.	3 วัน	-แบบ สส.10 และเอกสารหลักฐานประกอบ - แบบ สส.3 ฉบับเดิม - แบบ สส.4 ฉบับเดิม - แบบ สส.2 และเอกสารหลักฐานประกอบ - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์
3		ผู้อนุญาตพิจารณา -อนุญาต ลงนามใบอนุญาตฉบับใหม่ ระบุวัน/เดือน/ปี ที่อนุญาต เจ้าหน้าที่กสบ.หรือเจ้าหน้าที่ปศจ.ปรับปรุงสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ โดยลงรายละเอียดที่เปลี่ยนแปลงและสำเนาใบอนุญาตฉบับใหม่แนบใส่สมุดทะเบียน ส่งให้กลับให้กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์หรือสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด -มีข้อแก้ไข ส่งกลับให้ผอ.กสบ./ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ ดำเนินการกแก้ไข	ผู้อนุญาต	4 วัน	- ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) ฉบับใหม่ - ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) ฉบับใหม่ - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์
4		เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ. มอบใบอนุญาตและสมุดทะเบียนให้ผู้รับอนุญาต	เจ้าหน้าที่ กสบ., / เจ้าหน้าที่ สนง.ปศจ.	1 วัน	-แบบ สส.3 ฉบับใหม่ -แบบ สส.4 ฉบับใหม่ - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

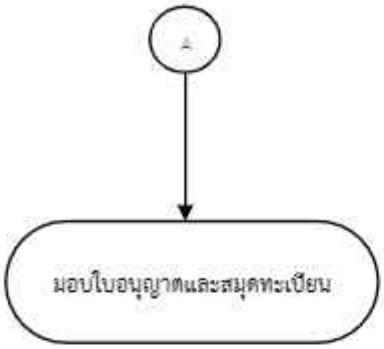
5.4 การออกใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (9 วัน)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1		ผู้รับอนุญาตส่งคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการชำรุด สูญหาย หรือถูกทำลาย ให้เจ้าหน้าที่กลบ./สนง.ปศจ.ตรวจสอบความถูกต้อง/ครบถ้วนของเอกสาร - ถูกต้องครบถ้วน ส่งเอกสารหลักฐานให้ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์/ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ สนง.ปศจ. -ไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน แจ้งให้ผู้รับอนุญาตแก้ไข	เจ้าหน้าที่ กลบ./ สนง.ปศจ.	1 วัน	
2		ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กลบ./ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ สนง.ปศจ. ตรวจสอบความถูกต้อง - ถูกต้องให้เจ้าหน้าที่จัดทำ ใบแทนแบบ สส.3 และ/หรือ ใบแทนแบบ สส.4 ประทับตราคำว่า "ใบแทน" ด้วยอักษรสีแดงไว้ด้านบนขวา มือ ระบุวัน/เดือน/ปี ที่อนุญาตพร้อมทั้งลงลายมือชื่อผู้อนุญาตกำกับไว้ด้วย โดยวันหมดอายุใบอนุญาตยังคงไว้ตามใบอนุญาตฉบับเดิม เสนอผู้อนุญาตลงนาม - มีข้อแก้ไขส่งกลับให้เจ้าหน้าที่ กลบ/สนง.ปศจ. แก้ไข	เจ้าหน้าที่ กลบ. หรือ //เจ้าหน้าที่ สนง.ปศจ.	3 วัน	- บัญชีทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ - ใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) และ/หรือ - ใบแทนใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์
3		ผู้อนุญาตลงนามใบอนุญาตฉบับใหม่ ระบุวัน เดือน ปี ที่อนุญาต ส่งกลับ กลบ. หรือ / สนง.ปศจ.	ผู้อนุญาต (รองอธิบดีที่ได้รับมอบหมาย หรือ// ปศจ.)	4 วัน	-ใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) และ/หรือ - ใบแทนใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
4		- เจ้าหน้าที่รับชำระค่าธรรมเนียม และมอบใบแทนใบอนุญาตและสมุดทะเบียนให้แก่ผู้รับอนุญาต	เจ้าหน้าที่ กสบ. หรือ/เจ้าหน้าที่ ปศจ.	1 วัน	- คำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม - ใบเสร็จรับเงิน - ใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) และ/หรือ - ใบแทนใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

5.5 การโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (9 วัน)

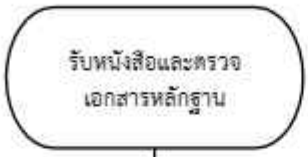
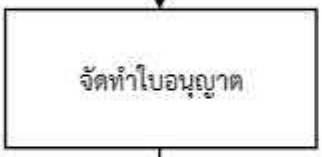
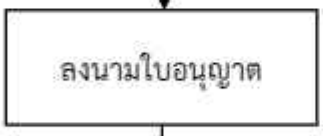
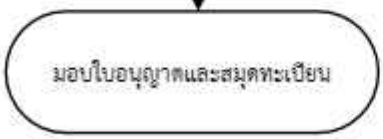
ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1	รับคำขอและตรวจเอกสารหลักฐาน	เจ้าหน้าที่รับคำขอโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถาน พยาบาลสัตว์ (เปลี่ยนผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์) ให้ยื่นแบบคำขอ (แบบ สส.8) และเอกสารหลักฐานประกอบแก่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสาร, ลงเลขรับและแจ้งเลขรับให้ผู้รับอนุญาตรับทราบ -ถูกต้องครบถ้วนเจ้าหน้าที่กสบ. เตรียมจัดทำใบอนุญาต / เจ้าหน้าที่ สนง.ปศจ.ส่งคำขอเอกสารหลักฐานให้ //สนง.ปศจ. -ไม่ถูกต้องไม่ครบถ้วน แจ้งให้ผู้รับอนุญาตแก้ไข	เจ้าหน้าที่ กสบ. หรือ / สนง.ปศจ.	1 วัน	-แบบคำขอโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.8) และเอกสารหลักฐานประกอบ -แบบ สส.8 และเอกสารหลักฐานประกอบ
2	จัดทำใบอนุญาตฉบับใหม่	- เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่ที่เปลี่ยนเป็นชื่อผู้รับโอน ประทับตราคำว่า "โอน" ด้วยอักษรสีแดงไว้ด้านบนขวามือระบุวัน/เดือน/ปี ที่อนุญาต โดยวันหมดอายุใบอนุญาตยังคงไว้ตามใบอนุญาตฉบับเดิม เสนอผู้อนุญาตลงนาม ประทับตรา "ยกเลิก" ใบอนุญาตฉบับเดิมด้วยหมึกสีแดง	เจ้าหน้าที่ กสบ. หรือ //สนง.ปศจ.	3 วัน	- ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) ฉบับใหม่ - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์
3	ลงนามใบอนุญาต A	ผู้อนุญาตลงนามใบอนุญาตฉบับใหม่ เจ้าหน้าที่กสบ.หรือ//เจ้าหน้าที่ปศจ.ปรับปรุงสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์โดยลงรายละเอียดที่เปลี่ยนแปลงและสำเนาใบอนุญาตฉบับใหม่แนบใส่สมุดทะเบียน ส่งให้กลับให้เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ.	ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ กสบ.หรือ// เจ้าหน้าที่ สนง.ปศจ.	4 วัน	- ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) ฉบับใหม่ - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
4		เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ. มอบใบอนุญาตและสมุดทะเบียนให้ผู้รับอนุญาต	เจ้าหน้าที่ กสบ., / เจ้าหน้าที่ สนง.ปศจ.	1 วัน	-แบบ สส.3 ฉบับใหม่ -แบบ สส.4 ฉบับใหม่ - สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

หมายเหตุ

1. กรณีผู้โอน/ผู้รับโอนเป็นนิติบุคคลที่มีกรรมการหลายคน ทางนิติบุคคลจะต้องมีเอกสารแต่งตั้งตัวแทนกรรมการบริษัทเพื่อเป็นผู้แทนนิติบุคคล อาจเป็นหนังสือแต่งตั้งหรือรายงานการประชุมของนิติบุคคลนั้น ๆ
2. กรณีชาวต่างชาติ
   - บุคคลธรรมดา ต้องมีสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) และสำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work permit)
   - นิติบุคคลต่างชาติที่จดทะเบียนนิติบุคคลในไทย ต้องมีสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลในไทย (ได้รับการยกเว้นตามกฎหมายฯ ว่ากรรมการบริษัทไม่ต้องมีใบอนุญาตทำงาน (Work permit))
   - นิติบุคคลต่างชาติที่ไม่ได้จดทะเบียนนิติบุคคลในไทย ต้องมีสำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคลของประเทศนั้น ๆ และใบอนุญาตทำงาน (Work permit) ของกรรมการนิติบุคคล

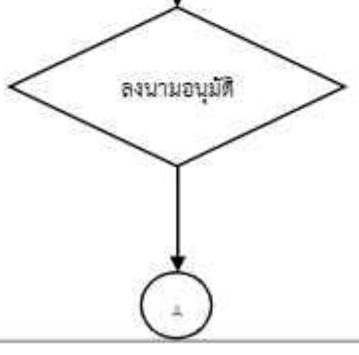
5.6 การแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย (9 วัน)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1		ทายาทหรือผู้ได้รับความยินยอมจากทายาทส่ง หนังสือแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย (แบบ สส.9)และเอกสารหลักฐานประกอบภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตเสียชีวิต ให้เจ้าหน้าที่กสบ. หรือ /สนง.ปศจ.ตรวจสอบความถูกต้อง - ถูกต้องครบถ้วน ส่งหนังสือเอกสารหลักฐาน ใบอนุญาตเดิม ให้ //สนง.ปศข. - เอกสารหลักฐาน ไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน แจ้งให้ผู้แสดงความจำนงแก้ไข	เจ้าหน้าที่กสบ. หรือ / สนง.ปศจ.// สนง.ปศข.	1 วัน	-หนังสือแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย (แบบ สส.9) และเอกสารหลักฐานประกอบ -ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) ฉบับเดิม -สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์(แบบ สส.7)
2		-เจ้าหน้าที่กสบ. หรือ //สนง.ปศจ.ประทับตราใบอนุญาตแบบ สส.3 ฉบับเดิม "แสดงความจำนงขอประกอบกิจการต่อไป" ไว้ที่ด้านบนขวามือและระบุชื่อผู้แสดงความจำนง วัน เดือน ปี ที่อนุญาต และ เสนอผู้อนุญาตลงนามกำกับไว้ในใบอนุญาต	เจ้าหน้าที่กสบ. หรือ //สนง.ปศข.	3 วัน	-แบบ สส.3 ฉบับเดิม -แบบ สส.7
3		ผู้อนุญาต พิจารณาลงนามใบอนุญาตฯ เจ้าหน้าที่กสบ. หรือ//เจ้าหน้าที่ปศจ. บันทึกการเปลี่ยนแปลงในสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.7) และบัญชีทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ว่า "มีผู้แสดงความจำนงขอประกอบกิจการตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย"ส่งให้กลับให้ เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ.	ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่กสบ.หรือ// เจ้าหน้าที่สนง.ปศข./ สนง.ปศจ.	4 วัน	-แบบ สส.3 ฉบับเดิม -แบบ สส.7
4		เจ้าหน้าที่กสบ./ปศจ.มอบใบอนุญาต(แบบ สส.3) ฉบับใหม่และสมุดทะเบียนให้แก่ผู้รับอนุญาต	เจ้าหน้าที่	1 วัน	- แบบ สส.3 ฉบับใหม่ -แบบ สส.7

5.7 การออกสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่ (4 วัน)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1	รับคำขอและตรวจเอกสารหลักฐาน	เจ้าหน้าที่ รับคำขอรับสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่ (แบบ สส.7/1) และตรวจเอกสารหลักฐานประกอบภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการชำรุด สูญหาย หรือถูกทำลายที่ กสบ./สนง.ปศจ.ในพื้นที่ที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ -ถูกต้องครบถ้วน ส่งเอกสารหลักฐานให้ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์/ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ สนง.ปศจ. -ไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน แจ้งให้ผู้รับอนุญาตแก้ไข	เจ้าหน้าที่ กสบ. หรือ / สนง.ปศจ.	1 วัน	-แบบคำขอสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่ (แบบ สส.7/1) และเอกสารหลักฐานประกอบ -ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) ฉบับจริง - ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) ฉบับจริง - สำเนาเอกสารหลักฐานการแจ้งความ (กรณีสูญหาย)
2	จัดทำและมอบสมุดทะเบียน	ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กสบ./ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ สนง.ปศจ. พิจารณาให้เจ้าหน้าที่จัดทำสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.7) ฉบับใหม่ และส่งให้เจ้าหน้าที่ กสบ./สนง.ปศจ. มอบสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.7) ฉบับใหม่ ให้ผู้รับอนุญาต ต่อไป	เจ้าหน้าที่ กสบ. // สนง.ปศจ./ ปศจ.	3 วัน	- สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์(แบบ สส.7) ฉบับใหม่ - แบบ สส.7/1 และเอกสารหลักฐานประกอบ - แบบ สส.3 ฉบับเดิม - แบบ สส.4 ฉบับเดิม - หนังสือร้องทุกข์ (กรณีสูญหาย)

5.8 การอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ (23 วัน)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1		ผู้ขออนุญาต ส่งหนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ หรือดัดแปลงต่อเติมอาคาร หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ และส่งแบบคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์(แบบ สส. 11) ให้เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ. เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ. ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน และลงเลขรับ -ถูกต้องส่งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ -ไม่ถูกต้องแจ้งให้ผู้ขออนุมัติ/ผู้ขออนุญาตจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม	เจ้าหน้าที่กสบ. หรือ / สนง.ปศจ.	1 วัน	- หนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ และเอกสารหลักฐานประกอบ - แบบคำขออนุมัติแผนการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบสส. 11) และเอกสารหลักฐานประกอบ
2		คณะทำงาน พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณา และเสนอความเห็นแผนการขอเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลสัตว์ -ถูกต้อง จัดทำหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 11/2) เสนอผู้อนุมัติพิจารณาลงนาม -ไม่ถูกต้อง แจ้งให้ผู้ขออนุญาตดำเนินการเพิ่มเติม.	คณะทำงาน พนักงานเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ.	14 วัน	-หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/2) -บันทึกการตรวจสอบแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ 4) -หนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลสัตว์ ๑ - แบบสส.11 และเอกสารหลักฐานประกอบ
3		ผู้อนุมัติพิจารณา -เห็นชอบลงนามหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 11/2) พร้อมทั้งส่งหนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ และแบบ สส.11/2 ให้ผู้อนุญาต -ไม่เห็นชอบ ส่งกลับให้คณะทำงานแก้ไข	ผู้อนุมัติ	3 วัน	- แบบ สส.11/2 - แบบ 4 -หนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลสัตว์ -แบบสส.11 และเอกสารหลักฐานประกอบ

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
4	A พิจารณาอนุญาต	ผู้อนุญาตพิจารณา -อนุญาต ลงนามในหนังสืออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ และ แจ้งผลการพิจารณา ให้ กสบ.หรือ สนง.ปศจ. มอบให้ผู้ขออนุญาตต่อไป -แก้ไข ส่งกลับให้เจ้าหน้าที่ กสบ./สนง.ปศจ.ดำเนินการแก้ไข	ผู้อนุญาต กทม. (รองอธิบดีที่ได้รับมอบหมาย) //จังหวัดอื่น (ปศจ.)	4 วัน	-หนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ พร้อมแผนการดำเนินการ - แบบ สส.11/2
5	แจ้งหนังสืออนุญาต	เจ้าหน้าที่แจ้งหนังสืออนุญาตให้ผู้ขออนุญาตดำเนินการ ตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ เมื่อก่อสร้างแล้วเสร็จ ผู้ขออนุญาตจัดทำ"แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์" (แบบ สส.11/1) พร้อมแนบรูปถ่ายหรือวิดีโอสถานที่พยาบาลสัตว์ เพื่อแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่ กสบ./สนง.ปศจ.//สนง.ปศจ.	เจ้าหน้าที่ กสบ./ สนง.ปศจ.// สนง.ปศจ.	1 วัน	-แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์" (แบบ สส.11/1) พร้อมแนบรูปถ่ายหรือวิดีโอสถานที่พยาบาลสัตว์ -หนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์

5.9 การเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ และ/หรือการเปลี่ยนแปลงเวลาทำการ (5 วัน)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1	รับหนังสือแจ้ง ตรวจเอกสารหลักฐาน	ผู้ดำเนินการแจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์หรือเวลาทำการให้ผู้อนุญาตทราบภายใน 15 วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง เจ้าหน้าที่กสบ. /ปศจ. ส่งเอกสารหลักฐาน ผ่าน ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กสบ.//ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ สนง.ปศจ.	เจ้าหน้าที่ กสบ. /ปศจ.	1 วัน	- หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
2	รับทราบการเปลี่ยนแปลง	เจ้าหน้าที่กสบ./ปศจ. บันทึกการเปลี่ยน แปลงเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ หรือเวลาทำการ เสนอผู้อนุญาตลงนามรับทราบ	ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ กสบ. // สนง.ปศจ.	4 วัน	- หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์

5.10 การมอบหมายให้ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ดำเนินการแทน (5 วัน)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1	รับหนังสือแจ้ง ตรวจเอกสารหลักฐาน	ผู้ดำเนินการแทน/ ผู้รับอนุญาตส่ง หนังสือแจ้งให้เจ้าหน้าที่ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้/ให้ดำเนินการแทน เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ดำเนินการแทน ความถูกต้อง/ครบถ้วนของเอกสาร, ลงเลขรับและแจ้งเลขรับให้ผู้รับอนุญาตรับทราบ - หากถูกต้องครบถ้วน ส่งเอกสารหลักฐาน ผ่าน ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กสบ.//ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ สนง.ปศข. - หากคำขอไม่ถูกต้องไม่ครบถ้วน แจ้งให้ผู้ดำเนินการแทน/ ผู้รับอนุญาตแก้ไข	เจ้าหน้าที่ กสบ./ สนง.ปศจ.	1 วัน	- หนังสือแจ้งการมอบหมายให้ผู้ประกอบวิชาชีพดำเนินการแทน และเอกสารหลักฐานประกอบ
2	รับทราบการมอบหมาย	เจ้าหน้าที่ กสบ. //สนง.ปศข. บันทึกการมอบหมายในบัญชีทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ เสนอหนังสือแจ้งให้ผู้อนุญาตลงนาม. ผู้อนุญาตลงนามรับทราบ	ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ กสบ.// สนง.ปศข.	4 วัน	หนังสือแจ้งการมอบหมายให้ผู้ประกอบวิชาชีพดำเนินการแทน และเอกสารหลักฐานประกอบ

5.11 การเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์ (5 วัน)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1	รับหนังสือแจ้ง	ผู้รับอนุญาตยื่นหนังสือแจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์ให้ เจ้าหน้าที่ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน เจ้าหน้าที่กสบ./ปศจ. บันทึกการเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์ แจ้งผู้อนุญาตทราบ	เจ้าหน้าที่ กสบ./ สนง.ปศจ.	1 วัน	-หนังสือแจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์
2	รับทราบการยกเลิก	เจ้าหน้าที่ กสบ. //ปศข.บันทึกการยกเลิก เสนอผ่าน ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กสบ.//ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ สนง.ปศข. ให้ผู้อนุญาตลงนามรับทราบ โดยอาจสั่งให้ผู้รับอนุญาตจัดทำรายงานสถิติสัตว์ป่วย และ/หรือรายงานที่จะปฏิบัติเกี่ยวกับสัตว์ป่วย เพื่อแจ้งการดำเนินการต่อสัตว์ป่วยที่ยังคงค้างอยู่หลังเลิกกิจการ	ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ กสบ. // สนง.ปศข.	4 วัน	-หนังสือแจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์

หมายเหตุ 1. หากสามารถเรียกคืนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ และสมุดทะเบียนฉบับจริงได้ ให้เจ้าหน้าที่เรียกคืนใบอนุญาตใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ และสมุดทะเบียนฉบับจริงจากผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์และประทับตรายกเลิก

2. ในกรณีใบอนุญาตหมดอายุและผู้อนุญาตไม่ดำเนินการแจ้งยกเลิกสถานพยาบาลสัตว์ ให้เจ้าหน้าที่ลงรายละเอียดในบัญชีสถานพยาบาลสัตว์

5.12 การตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (5 วัน)

ลำดับ	ผังกระบวนงาน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	แบบฟอร์ม/เอกสารอ้างอิง
1	รับแบบแจ้งและตรวจเอกสาร	หน่วยงานแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการฯ ยื่น แบบสส.12 พร้อมเอกสารหลักฐานให้ เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ. ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสาร หลักฐานและลงเลขรับ -ถูกต้องจัดทำแบบตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการฯ (แบบ สส.13) เสนอผู้รับแจ้งพิจารณาลงนาม -ไม่ถูกต้องให้ผู้แจ้งการจัดตั้งและดำเนินการฯ จัดส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม	เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ.	1 วัน	- แบบแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับบัญชาของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 12) และเอกสารหลักฐาน
2	ลงนามแบบตอบรับการแจ้งแจ้ง	ผู้รับแจ้ง (ผอ.กสบ. และ ปศุสัตว์จังหวัด) ลงนามในแบบตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.13)	ผู้รับแจ้ง (ผอ.กสบ., ปศุสัตว์จังหวัด)	3 วัน	- แบบตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 13)
5	เจ้าหน้าที่มอบแบบตอบรับ (แบบ สส. 13) ให้ผู้แจ้งการจัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ	เจ้าหน้าที่ส่งแบบตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถาน พยาบาลสัตว์ (แบบ สส.13) ให้ผู้แจ้ง	เจ้าหน้าที่กสบ./สนง.ปศจ.	1 วัน	แบบ สส.13

6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

6.1 การอนุญาตให้จัดตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา อนุมัติแผน 39 วัน, ลงนามใบอนุญาต 4 วัน)

การจัดตั้งและการดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ผู้ขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ จะต้องยื่นขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และขออนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ โดยต้องยื่นขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์เพื่อให้พิจารณาก่อน โดยผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์เมื่อผู้อนุญาตได้รับคำขอที่มีรายละเอียดถูกต้องครบถ้วน และผ่านการตรวจสถานพยาบาลสัตว์ให้มีคุณลักษณะตรงตามที่กฎหมายกำหนดแล้ว

<u>คุณสมบัติของผู้จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์และผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์</u>

ผู้จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ทั้งบุคคลธรรมดาและผู้จัดการหรือผู้แทนของนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

1. คุณสมบัติ
    ก. มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
    ข. มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย
2. ลักษณะต้องห้าม
    ก. เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี หรือเป็นโทษที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
    ข. เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตใจฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
    ค. เป็นโรคที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด
        ก. เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
        ข. ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษและอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง
        ค. ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้
            - โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
            - วัณโรคในระยะอันตราย
            - โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
    ง. เป็นบุคคลล้มละลาย

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. เป็นบุคคลธรรมดา
2. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
3. ไม่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์จำนวนสองแห่งอยู่ก่อนแล้ว และในกรณีที่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์อยู่ก่อนแล้วหนึ่งแห่ง หากแห่งหนึ่งนั้นเป็นสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน อีกแห่งที่จะได้รับอนุญาตจะต้องเป็นสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน หรืออาจเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนทั้งสองแห่งก็ได้ และ
    ก. มีเวลาปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนในเวลาทำการไม่น้อยกว่าสี่สิบชั่วโมงต่อสัปดาห์

ข. ไม่เป็นผู้ดำเนินการหรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์อื่น ส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นในเวลาเดียวกับที่ผู้นั้นเป็นผู้ดำเนินการในสถานพยาบาลสัตว์ที่ขออนุญาต

4. เป็นผู้ที่สามารถควบคุมดูแลกิจการของสถานพยาบาลนั้นได้โดยใกล้ชิด

โดยในสถานพยาบาลสัตว์หนึ่งแห่ง สามารถมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มากกว่าหนึ่งคนได้ หากบุคคลนั้นมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กฎหมายกำหนด

6.1.1 การออกหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

1. การรับคำขอและเอกสารหลักฐาน

ผู้ขออนุมัติสามารถยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานได้ที่หน่วยงานกรมปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ รายละเอียดตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2558 และประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง กำหนดแบบคำขออนุมัติ หนังสืออนุมัติแบบรายงาน ลักษณะและรายละเอียดป้ายแสดงข้อความแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2566 สามารถยื่นขอได้ 2 ช่องทาง คือ ยื่นขอด้วยตนเอง และยื่นขอผ่านระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

1) ยื่นขอด้วยตนเอง

ผู้ยื่นขออนุมัติยื่นคำขอตัวจริงพร้อมเอกสารหลักฐาน โดยผู้ขออนุมัติสามารถดาวน์โหลดและกรอกแบบคำขอรวมถึงตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่หัวข้อ "แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์" เลือกหัวข้อ "แบบคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ สส.11" ยื่นที่ปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ หากตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร สามารถยื่นได้ที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กรมปศุสัตว์

2) ยื่นขออนุญาตผ่านระบบไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

ผู้ขอสามารถดาวน์โหลดเอกสารคำขอต่าง ๆ ทางเว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่ "แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์" เลือกหัวข้อ "แบบคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ สส.11" จากนั้นยื่นเอกสารคำขอและเอกสารหลักฐานเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

หากตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถส่งมาได้ที่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หน่วยงานส่วนกลางของกรมปศุสัตว์ที่ saraban@dld.go.th และโทรศัพท์ตรวจสอบสถานะของแบบคำขอได้ในวันและเวลาราชการ โทร. 02-653-4444 ต่อ 1314 – 1316 เพื่อติดต่อหน่วยงานส่วนกลาง หรือ vetservice02@dld.go.th เพื่อติดต่อกลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ โทร. 02-653-4444 ต่อ 4191 - 4192

2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐาน

เจ้าหน้าที่ของกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ หรือสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบ ตามแบบฟอร์ม หลักฐานการรับคำขออนุมัติแผนงาน คำขออนุญาตจัดตั้ง และคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

- คำขอไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ขออนุมัติทำการแก้ไข และ/หรือ ส่งเอกสารเพิ่มเติม หากไม่ดำเนินการแก้ไข เจ้าหน้าที่คืนคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาตพร้อมแจ้งเหตุผล

- คำขอถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่รับคำขอและลงเลขทะเบียนหนังสือรับ

3. คณะทำงานโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ของกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ หรือสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดตรวจสอบแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และเอกสารหลักฐานประกอบ ตามข้อกำหนดตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดลักษณะของสถานพยาบาลสัตว์และลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลสัตว์

พ.ศ.2560 ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลสัตว์ ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สำหรับสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ ลักษณะป้ายชื่อสถานพยาบาลสัตว์ ป้ายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ รายการอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการ พ.ศ.2558 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง แบบการตรวจตามประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง กำหนดแบบคำขออนุมัติ หนังสืออนุมัติ แบบรายงาน ลักษณะและรายละเอียด ป้ายแสดงข้อความแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2566 และลงความเห็นเกี่ยวกับแผนการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ลงใน บันทึกการตรวจสอบแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ 4) เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการ และจัดทำหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/2) เสนอผู้อนุมัติพิจารณาลงนาม ผ่านผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์/หน.กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์ หากเห็นควรแก้ไข ผู้ขออนุมัติแก้ไขและ/หรือ ส่งเอกสารเพิ่มเติม

<u>การออกเลขที่หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/2)</u>

กก XXX / YYYY

โดย ตัวอักษร 2 ตัวแรก (กก) หมายถึง อักษรย่อจังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่

ตัวเลข 3 หลักถัดมา (XXX) หมายถึง ลำดับการออกหนังสืออนุมัติแผนฯ นับต่อเนื่องกัน

ตัวเลข 4 หลักสุดท้าย (YYYY) หมายถึง ปี พ.ศ. ที่ออกใบอนุญาต

เช่น กท 492 / 2566 หมายถึง หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ในกรุงเทพมหานคร ออกใบอนุญาตลำดับที่ 492 ในปีพ.ศ.2566

4. ผู้อนุมัติ ตามคำสั่งกรมปศุสัตว์ที่ 1070/2561 เรื่อง มอบหมายให้เป็นผู้อนุมัติ ตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ โดยกรมปศุสัตว์มอบหมายให้ผู้อำนวยการกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ และปศุสัตว์จังหวัดเป็นผู้อนุมัติพิจารณาลงนามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

- อนุมัติ ผู้อนุมัติลงนามผู้อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ ผู้อนุมัติส่งกลับให้เจ้าหน้าที่ทำการแก้ไขหรือร้องขอข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ขอ

5. คณะทำงาน กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ/สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ส่งหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/2) แจ้งผู้ขออนุมัติดำเนินการตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

ขณะที่ทำการก่อสร้างสถานพยาบาลสัตว์ ให้ผู้ขออนุมัติจัดทำป้ายแสดงข้อความแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ที่เห็นได้ชัดเจน ติดตั้งไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย

<u>แผ่นป้ายแสดงแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ต้องมีลักษณะต่อไปนี้</u>

1) แผ่นป้ายแสดงข้อความมีความกว้างไม่น้อยกว่า 100 เซนติเมตร ความยาวไม่น้อยกว่า 200 เซนติเมตร สีของพื้นแผ่นป้ายเป็นสีขาว ตัวอักษรเป็นสีน้ำเงิน

2) ในแผ่นป้ายระบุ

- ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ และประเภทของสถานพยาบาลสัตว์ กรณีสถานพยาบาลสัตว์มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน ให้ระบุจำนวนที่พักสัตว์ป่วยด้วย (ไม่เกิน 10 ที่/เกิน 10 ที่) ขนาดตัวอักษรความสูงไม่น้อยกว่า 8 เซนติเมตร
- วัน เดือน ปี ที่ได้รับอนุมัติแผนงานการตั้งสถานพยาบาลสัตว์ วัน เดือน ปี ที่จะดำเนินการแล้วเสร็จ และชื่อผู้ควบคุมการก่อสร้าง ขนาดตัวอักษรความสูงไม่น้อยกว่า 4 เซนติเมตร

ผู้ขออนุมัติจัดทำ "แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์" (แบบ สส. 11/1 สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th) ทุก 3 เดือน จนกว่าจะจัดตั้งเสร็จสิ้น เมื่อดำเนินการก่อสร้างแล้วเสร็จทั้งหมด ผู้ขออนุมัติจัดทำ แบบ สส.11/1 และรูปถ่ายหรือวีดีโอสถานพยาบาลสัตว์ แจ้งเจ้าหน้าที่ของกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ/สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด เพื่อรอรับการตรวจต่อไป

สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (ประเภท 01) ต้องจัดตั้งแล้วเสร็จภายในระยะเวลา 1 ปี และสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (ประเภท 02 และ 03) ต้องจัดตั้งแล้วเสร็จภายในระยะเวลา 3 ปี โดยสถานพยาบาลทั้ง 3 ประเภทสามารถขอขยายระยะเวลาต่อผู้อนุมัติได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน โดยจัดทำแบบคำขอขยายระยะเวลาดำเนินการตามแผนการจัดตั้งสถานพยาบาล (แบบ สส.11/3) หากดำเนินการจัดตั้งไม่แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด แผนงานที่ได้รับอนุมัติเป็นอันยกเลิก

<u>เอกสารเพื่อขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์</u>

1. แบบคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11)
2. แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/1) และรูปถ่าย หรือวีดีโอสถานพยาบาลสัตว์
3. แบบคำขอขยายระยะเวลาดำเนินการตามแผนการจัดตั้งสถานพยาบาล (แบบ สส.11/3)
4. <u>กรณีคนไทย</u> - บุคคลธรรมดา แสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนกรณียื่นผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

   - นิติบุคคลที่มีกรรมการหลายคน ทางนิติบุคคลจะต้องมีเอกสารแต่งตั้งตัวแทนกรรมการบริษัทเพื่อเป็นผู้แทนนิติบุคคล อาจเป็นหนังสือแต่งตั้งหรือรายงานการประชุมของนิติบุคคลนั้น ๆ

   <u>กรณีชาวต่างชาติ</u> - บุคคลธรรมดา ต้องมีสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) และสำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work permit)

   - นิติบุคคลต่างชาติที่จดทะเบียนนิติบุคคลในไทย ต้องมีสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลในไทย โดยจะได้รับการยกเว้นตามกฎหมายฯ ว่ากรรมการบริษัทไม่ต้องมีใบอนุญาตทำงาน (Work permit)

   - นิติบุคคลต่างชาติที่ไม่ได้จดทะเบียนนิติบุคคลในไทย ต้องมีสำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคลของประเทศนั้น ๆ และใบอนุญาตทำงาน (Work permit) ของกรรมการนิติบุคคล
5. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด
6. สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานพยาบาลสัตว์(สัญญาเช่า/โฉนดที่ดิน/หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร)
7. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานพยาบาลสัตว์และสิ่งปลูกสร้างในบริเวณใกล้เคียง ระบุพิกัดโดยละเอียด เช่น ชื่อถนน ซอย หากตั้งภายในอาคารให้แนบแผนผังภายในอาคารนั้นมาด้วย
8. แผนผังการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในสถานพยาบาลสัตว์ที่มีมาตราส่วนและรายละเอียดชัดเจน โดยให้แสดงทุกชั้น ทุกอาคาร เช่น ส่วนพักรอ ห้องตรวจ ห้องน้ำ ห้องเอกซเรย์ (ถ้ามี) เป็นต้น
9. แบบแปลน ประกอบด้วย แบบร่างทางสถาปัตยกรรม ผังหลัก และผังบริเวณของสถานพยาบาลสัตว์ที่จะก่อสร้าง/ปรับปรุงอาคาร
10. ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (ถ้ามี)

11. สำเนาหนังสือแสดงความเห็นชอบรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาสุขภาพสิ่งแวดล้อม (ถ้ามี)
12. อื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล

6.1.2 การออกใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และการออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

1. เจ้าหน้าที่รับคำขอและเอกสารหลักฐาน

ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานได้ที่หน่วยงานกรมปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ สามารถส่งเอกสารได้ 2 ช่องทาง คือ ส่งด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ โดยผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์เมื่อผู้อนุญาตได้รับคำขอที่มีรายละเอียดถูกต้องครบถ้วนและมีคุณลักษณะตรงตามที่กฎหมายกำหนดโดยผ่านการตรวจสถานพยาบาลสัตว์จากพนักงานเจ้าหน้าที่แล้ว

1) ส่งด้วยตนเอง

ผู้ยื่นขออนุญาตส่งแบบคำขอตัวจริงพร้อมเอกสารหลักฐาน โดยผู้ขออนุมัติสามารถดาวน์โหลดและกรอกแบบคำขอรวมถึงตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่หัวข้อ "แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์" เลือก "คำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ สส.1" และ "คำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ สส.2" ยื่นที่หน่วยงานกรมปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลสัตว์ตั้งอยู่ หากตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร สามารถยื่นได้ที่กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์

2) ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

ผู้ขอสามารถดาวน์โหลดเอกสารคำขอต่าง ๆ ทางเว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่ "แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์" เลือก "คำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ สส.1" และ "คำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ สส.2" หากต้องการมีผู้ดำเนินการมากกว่า 1 คน สามารถยื่นคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.2) พร้อมเอกสารหลักฐานของผู้ดำเนินการทุกคนมาพร้อมกันได้ หรือหากต้องการขอเพิ่มผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ในภายหลัง สามารถยื่นเอกสารคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.2) ให้เจ้าหน้าที่ได้โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ จากนั้นยื่นเอกสารคำขอและเอกสารหลักฐานเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ กรณีที่สถานพยาบาลสัตว์ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถส่งมาได้ที่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หน่วยงานส่วนกลางของกรม ปศุสัตว์ที่ saraban@dld.go.th และโทรศัพท์ตรวจสอบสถานะของแบบคำขอได้ในวันและเวลาราชการ โทร. 02-653-4444 ต่อ 1314 – 1316 เพื่อติดต่อหน่วยงานส่วนกลาง หรือ vetservice02@dld.go.th เพื่อติดต่อกลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ โทร. 02-653-4444 ต่อ 4191 - 4192

2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐาน

เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ/สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ตรวจสอบเอกสารลงในแบบฟอร์ม หลักฐานการรับคำขออนุมัติแผนงาน คำขออนุญาตจัดตั้ง และคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ คำขอถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่รับคำขอและลงเลขทะเบียนหนังสือรับ และส่งเรื่องให้พนักงานเจ้าหน้าที่ คำขอไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ขออนุญาตทำการแก้ไข และ/หรือ ส่งเอกสารเพิ่มเติม หากไม่ดำเนินการแก้ไข เจ้าหน้าที่คืนคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาตพร้อมแจ้งเหตุผล

3. คณะทำงาน พนักงานเจ้าหน้าที่วางแผนการตรวจสถานพยาบาลสัตว์

คณะทำงาน กำกับดูแลให้ผู้ขออนุมัติดำเนินงานตามแผน และให้รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะทำงานทุก 3 เดือน และเมื่อดำเนินการเสร็จ ให้ผู้ขออนุมัติรายงานผลการดำเนินงานอีกครั้ง ภายใน 30 วัน

ให้ คณะทำงานตรวจสถานพยาบาล พนักงานเจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ /สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์เขต ติดต่อทางผู้ขออนุญาตให้ตั้งหรือผู้ขออนุญาตให้ดำเนินการเพื่อวางแผนการตรวจสถานพยาบาลสัตว์ โดยอาจลงตรวจสถานที่จริง หรือทำการตรวจทางไกลผ่านระบบออนไลน์ (โปรแกรม Zoom meeting หรืออื่น ๆ) เสนอผู้อำนวยการกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ/ปศุสัตว์จังหวัดและปศุสัตว์เขตเพื่อขออนุญาตตรวจสถานพยาบาลสัตว์ ให้เป็นไปตามตาม กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดลักษณะของสถานพยาบาลสัตว์และลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. 2560 และประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลสัตว์ ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สำหรับสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ ลักษณะป้ายชื่อสถานพยาบาลสัตว์ ป้ายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ รายการอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการ พ.ศ. 2558 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง -บันทึกการตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์(แบบ 5)

4. คณะทำงาน โดยพนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสถานพยาบาลสัตว์

หากถูกต้องเสนอ ผอ.กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์./ปศจ.พิจารณาผลการตรวจสถานพยาบาลสัตว์ หากถูกต้องส่งให้ผู้อนุญาตพิจารณา

หากมีข้อแก้ไข แจ้งผลการตรวจให้ผู้ขออนุญาตดำเนินการแก้ไขและส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้คณะทำงานพนักงานเจ้าหน้าที่ พิจารณาผลการแก้ไข

5. ผู้อำนวยการกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ หรือผู้อำนวยการส่วนสุขภาพสัตว์ สำนักงานปศุสัตว์เขตพิจารณา หากเห็นชอบ ให้เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาตและสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์เสนอผู้อนุญาตลงนาม หากมีข้อแก้ไข ผู้อำนวยการกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ ส่งกลับให้คณะทำงานพนักงานเจ้าหน้าที่แก้ไข หรือผู้อำนวยการส่วนสุขภาพสัตว์ สำนักงานปศุสัตว์เขต ส่งกลับให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดแก้ไข

6. ผู้อนุญาตพิจารณาลงนาม

รองอธิบดีกรมปศุสัตว์ หรือปศุสัตว์เขตพิจารณาลงนาม

- หากเห็นชอบลงนามแล้วแจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือ ให้ผู้ขออนุญาตทราบและส่งใบอนุญาตฯ ให้กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ หรือสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมอบให้ผู้ขออนุญาตต่อไป หากผู้ขออนุญาตไม่มารับใบอนุญาตฯ ที่กสบ. หรือ สนง.ปศจ.ภายใน 30 วัน เจ้าหน้าที่จำหน่ายเรื่องออกจากระบบ
- หากมีข้อแก้ไข ส่งกลับให้ผอ.กสบ./ผอ.ส่วนสุขภาพสัตว์ดำเนินการแก้ไข
- หากผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ให้แจ้งคำสั่งดังกล่าวเป็นหนังสือให้ผู้ขออนุญาตทราบภายใน 15 วันนับแต่วันที่มีคำสั่งไม่อนุญาต ทั้งนี้ให้ระบุเหตุผลของการไม่อนุญาต รวมทั้งแจ้งสิทธิ์อุทธรณ์ การยื่นอุทธรณ์ผู้ขออนุญาตสามารถอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อรัฐมนตรีภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการไม่ออกใบอนุญาต คำวินิจฉัยของรัฐมนตรีให้เป็นที่สุด

<u>การออกเลขที่ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์</u>

1) สถานพยาบาลสัตว์ในเขต 1 – 9 ยกเว้นกรุงเทพมหานคร ออกเลขที่ ดังนี้

กก - ขข - คคค / งงงง

โดย ตัวเลข 2 หลักแรก (กก) หมายถึง รหัสเขต (01 – 09)

ตัวเลข 2 หลักถัดมา (ขข) หมายถึง ประเภทของสถานพยาบาลสัตว์ (01 – 03)

- 01 หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน
- 02 หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ประเภทมีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสิบที่
- 03 หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ประเภทมีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนเกินสิบที่

ตัวเลข 3 หลักถัดมา (คคค) หมายถึง ลำดับการออกใบอนุญาตในแต่ละประเภท (001 – 999) นับต่อเนื่องกัน

ตัวเลข 4 หลักสุดท้าย (งงงง) หมายถึง ปี พ.ศ. ที่ออกใบอนุญาต

เช่น 02 – 03 – 005/2566 หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ในเขต 2 ประเภท 03 สถานพยาบาลสัตว์ที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนเกินสิบที่ ออกใบอนุญาตลำดับที่ 5 ออกใบอนุญาตในปี พ.ศ.2566

2) สถานพยาบาลสัตว์ในกรุงเทพมหานครออกเลขที่ ดังนี้

ขข - คคค / งงงง

โดย ตัวเลข 2 หลักแรก (ขข) หมายถึง ประเภทของสถานพยาบาลสัตว์ (01 – 03)

- 01 หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน
- 02 หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ประเภทมีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสิบที่
- 03 หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ประเภทมีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนเกินสิบที่

ตัวเลข 3 หลักถัดมา (คคค) หมายถึง ลำดับการออกใบอนุญาตในแต่ละประเภท

ตัวเลข 4 หลักสุดท้าย (งงงง) หมายถึง ปี พ.ศ. ที่ออกใบอนุญาต

เช่น 02 – 009/2566 หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ในกรุงเทพมหานคร ประเภท 02 สถานพยาบาลสัตว์ที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสิบที่ ออกใบอนุญาตลำดับที่ 9 ในปี พ.ศ.2566

โดยเลขที่ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และเลขที่ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ของสถานพยาบาลสัตว์นั้น ๆ จะเป็นเลขเดียวกัน ยกเว้นกรณีที่สถานพยาบาลสัตว์นั้น ๆ มีผู้ดำเนินการมากกว่า 1 คน โดย ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์คนแรก ออกเลขตามวิธีการที่ได้ระบุไว้ข้างต้น ส่วนผู้ดำเนินการคนถัดไป ให้ใส่เครื่องหมายยัติภาค (-) ตามด้วยลำดับที่ต่อท้ายปีพ.ศ. เช่น

- ผู้ดำเนินการคนที่หนึ่ง ออกเลข กก - ขข - คคค / งงงง
- ผู้ดำเนินการคนที่สอง ออกเลข กก - ขข - คคค / งงงง – 2

เช่น ผู้ดำเนินการคนที่หนึ่งออกเลข 02 – 009/2566 ผู้ดำเนินการคนที่สองออกเลข 02 – 009/2566 - 2

หากผู้รับอนุญาตไม่มารับใบอนุญาตภายใน 30 วันหลังรับแจ้งการออกใบอนุญาต ถือว่าสละสิทธิ์การเป็นผู้รับอนุญาต เจ้าหน้าที่จะจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

<u>การชำระค่าธรรมเนียม</u>

หลังจากได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ได้แล้ว ให้ทางผู้รับอนุญาตชำระเงินค่าธรรมเนียมการอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และค่าธรรมเนียมการอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ เพื่อขอรับใบอนุญาตฉบับจริงทั้ง 2 ใบ รายละเอียดดังนี้

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทที่

- ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (01) ฉบับละ 600 บาท
- มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสิบที่ (02) ฉบับละ 1,000 บาท
- มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนเกินสิบที่ (03) ฉบับละ 2,000 บาท

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทที่

- ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (01) ฉบับละ 400 บาท
- มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (02/03) ฉบับละ 800 บาท

โดยชำระค่าธรรมเนียมด้วยตนเองได้ที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ หากตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร ชำระค่าธรรมเนียมได้ที่กรมปศุสัตว์ พญาไท

หลังจากได้รับอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ผู้ดำเนินการมีหน้าที่จัดทำสถิติสัตว์ป่วยที่เข้ารับบริการระหว่างเดือนมกราคมถึงธันวาคมของทุกปี โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่เว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่หัวข้อ "แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์" เลือก "แบบรายงานสถิติสัตว์ป่วย" ส่งในรูปแบบของเอกสารตัวจริงหรือรูปแบบไฟล์ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ยื่นต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ภายในวันที่ 31 มกราคมของปีถัดไป และให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพื้นที่ต่าง ๆ นอกเหนือจากจังหวัดกรุงเทพมหานครรวบรวมส่งให้ทางกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ต่อไป

ใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มีอายุ 3 ปี นับตั้งแต่วันลงนามโดยผู้อนุญาต

<u>เอกสารเพื่อขออนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์</u>

1. แบบคำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.1)
2. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป กรณีเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ จะต้องมีขนาดไม่น้อยกว่า 200 kb
3. <u>กรณีคนไทย</u> - บุคคลธรรมดา แสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือแนบไฟล์สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนกรณียื่นผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

- นิติบุคคลที่มีกรรมการหลายคน ทางนิติบุคคลจะต้องมีเอกสารแต่งตั้งตัวแทนกรรมการบริษัทเพื่อเป็นผู้แทนนิติบุคคล อาจเป็นหนังสือแต่งตั้งหรือรายงานการประชุมของนิติบุคคลนั้น ๆ

<u>กรณีชาวต่างชาติ</u> - บุคคลธรรมดา ต้องมีสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) และสำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work permit)

- นิติบุคคลต่างชาติที่จดทะเบียนนิติบุคคลในไทย ต้องมีสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลในไทย โดยจะได้รับการยกเว้นตามกฎหมายฯ ว่ากรรมการบริษัทไม่ต้องมีใบอนุญาตทำงาน (Work permit)

- นิติบุคคลต่างชาติที่ไม่ได้จดทะเบียนนิติบุคคลในไทย ต้องมีสำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคลของประเทศนั้น ๆ และใบอนุญาตทำงาน (Work permit) ของกรรมการนิติบุคคล5. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

4. หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ (แบบ สส.1/1) และสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ของผู้ซึ่งจะเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ทุกคน
5. หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/2)
6. สำเนาวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร จากสัตวแพทยสภา (กรณีสาขาเฉพาะทาง)
7. อื่น ๆ เช่น เอกสารหรือหนังสือตอบรับจากหน่วยงานที่กำจัดขยะติดเชื้อ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

<u>เอกสารเพื่อขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์</u>

1. แบบคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.2)
2. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป กรณีเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ จะต้องมีขนาดไม่น้อยกว่า 200 kb
3. แสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือแนบไฟล์สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนกรณียื่นผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์
4. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
5. สำเนาวุฒิบัตร หรืออนุมัติ จากสัตวแพทยสภา (กรณีสาขาเฉพาะทาง)

6. อื่น ๆ เช่น หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอ)

การขอย้ายสถานพยาบาลสัตว์ ดำเนินการเสมือนทำการขอจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลแห่งใหม่ รายละเอียดตามข้อ 6.1.1 ขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ การขออนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และการขออนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ และให้ผู้รับอนุญาตทำหนังสือยกเลิกสถานพยาบาลสัตว์ที่เดิมล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน รายละเอียดตามข้อ 6.9 และ

1. ย้ายในจังหวัดเดียวกัน ให้ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ขอย้ายสถานพยาบาลสัตว์ รออนุญาต และทำการขอจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามแผนผังข้อ 6.1 เพื่อให้สามารถใช้ชื่อสถานพยาบาลสัตว์เดิมได้ เมื่อใบอนุญาตฯ ฉบับใหม่ออก จึงแจ้งยกเลิกที่เก่า
2. ย้ายไปจังหวัดอื่น ให้ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ขอย้ายสถานพยาบาลสัตว์ รออนุญาต และทำการขอจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามแผนผังข้อ 6.1 เพื่อให้สามารถใช้ชื่อสถานพยาบาลสัตว์เดิมได้ เมื่อใบอนุญาตฯ ฉบับใหม่ออก จึงแจ้งยกเลิกที่เก่า หรือ แจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์เดิม แล้วทำการขออนุญาตใหม่

6.2 การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ตามพระราชกฤษฎีกา การกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. 2564 (ระยะเวลา 9 วัน)

การต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ตามพระราชกฤษฎีกาการกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. 2564 มีขั้นตอนดังนี้

1. ผู้ขออนุญาตแจ้งความประสงค์ชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ภายใน 60 วันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุที่ปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ หากตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร สามารถแจ้งความประสงค์และรับแบบชำระค่าธรรมเนียมได้ที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาล กรมปศุสัตว์

2. ชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุสถานพยาบาลสัตว์ด้วยตนเองที่หน่วยงานกรมปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ รายละเอียดดังนี้

ค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์	
- ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (ประเภท 01, 04)	ฉบับละ 600 บาท
- มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสิบที่ (ประเภท 02)	ฉบับละ 1,000 บาท
- มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนเกินสิบที่ (ประเภท 03)	ฉบับละ 2,000 บาท
ค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์	
- ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (ประเภท 01, 04)	ฉบับละ 400 บาท
- มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสิบที่ (ประเภท 02)	ฉบับละ 800 บาท
- มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนเกินสิบที่ (ประเภท 03)	ฉบับละ 800 บาท

กรณีสถานพยาบาลอยู่ในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร ผู้ขออนุญาตนำใบชำระเงินไปชำระที่ฝ่ายกองคลัง ชั้น 1 ตึกชัยอัศวรักษ์ กรมปศุสัตว์

3. นำหลักฐานยืนยันการชำระเงินมายืนยันที่หน่วยงานกรมปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ เพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

4. เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาตฉบับใหม่ โดยประทับตรา "ต่ออายุ" ไว้ด้านหลังเลขที่ใบอนุญาตด้วยสีแดง เสนอผู้อนุญาตพิจารณาลงนาม และบันทึกการต่ออายุไว้ในบัญชีทะเบียนและสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์
5. เจ้าหน้าที่ประทับตรา "ยกเลิก" ด้วยอักษรสีแดงไว้ที่ด้านบนขวาของใบอนุญาตฉบับเก่าทั้ง 2 ฉบับ

ระหว่างรอการจัดทำใบอนุญาตฉบับใหม่ ให้ทางผู้ขออนุญาตเก็บหลักฐานการชำระเงินไว้เป็นหลักฐานแทนใบอนุญาตฉบับเดิมจนกว่าใบอนุญาตฉบับใหม่จะจัดทำเสร็จสิ้น และใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มีอายุ 3 ปี นับตั้งแต่วันหมดอายุในใบอนุญาตฉบับเดิม

อนึ่ง หากใบอนุญาตหมดอายุก่อนผู้รับอนุญาตขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ถือว่าการอนุญาตที่ผ่านมาได้สิ้นสุดลงและต้องทำการขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ การขออนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์และการขออนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ เสมือนทำการขอจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลแห่งใหม่ รายละเอียดตามข้อ 6

<u>เอกสารเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ตามพระราชกฤษฎีกาฯ</u>

1. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) และใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) ตัวจริง ฉบับปัจจุบัน

2. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน ของผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ จำนวน 2 รูป กรณีเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ จะต้องมีขนาดไม่น้อยกว่า 200 kb

3. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน ของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ จำนวน 2 รูป กรณีเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ จะต้องมีขนาดไม่น้อยกว่า 200 kb

4. สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

5. หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

6.3 การอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต

(ระยะเวลา 9 วัน)

กรณีที่ผู้รับอนุญาตต้องการเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต คือ 1.การขอเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์ 2. การขอเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์หรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ 3. การขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ และ4. การขอเปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ ผู้รับอนุญาตสามารถดาวน์โหลดและกรอกแบบคำขอรวมถึงตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่หัวข้อ "แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์" โดยสามารถยื่นคำขอด้วยตนเองหรือยื่นผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ของหน่วยงานกรมปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

หากสถานพยาบาลสัตว์ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถยื่นด้วยตนเองได้ที่กองสวัสดิภาพสัตว์ และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กรมปศุสัตว์ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หน่วยงานส่วนกลาง กรมปศุสัตว์ (saraban@dld.go.th) และตรวจสอบสถานะของแบบคำขอได้ในวันและเวลาราชการ โทร. 02-653-4444 ต่อ 1314 – 1316 เพื่อติดต่อหน่วยงานส่วนกลาง หรือ vetservice02@dld.go.th เพื่อติดต่อกลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ โทร. 02 – 653 - 4444 ต่อ 4191 - 4192

ขั้นตอนการขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต ให้ผู้รับอนุญาตปฏิบัติดังนี้

6.3.1 การขอเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์

หลักเกณฑ์ในการใช้ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ มีรายละเอียดดังนี้

1. เป็นตัวอักษรไทย กรณีใช้ตัวอักษรต่างประเทศด้วย ตัวอักษรต่างประเทศต้องมีความหมายเช่นเดียวกับตัวอักษรไทย

2. ชื่อสถานพยาบาลสัตว์จะต้องไม่สื่อความหมาย หรืออ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์ เว้นแต่จะได้รับพระบรมราชานุญาตหรือพระราชานุญาต

3. การจัดให้มีชื่อสถานพยาบาลสัตว์ที่เน้นเฉพาะทาง ต้องเป็นสถานพยาบาลสัตว์ที่มีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสือรับรองจากสัตวแพทยสภาให้เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในสาขาที่ใช้ชื่อดังกล่าวเป็นผู้ให้บริการ

4. ชื่อสถานพยาบาลสัตว์จะต้องไม่ใช้คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวนหรือโอ้อวดเกินจริงหรืออาจทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์

5. สถานพยาบาลสัตว์ที่ตั้งอยู่ภายในจังหวัดเดียวกันจะต้องชื่อไม่ซ้ำกัน เว้นแต่อนุญาตจัดตั้งใหม่และผู้รับอนุญาตเดิมเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลเดียวกันหรือมีหนังสือยินยอมจากผู้รับอนุญาตเดิมให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีอักษรหรือหมายเลขเรียงลำดับหรือสถานที่ต่อท้ายชื่อสถานพยาบาลสัตว์

ขั้นตอนการขอเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์ ให้ปฏิบัติดังนี้

1. ผู้รับอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต (แบบ สส.10) และเอกสารหลักฐาน

2. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ตรวจสอบชื่อสถานพยาบาลสัตว์ คำขอ และเอกสารหลักฐาน ถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่ลงเลขรับเอกสาร สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดส่งเอกสารให้สำนักงานปศุสัตว์เขต ไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ขออนุญาตแก้ไขเพิ่มเติม หากไม่ดำเนินการแก้ไขเจ้าหน้าที่คืนคำขอ

3. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ หรือสำนักงานปศุสัตว์เขตจัดทำใบอนุญาตฉบับใหม่ ระบุหมายเหตุไว้ที่ด้านล่างซ้ายของใบอนุญาต เสนอผู้อนุญาต

4. ผู้อนุญาตลงนามใบอนุญาตใหม่ ระบุวัน เดือน ปี ที่อนุญาต

5. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์เขตบันทึกการเปลี่ยนแปลงในบัญชีและสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ และประทับตรา “ยกเลิก” บนด้านบนขวาของใบอนุญาตฉบับเดิมด้วยสีแดง สำนักงานปศุสัตว์เขตส่งเอกสารกลับให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด

6. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมอบใบอนุญาตให้ผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

<u>เอกสารเพื่อขอเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์</u>

1. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต (แบบ สส.10)
2. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) ฉบับเดิม
3. ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) ฉบับเดิม
4. สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์
5. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูปของผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

6. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูปของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

6.3.2 การขอเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์หรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

การขอเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล ให้ปฏิบัติดังนี้

1. ผู้รับอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และ/หรือผู้รับอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต (แบบ สส.10) และเอกสารหลักฐาน

2. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ตรวจสอบชื่อสถานพยาบาลสัตว์ คำขอ และเอกสารหลักฐาน ถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่ลงเลขรับเอกสาร สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดส่งเอกสารให้สำนักงานปศุสัตว์เขต ไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ขออนุญาตแก้ไขเพิ่มเติม หากไม่ดำเนินการแก้ไขเจ้าหน้าที่คืนคำขอ

3. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์เขตจัดทำใบอนุญาตฉบับใหม่ ระบุหมายเหตุไว้ที่ด้านล่างซ้ายของใบอนุญาต เสนอผู้อนุญาต

4. ผู้อนุญาตลงนามใบอนุญาตใหม่ ระบุวัน เดือน ปี ที่อนุญาต

5. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์เขตบันทึกการเปลี่ยนแปลงในบัญชีและสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ และประทับตรา “ยกเลิก” บนด้านบนขวาของใบอนุญาตฉบับเดิมด้วยสีแดง สำนักงานปศุสัตว์เขตส่งเอกสารกลับให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด

6. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมอบใบอนุญาตให้ผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

<u>เอกสารเพื่อขอเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต</u>

1. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต (แบบ สส.10)

2. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) ฉบับเดิม กรณีขอเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

3. ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) ฉบับเดิม กรณีขอเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

4. สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

5. เอกสารการเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล

6. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูปของผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และ/หรือ รูปถ่ายของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

6.3.3 การขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

การขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ให้ปฏิบัติดังนี้

1. ผู้รับอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ หรือผู้รับอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต (แบบ สส.10) แบบคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.2) และเอกสารหลักฐานต่อผู้อนุญาต

2. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ตรวจสอบคำขอ และเอกสารหลักฐาน ถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่ลงเลขรับเอกสาร สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดส่งเอกสารให้สำนักงานปศุสัตว์เขต ไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ขออนุญาตแก้ไขเพิ่มเติม หากไม่ดำเนินการแก้ไขเจ้าหน้าที่คืนคำขอ

3. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์รายใหม่

3.1 คุณสมบัติไม่ถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่คืนคำขอ

3.2 คุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน

4. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์เขตจัดทำใบอนุญาตฉบับใหม่ ระบุหมายเหตุไว้ที่ด้านล่างซ้ายของใบอนุญาต เสนอผู้อนุญาต

5. ผู้อนุญาตลงนามใบอนุญาตใหม่ ระบุวัน เดือน ปี ที่อนุญาต

6. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์เขตบันทึกการเปลี่ยนแปลงในบัญชีและสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ และประทับตรา "ยกเลิก" บนด้านบนขวาของใบอนุญาตฉบับเดิมด้วยสีแดง สำนักงานปศุสัตว์เขตส่งเอกสารกลับให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด

7. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมอบใบอนุญาตให้ผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

หากไม่มารับใบอนุญาตภายใน 30 วัน ถือว่าสละสิทธิ์ เจ้าหน้าที่จำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

<u>เอกสารเพื่อขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์</u>

1. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต (แบบ สส.10)

2. ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) ฉบับเดิม

3. แบบคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.2) พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ

4. สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

5. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูปของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ กรณีเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์จะต้องมีขนาดไม่น้อยกว่า 200 kb

6. เอกสารการเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล (ถ้ามี)

6.3.4 การขอเปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ

การขอเปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ หมายถึงการที่ราชการเปลี่ยนชื่อสถานที่ตั้งของสถานพยาบาลสัตว์นั้น ให้ปฏิบัติดังนี้

1. ผู้รับอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต (แบบ สส.10) และเอกสารหลักฐานต่อผู้อนุญาต

2. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ตรวจสอบคำขอ และเอกสารหลักฐาน

- ถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่ลงเลขรับเอกสาร สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดส่งเอกสารให้สำนักงานปศุสัตว์เขต
- ไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ขออนุญาตแก้ไขเพิ่มเติม หากไม่ดำเนินการแก้ไขเจ้าหน้าที่คืนคำขอ

3. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์เขตจัดทำใบอนุญาตฉบับใหม่ ระบุหมายเหตุไว้ที่ด้านล่างซ้ายของใบอนุญาต เสนอผู้อนุญาต

4. ผู้อนุญาตลงนามใบอนุญาตใหม่ ระบุวัน เดือน ปี ที่อนุญาต

5. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์เขตบันทึกการเปลี่ยนแปลงในบัญชีและสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ และประทับตรา "ยกเลิก" บนด้านบนขวาของใบอนุญาตฉบับเดิมด้วยสีแดง สำนักงานปศุสัตว์เขตส่งเอกสารกลับให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด

6. เจ้าหน้าที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมอบใบอนุญาตให้ผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

หากไม่มารับใบอนุญาตภายใน 30 วัน ถือว่าสละสิทธิ์ เจ้าหน้าที่จำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

<u>เอกสารเพื่อขอเปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ</u>

1. แบบคำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต (แบบ สส.10)

2. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3) ฉบับเดิม

3. ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.4) ฉบับเดิม

4. สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

5. เอกสารการเปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ

6. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูปของผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

7. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูปของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

6.4 การออกใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 9 วัน)

กรณีที่ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ชำรุด สูญหาย หรือถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตปฏิบัติดังนี้

1. ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์หรือดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการชำรุด สูญหาย หรือถูกทำลาย สามารถยื่นขอได้ 2 ช่องทาง คือ ยื่นขอด้วยตนเอง และยื่นขอผ่านระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

1) ยื่นขอด้วยตนเอง

ผู้ยื่นขออนุมัติยื่นคำขอตัวจริงพร้อมเอกสารหลักฐาน โดยผู้ขออนุมัติสามารถดาวน์โหลดและกรอกแบบคำขอรวมถึงตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่หัวข้อ “แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์” เลือกหัวข้อ “คำขอรับใบแทนใบอนุญาต สส.6” ยื่นที่ปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ หากตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานครสามารถยื่นได้ที่กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์

2) ยื่นขออนุญาตผ่านระบบไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

ผู้ขอสามารถดาวน์โหลดเอกสารคำขอต่าง ๆ ทางเว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่ “แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์” เลือกหัวข้อ “คำขอรับใบแทนใบอนุญาต สส.6” จากนั้นยื่นเอกสารคำขอและเอกสารหลักฐานเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

หากตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถส่งมาได้ที่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หน่วยงานส่วนกลางของกรมปศุสัตว์ที่ saraban@dld.go.th และโทรศัพท์ตรวจสอบสถานะของแบบคำขอได้ในวันและเวลาราชการ โทร. 02-653-4444 ต่อ 1314 – 1316 เพื่อติดต่อหน่วยงานส่วนกลาง หรือ โทร. 02-653-4444 ต่อ 4191 - 4192 เพื่อติดต่อกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์

2. เจ้าหน้าที่รับแบบคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและตรวจสอบความถูกต้อง

- คำขอไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ขออนุญาตทำการแก้ไข และ/หรือ ส่งเอกสารเพิ่มเติม หากไม่ดำเนินการแก้ไข เจ้าหน้าที่คืนคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาตพร้อมแจ้งเหตุผล

- คำขอถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่รับคำขอและลงเลขทะเบียนหนังสือรับ

3. เจ้าหน้าที่ลงข้อมูลในระบบ

4. เจ้าหน้าที่ออกใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์หรือดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ โดยประทับตราคำว่า "ใบแทน" ที่ด้านบนขวาของใบอนุญาตด้วยสีแดง

5. ผู้อนุญาตลงลายมือชื่อและวันที่กำกับ

6. เจ้าหน้าที่บันทึกการเปลี่ยนแปลงลงในบัญชีทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

7. เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ขอรับใบแทนให้ชำระค่าธรรมเนียม จำนวน 400 บาท/ฉบับ ณ ฝ่ายการเงินของสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด

8. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบใบเสร็จรับเงิน และมอบใบแทนใบอนุญาต

<u>เอกสารเพื่อขอรับใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์และดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์</u>

1. คำขอรับใบแทนใบอนุญาต (แบบ สส.6)

2. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ฉบับเดิม (ยกเว้น กรณีสูญหาย)

3. ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ฉบับเดิม (ยกเว้น กรณีสูญหาย)

4. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป ของผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และ/หรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

5. กรณีบุคคลธรรมดา แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

6. กรณีนิติบุคคล แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของนิติบุคคล

7. สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

8. อื่น ๆ เช่น หนังสือร้องทุกข์ (กรณีสูญหาย) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอ)

6.5 การโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 9 วัน)

การโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ หมายถึง การขอเปลี่ยนแปลงผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ขณะที่ใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ มีขั้นตอนดังนี้

1. ผู้รับอนุญาตจัดทำแบบคำขอ (แบบ สส.8) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ สามารถยื่นขอได้ 2 ช่องทาง คือ ยื่นขอด้วยตนเอง และยื่นขอผ่านระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

1) ยื่นขอด้วยตนเอง

ผู้ยื่นขออนุมัติยื่นคำขอตัวจริงพร้อมเอกสารหลักฐาน โดยผู้ขออนุมัติสามารถดาวน์โหลดและกรอกแบบคำขอรวมถึงตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่หัวข้อ "แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์" เลือกหัวข้อ "คำขอโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ สส.8" ยื่นที่ปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ หากตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร สามารถยื่นได้ที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กรมปศุสัตว์

2) ยื่นขออนุญาตผ่านระบบไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

ผู้ขอสามารถดาวน์โหลดเอกสารคำขอต่าง ๆ ทางเว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่ "แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์" เลือกหัวข้อ "คำขอโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ สส.8" จากนั้นยื่น

เอกสารคำขอและเอกสารหลักฐานเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

หากตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถส่งมาได้ที่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หน่วยงานส่วนกลางของกรมปศุสัตว์ที่ saraban@dld.go.th และโทรศัพท์ตรวจสอบสถานะของแบบคำขอได้ในวันและเวลาราชการ โทร. 02-653-4444 ต่อ 1314 – 1316 เพื่อติดต่อหน่วยงานส่วนกลาง หรือ โทร. 02-653-4444 ต่อ 4191 - 4192 เพื่อติดต่อกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์

2. เจ้าหน้าที่รับแบบคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและตรวจสอบความถูกต้อง

- คำขอไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ขออนุญาตทำการแก้ไข และ/หรือ ส่งเอกสารเพิ่มเติม หากไม่ดำเนินการแก้ไข เจ้าหน้าที่คืนคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาตพร้อมแจ้งเหตุผล
- คำขอถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่รับคำขอและลงเลขทะเบียนหนังสือรับ

3. เจ้าหน้าที่ลงข้อมูลในระบบ เสนอผู้อนุญาตพิจารณา

4. ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาต

5. เจ้าหน้าออกใบอนุญาตฉบับใหม่ รายละเอียดตามเอกสารฉบับเดิมเว้นแต่ชื่อของผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และประทับตรา “โอน” ไว้ที่ด้านบนขวา ส่วนใบอนุญาตฉบับเดิมให้ประทับตรา“ยกเลิก” ด้วยอักษรสีแดง

6. เจ้าหน้าที่บันทึกการเปลี่ยนแปลงลงในบัญชีทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ ทำสำเนาใบอนุญาตฯ และแนบสำเนาใบอนุญาตฯ ฉบับใหม่ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

7. เจ้าหน้าที่มอบใบอนุญาตฯ ฉบับใหม่และสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ที่ทำการปรับปรุงข้อมูลแล้วให้ผู้รับโอน

<u>เอกสารเพื่อขอโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์</u>

1. คำขอโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.8)

2. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตัวจริง ฉบับปัจจุบัน

3. <u>กรณีคนไทย</u> - บุคคลธรรมดา ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

- นิติบุคคลที่มีกรรมการหลายคน ทางนิติบุคคลจะต้องมีเอกสารแต่งตั้งตัวแทนกรรมการบริษัทเพื่อเป็นผู้แทนนิติบุคคล อาจเป็นหนังสือแต่งตั้งหรือรายงานการประชุมของนิติบุคคลนั้น ๆ

<u>กรณีชาวต่างชาติ</u> - บุคคลธรรมดา ต้องมีสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) และสำเนา ใบอนุญาตทำงาน (Work permit)

- นิติบุคคลต่างชาติที่จดทะเบียนนิติบุคคลในไทย ต้องมีสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลในไทย โดยจะได้รับการยกเว้นตามกฎหมายฯ ว่ากรรมการบริษัทไม่ต้องมีใบอนุญาตทำงาน (Work permit)
- นิติบุคคลต่างชาติที่ไม่ได้จดทะเบียนนิติบุคคลในไทย ต้องมีสำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคลของประเทศนั้น ๆ และใบอนุญาตทำงาน (Work permit) ของกรรมการนิติบุคคล

4. เอกสารสิทธิการใช้อาคารประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ของผู้รับโอน

5. ใบรับรองแพทย์ซึ่งรับรองว่าผู้รับโอนไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

6. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป ของผู้รับโอน

7. อื่น ๆ เช่น ใบมอบอำนาจ

6.6 การแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย (ระยะเวลา 9 วัน)

การแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย มีขั้นตอนปฏิบัติดังนี้

1. ทายาทหรือผู้ได้รับความยินยอมจากทายาททำหนังสือแสดงความจำนงต่อผู้อนุญาตพร้อมเอกสารหลักฐานภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตเสียชีวิต เพื่อขอประกอบประกอบกิจการที่ผู้ตายได้รับอนุญาตนั้นต่อไป สามารถยื่นขอได้ 2 ช่องทาง คือ ยื่นขอด้วยตนเอง และยื่นขอผ่านระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

1) ยื่นขอด้วยตนเอง

ผู้ยื่นขออนุมัติยื่นคำขอตัวจริงพร้อมเอกสารหลักฐาน โดยผู้ขออนุมัติสามารถดาวน์โหลดและกรอกแบบคำขอรวมถึงตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่หัวข้อ "แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์" เลือกหัวข้อ "หนังสือแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย สส.9" ยื่นที่ปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ หากตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร สามารถยื่นได้ที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กรมปศุสัตว์

2) ยื่นขออนุญาตผ่านระบบไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

ผู้ขอสามารถดาวน์โหลดเอกสารคำขอต่าง ๆ ทางเว็บไซต์ https://vetservice.dld.go.th คลิกที่ "แบบฟอร์มสถานพยาบาลสัตว์" เลือกหัวข้อ "หนังสือแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย สส.9" จากนั้นยื่นเอกสารคำขอและเอกสารหลักฐานเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

หากตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถส่งมาได้ที่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หน่วยงานส่วนกลางของกรมปศุสัตว์ที่ saraban@dld.go.th และโทรศัพท์ตรวจสอบสถานะของแบบคำขอได้ในวันและเวลาราชการ โทร. 02-653-4444 ต่อ 1314 – 1316 เพื่อติดต่อหน่วยงานส่วนกลาง หรือ โทร. 02-653-4444 ต่อ 4191 - 4192 เพื่อติดต่อกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์

2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้แสดงความจำนง โดยจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่ระบุไว้ในตามมาตรา 8 ของพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ หรือตามข้อ 6.1

3. เจ้าหน้าที่ลงเลขรับ และลงข้อมูลในระบบ

4. เจ้าหน้าประทับตรา ใบอนุญาต "แสดงความจำนงขอประกอบกิจการต่อไป" ไว้ที่ด้านบนขวามือและระบุชื่อผู้แสดงความจำนง วัน เดือน ปี ที่อนุญาต และลายมือชื่อผู้อนุญาตกำกับไว้ในใบอนุญาต พร้อมทั้งบันทึกการเปลี่ยนแปลงในบัญชีทะเบียนและสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ ว่า "มีผู้แสดงความจำนงขอประกอบกิจการตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย"

แสดงความจำนงขอประกอบกิจการต่อไป

ผู้แสดงความจำนง ชื่อ .....

วัน.....เดือน..... ปี..... ที่อนุญาต

ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต

ตัวอย่างตราประทับ

5. ผู้อนุญาตลงนามใบอนุญาตฉบับใหม่ ระบุวัน เดือน ปี ที่อนุญาต

6. ผู้แสดงความจำนงรับใบอนุญาต

ในกรณีที่ใบอนุญาตหมดอายุก่อนที่ทายาทหรือผู้ได้รับความยินยอมจากทายาทจะแจ้งความจำนง ให้ทายาทหรือผู้ได้รับความยินยอมจากทายาทดำเนินการเสมือนขอเปิดสถานพยาบาลใหม่ รายละเอียดตามข้อ 6

เอกสารเพื่อแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย

1. หนังสือแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย (แบบ สส.9)

2. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส.3 (ฉบับจริง)

3. สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

4. บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวของผู้แสดงความจำนง

5. เอกสารสิทธิ์การใช้อาคารประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ของผู้แสดงความจำนง

6. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งรับรองว่าผู้แจ้งความจำนงไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

7. สำเนาใบมรณะบัตรของผู้ได้รับอนุญาตเดิม

8. หนังสือยินยอมจากทายาททุกคน หรือคำสั่งศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดกหรือพินัยกรรม (แล้วแต่กรณี)

9. รูปถ่ายภาพสีขนาด 4 x 5 เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป (ผู้แสดงความจำนง)

6.7 การออกสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่ (4 วัน)

จากกฎกระทรวง เรื่อง การขออนุญาต ฯ ปี 2560 ข้อ 6 กรณีสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ชำรุด สูญหาย หรือถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตปฏิบัติดังนี้

1. ผู้รับอนุญาตยื่นแบบคำขอสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่ (แบบ สส.7/1) ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการชำรุด สูญหาย หรือถูกทำลาย สามารถยื่นขอได้ 2 ช่องทาง คือ ยื่นขอด้วยตนเอง และยื่นขอผ่านระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

1) ยื่นขอด้วยตนเอง

ผู้ขออนุมัติยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์พร้อมเอกสารหลักฐาน ยื่นที่ปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ หากตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานครสามารถยื่นได้ที่กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์

2) ยื่นขออนุญาตผ่านระบบไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

ผู้ขอสามารถยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์และเอกสารหลักฐานเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

หากตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถส่งมาได้ที่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หน่วยงานส่วนกลางของกรมปศุสัตว์ที่ saraban@dld.go.th และโทรศัพท์ตรวจสอบสถานะของแบบคำขอได้ในวันและเวลาราชการ โทร. 02-653-4444 ต่อ 1314 – 1316 เพื่อติดต่อหน่วยงานส่วนกลาง หรือ โทร. 02-653-4444 ต่อ 4191 - 4192 เพื่อติดต่อกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์

2. เจ้าหน้าที่รับหนังสือแจ้งความประสงค์พร้อมเอกสารหลักฐานและตรวจสอบความถูกต้อง

- เอกสารหลักฐานไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ขออนุญาตทำการแก้ไข และ/หรือ ส่งเอกสารเพิ่มเติม
- เอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่รับคำขอและลงเลขทะเบียนหนังสือรับ

3. เจ้าหน้าที่ลงข้อมูลในระบบ

4. เจ้าหน้าที่ออกสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

เอกสารเพื่อขอรับสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ทดแทน

1. หนังสือแจ้งความประสงค์ขอรับสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ทดแทน

2. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ฉบับปัจจุบัน

3. ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ฉบับปัจจุบัน

4. กรณีบุคคลธรรมดา แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

5. กรณีนิติบุคคล แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของนิติบุคคล

6. อื่น ๆ เช่น หนังสือร้องทุกข์ (กรณีสูญหาย) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอ)

6.8 การอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 23 วัน)

การเปลี่ยนแปลงประเภทการประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ ให้ปฏิบัติดังนี้

1. ผู้รับอนุญาตจัดทำหนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ และเอกสารหลักฐานประกอบ พร้อม แบบคำขออนุมัติแผนการจัดตั้งสถาน พยาบาลสัตว์ (แบบสส.11) และเอกสารหลักฐานประกอบก่อนดำเนินการ เสนอต่อผู้อนุญาตให้อนุญาต สามารถยื่นขอได้ 2 ช่องทาง คือ ยื่นขอด้วยตนเอง และยื่นขอผ่านระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

1) ยื่นขอด้วยตนเอง

ผู้ยื่นขออนุมัติยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์พร้อมเอกสารหลักฐาน ยื่นที่ปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ หากตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานครสามารถยื่นได้ที่กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์

2) ยื่นขออนุญาตผ่านระบบไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

ผู้ขอสามารถยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์และเอกสารหลักฐานเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

หากตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถส่งมาได้ที่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หน่วยงานส่วนกลางของกรมปศุสัตว์ที่ saraban@dld.go.th และโทรศัพท์ตรวจสอบสถานะของแบบคำขอได้ในวันและเวลาราชการ โทร. 02-653-4444 ต่อ 1314 – 1316 เพื่อติดต่อหน่วยงานส่วนกลาง หรือ โทร. 02-653-4444 ต่อ 4191 - 4192 เพื่อติดต่อกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์

2. เจ้าหน้าที่ลงเลขรับเอกสาร เสนอคณะทำงาน พิจารณาแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และเสนอความเห็นต่อผู้อนุมัติ

-ถูกต้อง จัดทำหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/2) เสนอผู้อนุมัติพิจารณาลงนาม

-ไม่ถูกต้อง แจ้งให้ผู้ขออนุญาตดำเนินการเพิ่มเติม

3. ผู้อนุมัติพิจารณา

-เห็นชอบลงนามหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/2) พร้อมทั้งส่งหนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ และเอกสารหลักฐานประกอบ ให้ผู้อนุญาตพิจารณา

-ไม่เห็นชอบ ส่งกลับให้ คณะทำงานแก้ไข

4. ผู้อนุญาตพิจารณา

- อนุญาต ผู้อนุญาตลงนามในหนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ ส่งให้ผู้รับอนุญาตเพื่อให้ดำเนินการต่อเติม ดัดแปลงตามแผน

ต่อไป และเมื่อแล้วเสร็จทั้งหมดให้ผู้รับอนุญาตทำหนังสือแจ้ง คณะทำงาน พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ต่อไป

- ไม่อนุญาต ผู้อนุญาตส่งกลับให้ผู้รับอนุญาตทำการแก้ไข

หากผู้รับอนุญาตมีความประสงค์จะเปิดทำการสถานพยาบาลสัตว์ควบคู่ไปกับการขอดัดแปลง ต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่เพื่อใช้ในกิจการสถานพยาบาลสัตว์ ผู้รับอนุญาตจะต้องแยกพื้นที่ก่อสร้างออกจากพื้นที่ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์อย่างชัดเจน และทำให้แน่ใจว่าการดัดแปลง ต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่เพื่อใช้ในกิจการสถานพยาบาลสัตว์จะไม่รบกวนการดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ และ/หรือ ห้องพักสัตว์ป่วย

<u>เอกสารเพื่อการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ การขอดัดแปลง ต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่เพื่อใช้ในกิจการสถานพยาบาลสัตว์</u>

1. หนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์ และเอกสารหลักฐานประกอบ พร้อม

2. แบบคำขออนุมัติแผนการจัดตั้งสถาน พยาบาลสัตว์ (แบบสส.11) และเอกสารหลักฐานประกอบ

<u>กรณีคนไทย</u>

- บุคคลธรรมดา ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

- นิติบุคคลที่มีกรรมการหลายคน ทางนิติบุคคลจะต้องมีเอกสารแต่งตั้งตัวแทนกรรมการบริษัทเพื่อเป็นผู้แทนนิติบุคคล อาจเป็นหนังสือแต่งตั้งหรือรายงานการประชุมของนิติบุคคลนั้น ๆ

<u>กรณีชาวต่างชาติ</u>

- บุคคลธรรมดา ต้องมีสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) และสำเนา ใบอนุญาตทำงาน (Work permit)

- นิติบุคคลต่างชาติที่จดทะเบียนนิติบุคคลในไทย ต้องมีสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลในไทย โดยจะได้รับการยกเว้นตามกฎหมายฯ ว่ากรรมการบริษัทไม่ต้องมีใบอนุญาตทำงาน (Work permit)

- นิติบุคคลต่างชาติที่ไม่ได้จดทะเบียนนิติบุคคลในไทย ต้องมีสำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคลของประเทศนั้น ๆ และใบอนุญาตทำงาน (Work permit) ของกรรมการนิติบุคคล

3. สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานพยาบาลสัตว์ (สัญญาเช่า/โฉนดที่ดิน/หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร)

4. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานพยาบาลสัตว์และสิ่งปลูกสร้างในบริเวณใกล้เคียง ระบุพิกัดโดยละเอียด เช่น ชื่อถนน ซอย หากตั้งภายในอาคารให้แนบแผนผังภายในอาคารนั้นมาด้วย

5. แผนผังการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในสถานพยาบาลสัตว์ที่มีมาตราส่วนและรายละเอียดชัดเจน โดยให้แสดงทุกชั้น ทุกอาคาร เช่น ส่วนพักรอ ห้องตรวจ ห้องน้ำ ห้องเอกซเรย์ (ถ้ามี) เป็นต้น

6. แบบแปลน ประกอบด้วย แบบร่างทางสถาปัตยกรรม ผังหลัก และผังบริเวณของสถานพยาบาลสัตว์ที่จะก่อสร้าง/ปรับปรุงอาคาร

7. ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (ถ้ามี)

8. สำเนาหนังสือแสดงความเห็นชอบรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาสุขภาพสิ่งแวดล้อม (ถ้ามี)

9. อื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล, ใบมอบอำนาจ

6.9 การเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สัตว์ และ/หรือการเปลี่ยนแปลงเวลาทำการสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 5 วัน)

การเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ และ/หรือการเปลี่ยนแปลงเวลาทำการสถานพยาบาลสัตว์ เช่น เปลี่ยนตัวสัตวแพทย์ปฏิบัติงาน เปลี่ยนแปลงเวลาปฏิบัติงาน การเปลี่ยนแปลงเวลาทำ

การสถานพยาบาลสัตว์ ให้ผู้รับอนุญาตทำหนังสือแจ้งให้ผู้อนุญาตทราบ โดยการเปลี่ยนแปลงเวลาทำการนี้จำนวนชั่วโมงทำการจะต้องไม่น้อยกว่าที่กฎหมายกำหนด ผู้ดำเนินการต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้อนุญาตทราบภายใน 15 วันนับตั้งแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงนั้น โดยแนบรายชื่อสัตวแพทย์ทุกคนที่มีการปฏิบัติงาน ณ ปัจจุบัน และหนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 1/1) ของสัตวแพทย์ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม เจ้าหน้าที่กสบ./ปศข. บันทึกการเปลี่ยน แปลงเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ และ/หรือการเปลี่ยนแปลงเวลาทำการสถานพยาบาลสัตว์ เสนอผู้อนุญาตลงนามรับทราบ

6.10 การมอบหมายให้ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ดำเนินการแทน (ระยะเวลา 5 วัน)

หากผู้ดำเนินการพ้นจากหน้าที่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้เกิน 7 วัน ผู้ดำเนินการแทนหรือผู้รับอนุญาตต้องมอบหมายให้ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนเป็นผู้ดำเนินการแทน ผู้ดำเนินการแทน หรือผู้รับอนุญาตส่งหนังสือแจ้งให้เจ้าหน้าที่ภายใน 15 วันนับตั้งแต่วันที่ได้ หรือให้ดำเนินการแทน โดยสามารถยื่นได้ 2 ช่องทาง คือ ยื่นด้วยตนเอง และยื่นผ่านระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ เจ้าหน้าที่บันทึกการมอบหมายในบัญชีทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ เสนอหนังสือแจ้งให้ผู้อนุญาตลงนาม ผู้อนุญาตลงนามรับทราบ

6.11 การเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 5 วัน)

กรณีที่ผู้รับอนุญาตประสงค์จะเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์

1. ผู้รับอนุญาตทำหนังสือยกเลิกสถานพยาบาลสัตว์แจ้งผู้อนุญาตไม่น้อยกว่า 15 วันก่อนเลิกกิจการประกอบด้วย รายละเอียดของผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ รายละเอียดสถานพยาบาลสัตว์ และจุดประสงค์ สามารถยื่นได้ 2 ช่องทาง คือ ยื่นด้วยตนเอง และยื่นผ่านระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

2. เจ้าหน้าที่รับหนังสือ ลงเลขทะเบียนหนังสือรับ และลงข้อมูลในระบบสถานพยาบาลสัตว์ แจ้งผู้อนุญาตทราบ

3. เมื่อปิดกิจการสถานพยาบาลสัตว์แล้ว ให้ผู้รับอนุญาตจัดทำรายงานสถิติสัตว์ป่วยตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม จนถึงวันที่สถานพยาบาลสัตว์ปิดกิจการให้แก่ปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลสัตว์ตั้งอยู่

หากสามารถเรียกคืนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ฉบับจริง ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ฉบับจริง และสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ได้ ให้เจ้าหน้าที่เรียกพร้อมประทับตรายกเลิกด้วยหมึกสีแดง

กรณีที่ผู้รับอนุญาตประสงค์ยกเลิกการประกอบกิจการเพื่อย้ายที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์จากที่หนึ่งไปอีกที่หนึ่ง จะต้องทำแบบรายงานสถิติสัตว์ป่วยแยกตามเลขที่ใบอนุญาตฯ ไม่สามารถจัดทำรวมกันได้ เช่น

- แจ้งยกเลิกการประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ในอำเภอ ก. ในวันที่ 31 มีนาคม เพื่อย้ายไปเปิดที่อำเภอ ข. ผู้รับอนุญาตจะต้องทำแบบรายงานสถิติสัตว์ป่วยที่เข้ารับบริการที่อำเภอ ก. ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม ส่งให้ปศุสัตว์จังหวัดในพื้นที่ และเมื่อสถานพยาบาลสัตว์ในอำเภอ ข. ได้รับใบอนุญาตแล้ว จึงจะทำแบบรายงานสถิติสัตว์ป่วยตั้งแต่วันที่ได้รับใบอนุญาตฯ ในอำเภอ ข. ถึงวันที่ 31 ธันวาคมต่อไป

4. เจ้าหน้าที่ประทับตรา"ยกเลิก" ด้วยอักษรสีแดงไว้ที่สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ และด้านบนขวาของใบอนุญาตทั้ง 2 ฉบับ

5. เจ้าหน้าที่บันทึกการเปลี่ยนแปลงลงในบัญชีทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

6.12 การตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (ระยะเวลา 5 วัน)

สถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ที่ดำเนินการโดยกระทรวง ทบวง กรม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถาบันการศึกษาของรัฐ หน่วยงานอื่น

ของรัฐ สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลสัตว์อื่นซึ่งรัฐมนตรีประกาศกำหนดในประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ให้สถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์แจ้งการจัดตั้งและดำเนินการต่อกรมปศุสัตว์ แม้ว่าจะไม่มีการรักษาสัตว์จากภายนอกหน่วยงาน หรือไม่ว่าจะได้รับประโยชน์ตอบแทนหรือไม่ โดย

1. ผู้แจ้งการจัดตั้ง/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ฯ จัดทำแบบแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์พร้อมเอกสารหลักฐาน (แบบ สส.12) สามารถส่งเป็นเอกสารตัวจริง หรือส่งผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ โดยส่งที่หน่วยงานปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ หากตั้งอยู่ในจังหวัดกรุงเทพมหานครสามารถยื่นได้ที่กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์

2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐาน

- เอกสารหลักฐานไม่ถูกต้อง และ/หรือ ไม่ครบถ้วน ผู้แจ้ง/ผู้ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม
- เอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่รับคำขอและลงข้อมูลในระบบ

3. เจ้าหน้าที่จัดทำแบบตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.13) ผู้อนุมัติลงนาม

4. ผู้แจ้งการจัดตั้ง/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ฯ รับแบบตอบรับฯ (แบบ สส.13)

อนึ่ง พนักงานเจ้าหน้าที่สามารถเข้าไปตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ได้ ข้อกำหนดตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ที่ต้องดำเนินการภายใต้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. 2558

<u>เอกสารเพื่อการจดแจ้งการจัดตั้งและเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ที่ไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2558</u>

1. แบบแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับบัญชาของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.12)

2. แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

3. แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์

4. รายชื่อและเวลาทำการของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ทุกคน

5. สำเนาใบอนุญาตของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ของผู้ดำเนินการและผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ทุกคน

7. มาตรฐานงาน

7.1 ระยะเวลาการดำเนินงาน

1. การอนุมัติแผนจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ขออนุมัติทราบภายใน 45 วัน นับตั้งแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับคำขอ เอกสาร และหลักฐานที่มีรายละเอียดถูกต้องครบถ้วน

2. การอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ขออนุญาตทราบภายใน 45 วัน นับตั้งแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับคำขอ เอกสาร และหลักฐานที่มีรายละเอียดการตั้งสถานพยาบาลสัตว์และการดำเนินงานสถานพยาบาลสัตว์ถูกต้อง

ครบถ้วน หากไม่สามารถดำเนินการได้ภายในกำหนดเวลาเนื่องจากผู้ขออนุญาตคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามประกาศกำหนด คณะทำงานจะมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขออนุญาตรับทราบต่อไป

7.2 ความถูกต้องในการดำเนินงาน

การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนอ้างอิงตามกฎหมายพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533 แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

7.3 คุณภาพของสถานพยาบาลสัตว์

สถานพยาบาลสัตว์จะมีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์กำหนด

7.4 การอำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

ลดความผิดพลาดของการปฏิบัติงาน อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานได้ง่ายมากขึ้น ลดการใช้ดุลพินิจของเจ้าหน้าที่

8. ระบบติดตามประเมินผล

8.1 การจัดทำรายงานประจำเดือนเพื่อรายงานกรมปศุสัตว์

คณะทำงานแต่ละจังหวัดสรุปรายละเอียดการปฏิบัติงานประจำเดือน รายงานคณะทำงานประจำเขต จากนั้นคณะทำงานแต่ละเขตสรุปรวบรวมส่งให้คณะทำงานส่วนกลางทุกเดือน โดยจัดทำรายงาน 3 ฉบับ คือ

1) แบบรายงานการปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (สถ.01)
2) แบบรายงานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (สถ.02)
3) แบบรายงานจำนวนสถานพยาบาลสัตว์ (สถ.03)

8.2 การทวนสอบการทำงานของคณะทำงาน

คณะทำงานกำกับดูแลสถานพยาบาลสัตว์ จัดประชุมเพื่อติดตามงานภายในหน่วยงานทุกเดือน และจัดประชุมเพื่อปรับปรุงทบทวนความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานทั้งประเทศทุก 1 ปี

9. แบบฟอร์มที่ใช้

1. แบบคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11)
2. แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/1)
3. หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/2)
4. แบบคำขอขยายระยะเวลาดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11/3)
5. แบบคำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.1)
6. หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ (แบบ สส.1/1)
7. แบบคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.2)
8. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.3)
9. ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว (แบบ สส.4)
10. แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต (แบบ สส.5)
11. แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต (แบบ สส.6)
12. สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.7)
13. แบบคำขอสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่ (แบบ สส.7/1)
14. แบบคำขอโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.8)
15. หนังสือแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย (แบบ สส.9)
16. แบบคำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต (แบบ สส.10)

17.แบบแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.12)

18.แบบตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.13)

19.แบบรายงานสถิติสัตว์ป่วย

20.แบบรายงานการปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (สถ.01)

21.แบบรายงานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (สถ.02)

22.แบบรายงานจำนวนสถานพยาบาลสัตว์ (สถ.03)

23.บันทึกการตรวจสอบแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ 4)

24.บันทึกการตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ 5)

25.บันทึกการตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ 6)

26.ตัวอย่างหนังสือแจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์

27.ตัวอย่างหนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์

28.ตัวอย่างหนังสือย้ายสถานพยาบาลสัตว์

29.ตัวอย่างหนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสัตวแพทย์และเวลาทำการสถานพยาบาลสัตว์

30.ตัวอย่างหนังสือแจ้งการมอบหมายให้ผู้ประกอบวิชาชีพดำเนินการแทน

31.หลักฐานการรับคำขออนุมัติแผนงาน คำขออนุญาตจัดตั้ง และคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

10. เอกสารอ้างอิง

พระราชบัญญัติ

- พระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2557
- พระราชบัญญัติวิชาชีพสัตวแพทย์ พ.ศ.2545
- พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.2558
- พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.2565

พระราชกฤษฎีกา

- พระราชกฤษฎีกา การกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ.2564

กฎกระทรวง

- กฎกระทรวง เรื่อง การขออนุญาต การอนุญาตให้จัดตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ การโอนใบอนุญาต และการแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาต พ.ศ.2560
- กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดลักษณะของสถานพยาบาลสัตว์และลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2560
- กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดค่าธรรมเนียมใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งหรือดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2560

ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

- ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533
- ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533 (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.2562
- ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดชนิดของโรคซึ่งมีลักษณะต้องห้ามเป็นผู้ขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2564
- ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2558
- ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.2562
- ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลสัตว์ ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สำหรับสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ ลักษณะป้ายชื่อสถานพยาบาลสัตว์ ป้ายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ รายการอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการ พ.ศ.2558
- ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ที่ต้องดำเนินการภายใต้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2558
- ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ที่ต้องดำเนินการภายใต้กฎหมายว่าด้วย สถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562

ระเบียบกรมปศุสัตว์

- ระเบียบกรมปศุสัตว์ ว่าด้วยการจัดให้มีหลักฐานเกี่ยวกับ ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ และสัตว์ป่วย กับเอกสารที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสัตว์ และรายงานสถิติสัตว์ป่วย พ.ศ.2547

ประกาศกรมปศุสัตว์

- ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง กำหนดแบบคำขอ แบบใบอนุญาต สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ และหนังสือแสดงความจำนงตามกฎกระทรวงการขออนุญาต การอนุญาตให้จัดตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ การโอนใบอนุญาต และการแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาต พ.ศ.2560
- ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง กำหนดแบบคำขออนุมัติ หนังสืออนุมัติ แบบรายงาน ลักษณะและรายละเอียดป้ายแสดงข้อความแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2566
- ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง แบบรายงานสถิติสัตว์ป่วยจากหลักฐานการประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ พ.ศ.2563
- ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง กำหนดแบบแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2559
- ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์สำหรับติดต่อกรมปศุสัตว์ พ.ศ.2566

คำสั่งกรมปศุสัตว์

- คำสั่งกรมปศุสัตว์ ที่ 183/2559 เรื่อง มอบหมายให้ปศุสัตว์เขตเป็นผู้อนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

- คำสั่งกรมปศุสัตว์ ที่ 1070/2561 เรื่อง มอบหมายให้เป็นผู้อนุมัติ ตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

- คำสั่งกรมปศุสัตว์ ที่ 1071/2561 เรื่อง มอบหมายให้เป็นผู้ลงนามในแบบตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

แบบ สส. ๑๑

แบบคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

❑ ชื่อ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... E-mail..... Line ID.....

❑ นิติบุคคล ชื่อ.....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail.....

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ผู้ขออนุญาต สัญชาติ..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

โทรสาร.....

๒. ขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ ❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

๒.๑ สถานพยาบาลสัตว์ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๒ ลักษณะของสถานพยาบาลสัตว์

❑ คลินิกทั่วไป ❑ คลินิกเฉพาะทาง.....

❑ โรงพยาบาลสัตว์ทั่วไป ❑ โรงพยาบาลสัตว์เฉพาะทาง.....

❑ อื่น ๆ.....

๒.๓ ลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลสัตว์

❑ อายุรกรรม ❑ ศัลยกรรม ❑ ทันตกรรม ❑ อื่น ๆ.....

❑ การให้บริบาลการสัตวแพทย์ทางไกล (Veterinary Telemedicine)

❑ มีเครื่องดมยาสลบ ชนิด..... จำนวน..... เครื่อง

❑ มีเครื่องมือเอกซเรย์ ชนิด.....

❑ มีเครื่องมือพิเศษ ได้แก่.....

❑ ขายอาหารสัตว์เพื่อประกอบการรักษาโรค ❑ อาบน้ำ - ตัดขนเพื่อประกอบการรักษาโรค

❑ บริการอื่น ๆ.....

๒.๔ ลักษณะอาคารซึ่งใช้เป็นที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

❑ เป็นอาคารสถานพยาบาลสัตว์โดยเฉพาะ

❑ เป็นอาคารอยู่อาศัย

❑ เป็นห้องแถว ❑ เป็นบ้านแถว ❑ เป็นบ้านแฝด ❑ เป็นอาคารชุด

❑ เป็นอาคารพาณิชย์

❑ ตั้งอยู่ในศูนย์การค้า..... ❑ อื่นๆ.....

๒.๕ มีพื้นที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์..... ตารางเมตร กว้าง..... เมตร ยาว..... เมตร สูง..... เมตร

๒.๖ จำนวนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์..... คน

๒.๗ มีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่..... วันหมดอายุ.....

๓. ระยะเวลาในการดำเนินการตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ .....ปี .....เดือน .....วัน นับแต่วันที่ได้รับอนุมัติ

๔. หมายเหตุ.....

๕. พร้อมกับแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน..... ฉบับ คือ

๕.๑ กรณีบุคคลธรรมดา

บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

กรณีคนต่างด้าว สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) และสำเนาทะเบียนบ้าน

๕.๒ กรณีนิติบุคคล

๕.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

๕.๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของนิติบุคคล

๕.๓ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา ของผู้จัดการหรือผู้แทนของนิติบุคคล

๕.๔ สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานพยาบาลสัตว์

❑ สัญญาเช่า ❑ โฉนดที่ดิน ❑ หนังสืออินยอมให้ใช้อาคาร

๕.๕ แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานพยาบาลสัตว์และสิ่งปลูกสร้างในบริเวณใกล้เคียง

๕.๖ แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์ที่มีมาตราส่วนและรายละเอียดชัดเจน

๕.๗ แบบแปลน ประกอบด้วย แบบร่างทางสถาปัตยกรรม ผังหลัก และผังบริเวณของสถานพยาบาลสัตว์ที่จะก่อสร้าง (กรณีก่อสร้างใหม่)

๕.๘ ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (ถ้ามี)

๕.๙ สำเนาหนังสือขอความเห็นชอบรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม (ถ้ามี)

๕.๑๐ อื่น ๆ (สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุลฯ)

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๖.๑ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่พ้นโทษแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีหรือเป็นโทษ
สำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๖.๒ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๖.๓ ไม่เป็นโรคที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

๖.๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุมัติ

(.....)

หมายเหตุ : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ❑ นั้น

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

สถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... มือถือ.....

พิกัด.....

จุดสังเกตในบริเวณใกล้เคียง.....

แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์

แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในสถานพยาบาลสัตว์ที่มีมาตราส่วนและรายละเอียดชัดเจน ประกอบด้วย ส่วนพักรอ ห้องตรวจรักษา ห้องผ่าตัด ห้องเวชภัณฑ์ ห้องปฏิบัติการ ห้องเอกเรย์ ห้องพักสัตว์ป่วย ห้องพักสัตวแพทย์ เป็นต้น โดยให้แสดงทุกชั้น ทุกอาคาร

แบบ สส. ๑๓/๑

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

❑ ๑.๑ ชื่อ – นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... สัญชาติ..... อายุ..... ปี

❑ ๑.๒ นิติบุคคล ชื่อ.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... เลขทะเบียน..... จดทะเบียนวันที่.....

โดย.....

ขอรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....

ประเภท..... ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒. ผลการดำเนินงานตามแผนงาน

ครั้งที่	รายการ	ผลงานครั้งนี้ (ร้อยละ)	ผลงานรวม (ร้อยละ)

๓. ปัญหาและอุปสรรค

.....

.....

.....

.....

๔. อื่น ๆ

.....

.....

พร้อมกับแบบรายงานนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆมาด้วยจำนวน..... ฉบับ คือ

- ❑ ภาพถ่ายสถานที่ปรับปรุง/ก่อสร้าง จำนวน..... ภาพ
- ❑ สำเนารายงานความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงานฯครั้งที่..... เมื่อวันที่.....
- ❑ อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน ผู้ขออนุมัติ

(.....)

หมายเหตุ : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ❑ นั้น

แบบ สส.๑๑/๒

เลขที่

หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

อาศัยอำนาจตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘

อนุมัติให้ _____ดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ สถานพยาบาลสัตว์ชื่อ _____

ประเภท _____ จำนวน _____ ที่

ตั้งอยู่เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

จนถึงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ลงชื่อ .....

( )

ผู้อนุมัติ

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ อนุมัติขยายระยะเวลาครั้งที่ ๑ ดำเนินการจนถึงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

☐ อนุมัติขยายระยะเวลาครั้งที่ ๒ ดำเนินการจนถึงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

แบบ สส. ๑๑/๓

แบบคำขอขยายระยะเวลาดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

❑ ๑.๑ ชื่อ – นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... สัญชาติ..... อายุ..... ปี

❑ ๑.๒ นิติบุคคล ชื่อ.....

โดย..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... เลขทะเบียน..... จดทะเบียนวันที่.....

ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ..... E-mail.....

ได้รับอนุมัติแผนการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ตามหนังสืออนุมัติเลขที่.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

มีความประสงค์ขอขยายระยะเวลาดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

❑ ครั้งที่ ๑ ❑ ครั้งที่ ๒

เนื่องจาก.....

.....

พร้อมกับแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

❑ หนังสืออนุมัติแผนการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

❑ อื่น ๆ.....

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุมัติ

(.....)

หมายเหตุ : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ❑ นั้น

คำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

❑ ชื่อ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... E-mail..... Line ID.....

❑ นิติบุคคล ชื่อ.....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail.....

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ผู้ขออนุญาต สัญชาติ..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

โทรสาร.....

๒. ขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ ❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชั้น..... สาขา..... ชื่อสถานพยาบาลสัตว์.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

วัน - เวลาทำการของสถานพยาบาลสัตว์ .....

โดยมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น..... สาขา..... ใบอนุญาตเลขที่.....

วันหมดอายุ.....

หมายเหตุ : ถ้ามีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มากกว่า ๑ คน ให้แจ้งเพิ่มเติมในหน้า ๓ และตามแบบ สส. ๒

๓. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

๓.๑ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

๓.๒ กรณีบุคคลธรรมดา

๓.๒.๑ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

กรณีคนต่างด้าว สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) และสำเนาทะเบียนบ้าน

๓.๓ กรณีนิติบุคคล

๓.๓.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

๓.๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของนิติบุคคล

๓.๔ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษาของผู้จัดการหรือผู้แทนของนิติบุคคล

๓.๕ หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

๓.๖ หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ แบบ สส. ๑/๑ และสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ของผู้ซึ่งจะเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ทุกคน

๓.๗ สำเนาวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร จากสัตวแพทยสภา (กรณีสาขาเฉพาะทาง)

๓.๘ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล หรือหนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอ)

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๔.๑ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่พ้นโทษแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี หรือเป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๔.๒ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๔.๓ ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๔.๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ❑ นั้น

สรุปรายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ตามหนังสือแสดงความจำนง
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์

๑. ชื่อสถานพยาบาลสัตว์

ประเภทที่ ❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

๒. รายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

๒.๑ ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ .....

๒.๒ ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ .....

๓. ชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ทุกคน

๓.๑ ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๒ ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๓ ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๔ ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๕ ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๖ ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๗ ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ปัจจุบันอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... มือถือ..... Line ID.....
E-mail.....
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น..... สาขา..... ใบอนุญาตเลขที่.....
ออกให้วันที่..... หมดอายุวันที่.....

๒. ขอยืนยันว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่

❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ ที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

โดยมีวันและเวลาทำการของข้าพเจ้า ดังนี้

❑ จันทร์ เวลา.....
❑ อังคาร เวลา..... ❑ พุธ เวลา..... ❑ พฤหัสบดี เวลา.....
❑ ศุกร์ เวลา..... ❑ เสาร์ เวลา..... ❑ อาทิตย์ เวลา.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์มาด้วยแล้ว กรณีคนต่างด้าวให้แนบสำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) และสำเนาทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

หมายเหตุ : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ❑ นั้น

หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ปัจจุบันอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... มือถือ..... Line ID.....
E-mail.....
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น..... สาขา..... ใบอนุญาตเลขที่.....
ออกให้วันที่..... หมดอายุวันที่.....

๒. ขอยืนยันว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่

❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ ที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

โดยมีวันและเวลาทำการของข้าพเจ้า ดังนี้

❑ จันทร์ เวลา..... ❑ อังคาร เวลา..... ❑ พุธ เวลา.....
❑ พฤหัสบดี เวลา..... ❑ ศุกร์ เวลา..... ❑ เสาร์ เวลา.....
❑ อาทิตย์ เวลา.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์มาด้วยแล้ว กรณีคนต่างด้าวให้แนบสำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) และสำเนาทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

หมายเหตุ : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ❑ นั้น

คำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ปัจจุบันอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail..... Line ID ..... เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น.....

ใบอนุญาตเลขที่..... วันหมดอายุ.....

๒. ขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ ❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชั้น..... สาขา..... ชื่อสถานพยาบาลสัตว์.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

โดยมีวันและเวลาทำการของข้าพเจ้า ดังนี้

❑ จันทร์ เวลา..... ❑ อังคาร เวลา..... ❑ พุธ เวลา.....

❑ พฤหัสบดี เวลา..... ❑ ศุกร์ เวลา..... ❑ เสาร์ เวลา.....

❑ อาทิตย์ เวลา.....

๓. ขณะนี้ข้าพเจ้า ❑ ไม่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

❑ เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่

❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ณ สถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... โทรสาร..... ใบอนุญาตให้ดำเนินการเลขที่ .....

วันหมดอายุ.....

โดยมีวันและเวลาทำการของข้าพเจ้า ดังนี้

❑ จันทร์ เวลา..... ❑ อังคาร เวลา..... ❑ พุธ เวลา.....

❑ พฤหัสบดี เวลา..... ❑ ศุกร์ เวลา..... ❑ เสาร์ เวลา.....

❑ อาทิตย์ เวลา.....

❑ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์หรือปฏิบัติหน้าที่ในสถานพยาบาลสัตว์หรือส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่น ชื่อ.....

วันเวลาที่ปฏิบัติงาน.....

๔. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

๔.๑ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

๔.๒ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

กรณีคนต่างด้าว สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว และสำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๓ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

๔.๔ สำเนาวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร จากสัตวแพทยสภา (กรณีสาขาเฉพาะทาง)

๔.๕ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล หรือหนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอ)

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ข้าพเจ้ายินยอมให้..... เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์แห่งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

<u>หมายเหตุ</u> : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ❑ นั้น

แบบ สส.๓

ใบอนุญาตเลขที่ ox-xxx/xxxx

ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

อนุญาตให้

นายสัตวแพทย์ตัวอย่าง ประเทศไทย

เป็นผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ xxxxxxxxxxxxxxxx

ประเภท จำนวน xxx ที่

ตั้งอยู่เลขที่ xxxxx ตรอก/ซอย xxxxx ถนน xxxxx

ตำบล/แขวง xxxxx อำเภอ/เขต xxxxx จังหวัด xxxxx

เพื่อประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ **ชั้นหนึ่ง** สาขา -

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ xx เดือน xxxx พ.ศ. xxxxx

จนถึงวันที่ xx เดือน xxxx พ.ศ. xxxxx

(xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)

อธิบดีกรมปศุสัตว์

ผู้อนุญาต

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ -

เงื่อนไขประกอบใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

๑. ต้องแสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่ายในสถานพยาบาลสัตว์นั้น มิฉะนั้น มีความผิด ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามพันบาท ตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.๒๕๓๓

๒. การต่ออายุใบอนุญาตให้นำใบอนุญาตไปต่ออายุล่วงหน้าภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ต่อไป ถือว่าเป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ โดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งริบบรรดาสิ่งของที่ใช้ในการดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ด้วยก็ได้ ตามมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.๒๕๓๓

แบบ สส.๔

ใบอนุญาตเลขที่ xx-xxx/xxxx

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

อนุญาตให้

นายสัตวแพทย์ตัวอย่าง ประเทศไทย

เป็นผู้รับอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ xxxxx

ประเภท จำนวน xx ที่

ตั้งอยู่เลขที่ xxxxx ตรอก/ซอย xxxxx ถนน xxxx

ตำบล/แขวง xxxx อำเภอ/เขต xxxx จังหวัด xxxx

เพื่อประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ **ชั้นหนึ่ง** สาขา -

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ xx เดือน พ.ศ. xxxx

จนถึงวันที่ xx เดือน xxxx พ.ศ. xxxx

(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)

อธิบดีกรมปศุสัตว์

ผู้อนุญาต

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ -

เงื่อนไขประกอบใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

๑. ต้องแสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่ายในสถานพยาบาลสัตว์นั้น มิฉะนั้น มีความผิด ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามพันบาท ตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.๒๕๓๓

๒. การต่ออายุใบอนุญาตให้นำใบอนุญาตไปต่อล่วงหน้าภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ต่อไป ถือว่าเป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์โดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งริบบรรดาสิ่งของที่ใช้ในการดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ด้วยก็ได้ ตามมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.๒๕๓๓

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

❑ ชื่อ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail..... Line ID.....

❑ นิติบุคคล ชื่อ..... สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร..... E-mail.....

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต สัญชาติ..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ ..... มือถือ..... โทรสาร.....

๒. ข้าพเจ้า ❑ เป็นผู้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

❑ เป็นผู้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

❑ ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์..... ใบอนุญาตเลขที่..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร..... วันหมดอายุ.....

๓. ขอต่ออายุใบอนุญาต ❑ ให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ❑ ให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ เพื่อใช้ต่อไป

๔. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

๔.๑ ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส.๓ (ฉบับจริง)

๔.๒ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส.๔ (ฉบับจริง)

๔.๓ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๔ รูป (ผู้ตั้ง ๒ รูป ผู้ดำเนินการ ๒ รูป)

๔.๔ กรณีบุคคลธรรมดา

๔.๔.๑ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

กรณีคนต่างด้าว สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๕ กรณีนิติบุคคล

๔.๕.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

๔.๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของนิติบุคคล

๔.๖ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

๔.๗ สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๗ (ฉบับจริง)

๔.๘ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล หรือหนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอ)

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ❑ นั้น

คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

☐ ชื่อ..... สัญชาติ..... อายุ..... ปี

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... E-mail..... Line ID.....

☐ นิติบุคคล ชื่อ.....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail.....

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ผู้ขออนุญาต สัญชาติ..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

๒. ข้าพเจ้า ☐ เป็นผู้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

☐ เป็นผู้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

☐ ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

☐ ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์..... ใบอนุญาตเลขที่.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

วันหมดอายุ.....

๓. ขอรับ ☐ ใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๓

☐ ใบแทนใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๕

เนื่องจาก.....

๔. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

๔.๑ ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๓ (ยกเว้น กรณีสูญหาย)

๔.๒ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๔ (ยกเว้น กรณีสูญหาย)

๔.๓ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๔ รูป (ผู้ตั้ง ๒ รูป ผู้ดำเนินการ ๒ รูป ยกเว้นกรณีขอสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์)

๔.๔ กรณีบุคคลธรรมดา

๔.๔.๑ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

กรณีคนต่างด้าว สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๕ กรณีนิติบุคคล

๔.๕.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

๔.๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของนิติบุคคล

๔.๖ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอ)

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ❑ นั้น

สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ ..... ใบอนุญาตเลขที่ .....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

คำแนะนำในการใช้สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

โปรดนำสมุดทะเบียนไปด้วยทุกครั้ง เพื่อติดต่อเรื่องเกี่ยวกับสถานพยาบาลสัตว์ ดังต่อไปนี้

การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการต่าง ๆ ในใบอนุญาต (นำใบอนุญาตตัวจริงพร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้องไปด้วย)

๑. การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต

๒. การเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์

๓. การเปลี่ยนเลขที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อถนน ตำบล อำเภอ (ตามที่ทางราชการแจ้งเปลี่ยน)

๔. การเปลี่ยนแปลง วัน เวลาเปิดทำการ

๕. การเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

๖. การเปลี่ยนตัวผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

๗. การเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติม ประเภทของสถานพยาบาลสัตว์

การติดต่ออื่น ๆ ได้แก่

๑. การชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์

๒. การขอต่ออายุใบอนุญาต

๓. การขอใบแทนอนุญาต

๔. การเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์

๕. การโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

๖. การรับโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

สำเนา
ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. ๓)

สำเนา

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. ๔)

รายการบันทึกการต่ออายุใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

ครั้งที่	วันสิ้นอายุ	ผู้อนุญาต	ผู้บันทึก (ตัวบรรจง)

รายการการชำระค่าธรรมเนียม

ครั้งที่	ชำระค่าธรรมเนียม ปี พ.ศ.	วันชำระค่าธรรมเนียม	ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่/เลขที่	จำนวนเงิน ค่าธรรมเนียม	ผู้บันทึก (ตัวบรรจง)

รายชื่อ วัน เวลาการปฏิบัติงานและรายการเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
ที่ปฏิบัติงานประจำสถานพยาบาลสัตว์

วัน เดือน ปี	ลำดับ	รายชื่อและเลขที่ใบอนุญาต	ที่อยู่ปัจจุบัน/โทรศัพท์	เวลาปฏิบัติงาน

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดใบอนุญาตให้จัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

วัน เดือน ปี	รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง	ผู้อนุญาต

บันทึกการตรวจสถานพยาบาลสัตว์และการดำเนินการตามกฎหมาย

วัน เดือน ปี	รายการ (ความเห็น)	ลงชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

แบบ สส. ๗/๑

คำขอรับสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

❑ ชื่อ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail..... Line ID.....

❑ นิติบุคคล ชื่อ..... สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร..... E-mail.....

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต สัญชาติ..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

๒. ข้าพเจ้า ❑ เป็นผู้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

❑ เป็นผู้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

❑ ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์..... ใบอนุญาตเลขที่..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร..... วันหมดอายุ.....

๓. ขอรับสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่ (แบบ สส. ๗)

เนื่องจาก.....

๔. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

๔.๑ สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๗ (ยกเว้น กรณีสูญหาย)

๔.๒ ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๓

๔.๓ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๔

๔.๔ กรณีบุคคลธรรมดา

๔.๔.๑ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

กรณีคนต่างด้าว สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๕ กรณีนิติบุคคล

๔.๕.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

๔.๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของนิติบุคคล

๔.๖ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาหลักฐานการแจ้งความ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอ)

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ไม่ใช้

คำขอโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

❑ ชื่อ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... บัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... E-mail..... Line ID.....

❑ นิติบุคคล ชื่อ .....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail.....

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ผู้ขออนุญาต สัญชาติ..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... บัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

๒. ได้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ ❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชั้น..... สาขา..... ชื่อสถานพยาบาลสัตว์.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

โดยมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น..... สาขา..... ใบอนุญาตเลขที่.....

วันหมดอายุ..... และมีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชื่อ.....

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น..... สาขา..... ใบอนุญาตเลขที่.....

วันหมดอายุ.....

หมายเหตุ : ถ้ามีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์มากกว่า ๑ คน ให้แจ้งเพิ่มเติมตามแบบแนบท้ายนี้

๓. ข้าพเจ้าขอโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ให้แก่

❑ ชื่อ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail..... Line ID.....

❑ นิติบุคคล ชื่อ .....
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร..... E-mail.....
โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล ผู้ขออนุญาตสัญชาติ..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

๔. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

๔.๑ ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๓ (ฉบับจริง)

๔.๒ สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๗ (ฉบับจริง)

๔.๓ กรณีบุคคลธรรมดา

๔.๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) (ผู้โอนและผู้รับโอน)

กรณีคนต่างด้าว สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๔ กรณีนิติบุคคล

๔.๔.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

๔.๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของนิติบุคคล

๔.๕ เอกสารสิทธิการใช้อาคารประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ (ผู้รับโอน)

๔.๖ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา (ผู้รับโอน)

๔.๗ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป (ผู้รับโอน)

๔.๘ เอกสารอื่น ๆ (ผู้โอนและผู้รับโอน) เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล หรือหนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอ)

๕. ผู้รับโอนขอรับรองว่า

๕.๑ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก

๕.๒ เคยได้รับโทษจำคุกและพ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี

๕.๓ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๕.๔ ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๕.๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

ลงชื่อ ..... ผู้โอน ลงชื่อ ..... ผู้รับโอน

(.....) (.....)

หมายเหตุ : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ นั้น

หนังสือแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail..... Line ID.....

๒. ขอแสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์เพื่อขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย

ประเภทที่ ❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน ❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์..... ใบอนุญาตเลขที่..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

๓. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

๓.๑ ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๓ (ฉบับจริง)

๓.๒ สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๗ (ฉบับจริง)

๓.๓ บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) (ผู้แสดงความจำนง)

กรณีคนต่างด้าว สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว และสำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน

๓.๔ เอกสารสิทธิการใช้อาคารประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ของผู้แสดงความจำนง

๓.๕ ใบรับรองแพทย์ของผู้แสดงความจำนง ซึ่งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๖ สำเนาใบมรณะบัตรของผู้รับอนุญาตเดิม

๓.๗ หนังสือยินยอมจากทายาททุกคน หรือคำสั่งศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดกหรือพินัยกรรม (แล้วแต่กรณี)

๓.๘ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป (ผู้แสดงความจำนง)

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๔.๑ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก

๔.๒ เคยได้รับโทษจำคุกและพ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี

๔.๓ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๔.๔ ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๔.๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

ลงชื่อ..... ผู้แสดงความจำนง

(.....)

หมายเหตุ : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ❑ นั้น

แบบ สส. ๑๐

คำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า ☐ ผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ☐ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

☐ ชื่อ..... สัญชาติ..... อายุ..... ปี

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่ .....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... E-mail..... Line ID.....

☐ นิติบุคคล ชื่อ .....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail.....

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ผู้ขออนุญาต สัญชาติ..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

๒. ขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาต

☐ เปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์

☐ เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต

☐ เปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ

☐ เปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ

เป็น..... ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

๓. พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังต่อไปนี้

๓.๑ ใบอนุญาตให้ตั้ง/ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับเดิม)

๓.๒ คำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๒

๓.๓ เอกสารการเปลี่ยนชื่อตัวชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต

๓.๔ สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ แบบ สส. ๗

๓.๕ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์/

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

<u>หมายเหตุ</u> : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ❑ นั้น

ประกาศกรมปศุสัตว์
เรื่อง กำหนดแบบแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับ
ของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์
พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ ของประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ที่ต้องดำเนินการภายใต้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ อธิบดีกรมปศุสัตว์จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แบบแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ให้ใช้ แบบ สส. ๑๒ พร้อมเอกสารแนบการแจ้ง ดังนี้

(๑) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

(๒) แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์

(๓) รายชื่อและเวลาทำการของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

(๔) สำเนาใบอนุญาตของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ของผู้ดำเนินการและผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ทุกคน

ข้อ ๒ แบบตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ให้ใช้แบบ สส. ๑๓

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายอยุทธ์ หรินทรานนท์)
อธิบดีกรมปศุสัตว์

แบบ สส. ๑๒

แบบแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับ
ของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่ .....
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่ง.....

อายุ ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....
ตรอก/ซอย .....ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต .....จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....
E – mail .....
๑.๒ ขอแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ของหน่วยงาน .....

๒. มีการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

☐ ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน
☐ ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน.....ที่

๒.๑ สถานพยาบาลสัตว์ชื่อ.....
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
E-Mail.....
๒.๒ ลักษณะของสถานพยาบาลสัตว์

☐ คลินิกทั่วไป ☐ คลินิกเฉพาะทาง.....
☐ โรงพยาบาลสัตว์ทั่วไป ☐ โรงพยาบาลสัตว์เฉพาะทาง.....
☐ อื่นๆ .....

๒.๓ ลักษณะอาคารซึ่งใช้เป็นที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

☐ เป็นอาคารสถานพยาบาลสัตว์โดยเฉพาะ ☐ เป็นอาคารอยู่อาศัย ☐ เป็นห้องแถว ☐ เป็นตึกแถว
☐ เป็นบ้านแถว ☐ เป็นบ้านแฝด ☐ เป็นอาคารพาณิชย์ ☐ ตั้งอยู่ในศูนย์การค้า .....
☐ อื่นๆ .....
มี .....คูหา .....ชั้น

๒.๔ มีพื้นที่ ..... ตารางเมตร กว้าง ..... เมตร ยาว .....เมตร สูง .....เมตร

๓. ลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลสัตว์

☐ อายุรกรรม ☐ ศัลยกรรม ☐ ทันตกรรม ☐ อื่นๆ.....

☐ มีเครื่องดมยาสลบ ชนิด ..... จำนวน..... เครื่อง

☐ มีเครื่องเอกซเรย์ ชนิด .....

☐ มีเครื่องมือพิเศษ ได้แก่ .....

☐ ขายอาหารสัตว์เพื่อประกอบการรักษาโรค ☐ อาบน้ำ - ตัดขนเพื่อประกอบการรักษาโรค

☐ บริการอื่นๆ .....

๔ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ .....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่ .....วันหมดอายุ.....

๕ จำนวนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ..... คน

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

๑. แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

๒. แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์

๓. รายชื่อและเวลาทำการของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ทุกคน

๔. สำเนาใบอนุญาตของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ของผู้ดำเนินการและผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลทุกคนและลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (จำนวน ..... ฉบับ)

(ลงชื่อ) ..... ผู้แจ้งการจัดตั้ง/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน

(.....)

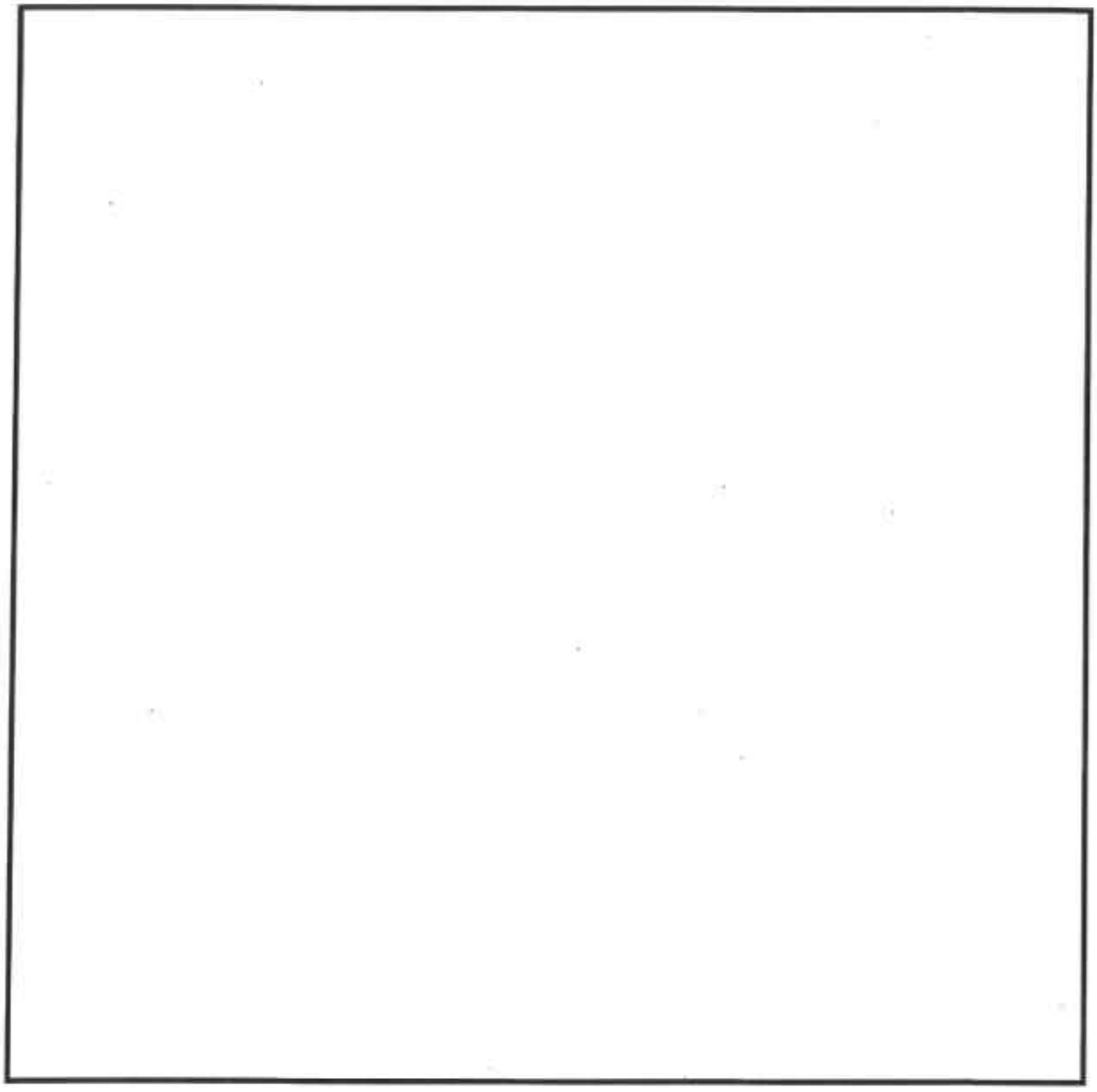
แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

สถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

สิ่งปลูกสร้างในบริเวณใกล้เคียง.....



แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์

แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในสถานพยาบาลสัตว์ ประกอบด้วย ส่วนพักรอ ห้องตรวจรักษา ห้องผ่าตัด ห้องเวชภัณฑ์ ห้องปฏิบัติการ ห้องเอกซเรย์ ห้องพักสัตว์ป่วย ห้องพักสัตวแพทย์ เป็นต้น โดยให้แสดงทุกชั้น ทุกอาคาร

รายชื่อและเวลาทำการของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ทุกคน

๑. เวลาทำการของสถานพยาบาลสัตว์

วัน.....

เวลา.....

๒. รายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

๒.๑ ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ .....

วัน-เวลาทำการ.....

๒.๒ ชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ทุกคน

๒.๒.๑ ชื่อ.....วัน - เวลาทำการ.....

๒.๒.๒ ชื่อ.....วัน - เวลาทำการ.....

๒.๒.๓ ชื่อ .....วัน – เวลาทำการ.....

๒.๒.๔ ชื่อ .....วัน – เวลาทำการ.....

๒.๒.๕ ชื่อ .....วัน – เวลาทำการ.....

๒.๒.๖ ชื่อ .....วัน – เวลาทำการ.....

๒.๒.๗ ชื่อ .....วัน – เวลาทำการ.....

๒.๒.๘ ชื่อ .....วัน – เวลาทำการ.....

๒.๒.๙ ชื่อ .....วัน – เวลาทำการ.....

๒.๒.๑๐ ชื่อ .....วัน – เวลาทำการ.....

แบบ สส. ๑๓

แบบตอบรับการแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

เลขที่.....

ใบตอบรับการแจ้งฉบับนี้เพื่อแสดงว่า สถานพยาบาลสัตว์ .....

ประเภท ..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

โทรสาร ..... ของหน่วยงาน .....

เป็นสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ..... ผู้รับแจ้ง

(.....)

แบบ สสป.

รายงานสถิติสัตว์ป่วย

ประจำปี พ.ศ. .....

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ .....

เลขที่ .....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

เลขที่ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ..... /.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

รายงานจำนวนสัตว์ป่วยที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลสัตว์														
ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.														
ชนิดสัตว์ (ระบุ)		จำนวนตัว												
		มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	รวม
1	สุนัข													
2	แมว													
3	อื่น (ระบุ)													
4														
5														

รายงานการป้องกันโรคสัตว์																
ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.																
การป้องกันโรค		จำนวนตัว														
วัคซีนป้องกันโรค		ชนิดสัตว์	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	รวม
1	Rabies	สุนัข													
		แมว													
	Vaccine ยี่ห้อ														
2	Canine Distemper	สุนัข													
	Vaccine ยี่ห้อ														
3	Canine Parvovirus Disease	สุนัข													
	Vaccine ยี่ห้อ														
4	Canine Coronavirus Infections	สุนัข													
	Vaccine ยี่ห้อ														
5	Feline panleukopenia	แมว													
	Vaccine ยี่ห้อ														
6	Feline leukemia	แมว													
	Vaccine ยี่ห้อ														
7	Feline infectious peritonitis	แมว													
	Vaccine ยี่ห้อ														

รายงานการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ (อายุรกรรม)														
ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.														
การรักษาทางอายุรกรรม		จำนวนตัว												
กลุ่มอาการ/โรค	ชนิดสัตว์	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	รวม
ผิวหนัง	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบทางเดินหายใจ	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบทางเดินอาหาร	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบทางเดินปัสสาวะ	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบโครงสร้าง	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบประสาท	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบสืบพันธุ์	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
โรคตา	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
โรคหู	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													

รายงานการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์(ศัลยกรรม)														
ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.														
การรักษาทางศัลยกรรม		จำนวนตัว												
กลุ่มอาการ/โรค	ชนิดสัตว์	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	รวม
ทำหมันเพศผู้	สุนัข													
	แมว													
ทำหมันเพศเมีย	สุนัข													
	แมว													
ผิวหนัง	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบทางเดินหายใจ	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบทางเดินอาหาร	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบทางเดินปัสสาวะ	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบโครงสร้าง	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบประสาท	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													
ระบบสืบพันธุ์	สุนัข													
	แมว													
	อื่น (ระบุ)													

สถ ๐๑

แบบรายงานการปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

สำนักงานปศุสัตว์เขต.....

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ที่	กิจกรรม	หน่วยวัด	จำนวน
๑	อนุญาตให้จัดตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ขอใหม่)		
๑.๑	อนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์	แห่ง	
๑.๒	ตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์	แห่ง	
๑.๓	อนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทที่		
	๑. ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (๐๑)	แห่ง	
	๒. มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนไม่เกิน ๑๐ ที่ (๐๒)	แห่ง	
	๓. มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนเกิน ๑๐ ที่ (๐๓)	แห่ง	
๒	อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์		
๒.๑	ตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์	แห่ง	
๒.๒	อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตฯสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทที่		
	๑. ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (๐๑)	แห่ง	
	๒. มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนไม่เกิน ๑๐ ที่ (๐๒)	แห่ง	
	๓. มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนเกิน ๑๐ ที่ (๐๓)	แห่ง	
	๔. ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (๐๔)	แห่ง	
๓	อนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต		
	๑. เปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์	แห่ง	
	๒. เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต	แห่ง	
	๓. เปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ	แห่ง	
	๔. เปลี่ยนชื่อของที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยทางราชการ	แห่ง	
๔	ออกใบแทนใบอนุญาตตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์	ฉบับ	
๕	โอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์	แห่ง	
๖	แสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตาย	แห่ง	
๗	ออกสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ฉบับใหม่	ฉบับ	
๘	อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการของสถานพยาบาลสัตว์	แห่ง	
๙	การเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์	ราย	
๑๐	การเปลี่ยนแปลงเวลาทำการสถานพยาบาลสัตว์	แห่ง	
๑๑	การมอบหมายให้ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ดำเนินการแทน	ราย	
๑๒	เลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์	แห่ง	
๑๓	รับแจ้งการจัดตั้งและดำเนินการของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (ม.๔)	แห่ง	
๑๔	ตรวจสอบ กำกับ ดูแลการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ และข้อร้องเรียน	ราย	

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ปศุสัตว์เขตรวบรวมส่ง กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์ ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน

หรือ e-mail : veteservice๐๒@dld.go.th โทรศัพท์ ๐ ๒๕๖๓ ๔๔๔๔ ต่อ ๔๓๓๒

ปรับปรุง ก.ย.๖๖

แบบรายงานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

สำนักงานปศุสัตว์เขต.....

ประจำเดือนเดือน..... พ.ศ.....

ลำดับ	ประเภทที่	รายการ	ชื่อสถานพยาบาลสัตว์	ที่ตั้งเลขที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทร	เลขที่ใบอนุญาต	วันที่ออกใบอนุญาต	วันที่หมดอายุ	ชื่อผู้ตั้ง	ชื่อผู้ดำเนินการ	ชื่อผู้ประกอบวิชาชีพ	เลขที่ใบอนุญาต
	๐๑	ขอใหม่														
	๐๒	ต่ออายุ														
	๐๓	แก้ไข														
	๐๔	โอนแจ้งความจำนง														
	๐๕	แจ้งการจัดตั้ง														

หมายเหตุ ๐๕ หมายถึง สถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่อยู่ในบังคับ ตามพรบ.สถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.๒๕๕๕ มาตรา ๔

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ปศุสัตว์เขตรอง กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์ ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน หรือ e-mail : vetservice๐๒@dld.go.th โทรศัพท์ ๐ ๒๒๕๓ ๕๕๕๕ ต่อ ๕๑๑๒

ปรับปรุง ๒๒ ก.ย.๒๒

สถ ๐๓

แบบรายงานจำนวนสถานพยาบาลสัตว์

สำนักงานปศุสัตว์เขต.....

เดือน..... พ.ศ. .....

สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่	หน่วยนับ	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	รวม
ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (๐๑)	แห่ง									
มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน ไม่เกิน ๑๐ ที่ (๐๒)	แห่ง									
มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน เกิน ๑๐ ที่ (๐๓)	แห่ง									
สถานพยาบาลสัตว์ชั้นสอง (๐๔)	แห่ง									
สถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ (ม.๔)	แห่ง									
รวม	แห่ง									

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ปศุสัตว์เขตรวบรวมส่ง กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์ ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน หรือ e-mail : vetservice๐๒@dld.go.th

โทรศัพท์ ๐ ๒๖๕๓ ๔๔๔๔ ต่อ ๔๑๗๒

ปรับปรุง ก.ย.๖๖

แบบ ๙

บันทึกการตรวจสอบแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

วันที่..... พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

ดังมีรายชื่อต่อไปนี้ ๑. .....

๒. .....

๑. ตรวจสอบแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....

ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... เวลาทำการ.....

๒. ชื่อผู้ขออนุมัติ.....

๓. ชื่อผู้ขออนุญาต.....

๔. ชื่อผู้ขออนุญาตดำเนินการ.....

๕. ขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่

❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (๐๑) ❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสิบที่ (๐๒)

❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนเกินสิบที่ (๐๓)

ช่องผลการตรวจกรุณาทำเครื่องหมาย √ ถ้าถูกต้อง ทำเครื่องหมาย x ถ้าไม่ถูกต้อง ทำเครื่องหมาย – ถ้าไม่มี

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด		ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
				กฎกระทรวง พ.ศ.๒๕๖๐	ประกาศกระทรวง พ.ศ.๒๕๕๘		
			๑. ชื่อสถานพยาบาลสัตว์				
๐๑	๐๒	๐๓	๑.๑ ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ต้องเป็นตัวอักษรไทย กรณีใช้ตัวอักษรต่างประเทศด้วย ตัวอักษรต่างประเทศต้องมีความหมายเช่นเดียวกับตัวอักษรไทย ทั้งนี้ ชื่อสถานพยาบาลสัตว์จะต้องไม่สื่อความหมายหรืออ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์ เว้นแต่จะได้รับพระบรมราชานุญาตหรือพระราชานุญาต		ขนาด ๓ ข้อ ๒(๑)		
๐๑	๐๒	๐๓	๑.๒ กรณีใช้ชื่อ "คลินิก" ต้องให้บริการตรวจ ป้องกัน รักษาโรคสัตว์ หรือผ่าตัดเล็ก ในกรณีที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (๐๒/๐๓) จะต้องมีบริการตรวจค่าทางโลหิตวิทยาและค่าเคมีโลหิตด้วย		ขนาด ๓ ข้อ ๒(๒)		
	๐๒	๐๓	๑.๓ กรณีใช้ชื่อ "โรงพยาบาลสัตว์" ต้องให้บริการตรวจ ป้องกัน รักษาโรคสัตว์ ผ่าตัดเล็ก ผ่าตัดใหญ่ ตรวจค่าทางโลหิตวิทยาและค่าเคมีโลหิต มีการให้บริการที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน และมีบริการเอกซเรย์เพื่อใช้ประกอบการวินิจฉัยโรคในสัตว์ป่วย ที่ได้มาตรฐานและที่ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานของรัฐ		ขนาด ๓ ข้อ ๒(๓) และ ขนาด ๔ ข้อ ๔(๓)		
๐๑	๐๒	๐๓	๑.๔ การจัดให้มีชื่อสถานพยาบาลสัตว์ที่เฉพาะทาง ต้องเป็นสถานพยาบาลสัตว์ที่มีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรืออนุมัติวุฒิบัตรหรือหนังสือรับรองจากสัตวแพทยสภาให้เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในสาขาที่ใช้ชื่อดังกล่าว เป็นผู้ให้บริการ		ขนาด ๓ ข้อ ๒(๔)		

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด		ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
				กฎกระทรวง พ.ศ.๒๕๖๑	ประกาศกระทรวง พ.ศ.๒๕๖๖		
			๑. ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ (ต่อ)				
๐๓	๐๒	๐๓	๑.๕ ชื่อสถานพยาบาลสัตว์จะต้องไม่ใช้คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวนหรือโอ้อวดเกินจริงหรืออาจทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์		ขนาด ๓ ข้อ ๒(๔)		
๐๓	๐๒	๐๓	๑.๖ สถานพยาบาลสัตว์ที่ตั้งอยู่ภายในจังหวัดเดียวกันจะต้องมีชื่อไม่ซ้ำกัน เว้นแต่สถานพยาบาลสัตว์ที่ขออนุญาตจัดตั้งใหม่และผู้รับอนุญาตเดิมเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลเดียวกันหรือมีหนังสือยินยอมจากผู้รับอนุญาตเดิมให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีอักษรหรือหมายเลขเรียงลำดับหรือสถานที่ ต่อท้ายชื่อสถานพยาบาลสัตว์		ขนาด ๓ ข้อ ๒(๕)		
๐๓	๐๒	๐๓	๑.๗ มีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์อย่างน้อยหนึ่ง เป็นผู้ให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการจำนวน..... คน (๐๑ และ ๐๒ อย่างน้อย ๑ คน / ๐๓ อย่างน้อย ๒ คน)		ขนาด ๓ ข้อ ๕(๑)		
			๒. ผู้ขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์				
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์	พ.ร.บ.ฯ ขนาด ๓ มาตรา ๘			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๒ มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย	พ.ร.บ.ฯ ขนาด ๓ มาตรา ๘			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๓ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี หรือเป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ	พ.ร.บ.ฯ ขนาด ๓ มาตรา ๘			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๔ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ	พ.ร.บ.ฯ ขนาด ๓ มาตรา ๘			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๕ ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด	พ.ร.บ.ฯ ขนาด ๓ มาตรา ๘			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๖ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย	พ.ร.บ.ฯ ขนาด ๓ มาตรา ๘			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๗ ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต ผู้จัดการหรือผู้แทนของนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ๒.๑-๒.๗ ด้วย	พ.ร.บ.ฯ ขนาด ๓ มาตรา ๘			
			๓. ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์				
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๑ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์	พ.ร.บ.ฯ ขนาด ๓ มาตรา ๑๐			
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๒ ไม่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์เป็นจำนวนสองแห่งอยู่แล้ว แต่ในกรณีที่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนอยู่แล้วหนึ่งแห่ง จะอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนอีกไม่ได้ เว้นแต่จะอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน	พ.ร.บ.ฯ ขนาด ๓ มาตรา ๑๐			
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๓ เป็นผู้ที่สามารถควบคุมดูแลกิจการของสถานพยาบาลสัตว์นั้นได้โดยใกล้ชิด	พ.ร.บ.ฯ ขนาด ๓ มาตรา ๑๐			
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๔ แสดงให้ประจักษ์ว่าสามารถควบคุมดูแลสถานพยาบาลสัตว์ทั้ง ๒ แห่งได้โดยใกล้ชิดโดยต้องแสดงวันและเวลาในการควบคุมดูแลสถานพยาบาลสัตว์ทั้ง ๒ แห่ง และแสดงที่ตั้งรวมทั้งระยะห่างของสถานพยาบาลสัตว์ทั้ง ๒ แห่ง		ขนาด ๓ ข้อ ๙(๑)		
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๕ มีเวลาปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนในเวลาทำการไม่น้อยกว่า ๔๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์		ขนาด ๓ ข้อ ๙(๒)		
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๖ ไม่เป็นผู้ดำเนินการหรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์อื่นส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นในเวลาเดียวกับที่ผู้นั้นเป็นผู้ดำเนินการในสถานพยาบาลสัตว์ที่ขออนุญาต		ขนาด ๓ ข้อ ๙(๓)		

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด		ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
				กฎกระทรวง พ.ศ.๒๕๖๐	ประกาศกรมทรัพย์ พ.ศ.๒๕๕๘		
			๔. บริเวณภายนอกสถานพยาบาลสัตว์				
๐๓			๔.๑ สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน ต้องมีพื้นที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ไม่น้อยกว่า ๒๐ ตารางเมตร	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๑)			
	๐๒	๐๓	๔.๒ สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน ต้องมีพื้นที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ไม่น้อยกว่า ๔๐ ตารางเมตร	ขนาด ๑ ข้อ ๓(๑)			
๐๓	๐๒	๐๓	๔.๓ ตั้งอยู่ในทำเลที่สงบ มีความมั่นคงแข็งแรง และไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญต่อผู้อยู่อาศัยข้างเคียง	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๒)			
๐๓	๐๒	๐๓	๔.๔ การสัญจรและการเคลื่อนย้ายสัตว์ป่วยต้องกระทำได้โดยสงบ	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๓)			
	๐๒	๐๓	๔.๕ มีเวลาเปิดทำการไม่น้อยกว่า ๑๐ ชั่วโมงต่อวัน	ขนาด ๒ ข้อ ๕(๓)			
			๕. บริเวณภายในสถานพยาบาลสัตว์				
๐๓	๐๒	๐๓	๕.๑ ตู้ ชั้น หรืออุปกรณ์สำหรับเก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัย และจัดเก็บให้สามารถค้นหาได้ง่าย		ขนาด ๑ ข้อ ๓(๑)		
๐๓	๐๒	๐๓	๕.๒ มีส่วนที่พักรอและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้รับบริการ	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๑๑)			
๐๓	๐๒	๐๓	๕.๓ พื้นที่ให้บริการจะต้องมีพื้นที่เชื่อมและเปิดติดต่อถึงกันได้	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๔)			
๐๓	๐๒	๐๓	๕.๔ มีความสงบสะดวกและปลอดภัยในการให้บริการ	ขนาด ๒ ข้อ ๕(๓)			
๐๓	๐๒	๐๓	๕.๕ ในกรณีที่มีการให้บริการหลายแผนก จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนการให้บริการแต่ละแผนกออกจากกันให้ชัดเจน	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๓)			
๐๓	๐๒	๐๓	๕.๖ ภายในต้องไม่มีการประกอบกิจการอื่นรวมอยู่ด้วย เว้นแต่เป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลสัตว์ เช่น ขายอาหารสัตว์ อาบน้ำตัดขนเพื่อรักษาโรคผิวหนัง โดยให้กระทำได้ในขอบเขตที่เหมาะสมสำหรับการให้บริการที่จำเป็นแก่สัตว์ ทั้งนี้ กิจการอื่นจะต้องมีการแยกเป็นสัดส่วนให้ชัดเจน	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๕)			
๐๓	๐๒	๐๓	๕.๗ มีห้องตรวจโรคหรือห้องให้การรักษา	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๗)			
๐๓			๕.๘ กรณีที่มีห้องผ่าตัดต้องแยกเป็นสัดส่วน มิดชิด และสามารถป้องกันและควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรคและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากสัตว์ป่วยที่มารับบริการ	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๑๐)			
	๐๒	๐๓	๕.๙ มีห้องผ่าตัด และห้องปฏิบัติการเป็นสัดส่วน มิดชิด และสามารถป้องกันและควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรคและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากสัตว์ป่วยที่มารับบริการ	ขนาด ๑ ข้อ ๓(๕)			
๐๓	๐๒	๐๓	๕.๑๐ กรณีที่มีบริการเอกซเรย์ ต้องจัดให้มีเครื่องเอกซเรย์ที่ได้มาตรฐานและได้รับอนุญาตจากหน่วยงานของรัฐที่กำกับดูแล และต้องแยกเป็นสัดส่วนและมิดชิด	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๘)	ขนาด ๑ ข้อ ๓(๓)		
	๐๒	๐๓	๕.๑๑ มีห้องพักสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ไม่น้อยกว่าหนึ่งห้องและเพิ่มขึ้นตามความเหมาะสมของจำนวนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์	ขนาด ๑ ข้อ ๓(๕)			
๐๓			๕.๑๒ ไม่มีการให้บริการที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน	ขนาด ๒ ข้อ ๕(๒)			
	๐๒	๐๓	๕.๑๓ สถานที่สำหรับใช้เป็นที่พักสัตว์ป่วย ต้องเป็นห้องที่มีประตูชนิดเปิดและปิดได้ หรือเป็นโรงเรือนสามารถควบคุมเสียงและกลิ่นไม่ให้รบกวนหรือก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อื่น มีระบบระบายอากาศที่ดี มีระบบการทำลายเชื้อโรคและสามารถควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคได้ มีการแยกที่พักสัตว์ป่วยติดเชื้อและสัตว์ป่วยไม่ติดเชื้อออกจากกัน	ขนาด ๑ ข้อ ๓(๓)			
๐๓	๐๒	๐๓	๕.๑๔ มีห้องน้ำ ห้องสัวมที่ถูกสุขลักษณะอย่างน้อยหนึ่งห้องสำหรับผู้รับบริการ เว้นแต่ในกรณีตั้งอยู่ในอาคารที่มีห้องน้ำห้องสัวมให้บริการภายในอาคารอยู่แล้ว	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๑๒)			

๖. ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

๗. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชา

๘. คำสั่งของผู้อนุมัติ

❑ อนุมัติ ❑ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้อนุมัติ

ตัวอย่าง

แบบ ๕

บันทึกการตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

วันที่..... เวลาประมาณ..... น. พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

ได้เข้าทำการตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ ดังนี้

๑. สถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....

ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... เวลาทำการ.....

❑ ขออนุญาตรายใหม่ ❑ ตรวจสอบและควบคุม

๒. ชื่อผู้ขออนุญาต..... เลขที่ใบอนุญาต.....

๓. ชื่อผู้ดำเนินการ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

๔. ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ จำนวน..... คน

๔. ประเภทที่ ❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (๐๑) ❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสิบที่ (๐๒)
❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนเกินสิบที่ (๐๓)

๕. การตรวจสอบ

ช่องผลการตรวจกรณาทำเครื่องหมาย √ ถ้าถูกต้อง ทำเครื่องหมาย x ถ้าไม่ถูกต้อง ทำเครื่องหมาย – ถ้าไม่มี

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด		ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
				กฎกระทรวง พ.ศ.๒๕๖๐	ประกาศกระทรวง พ.ศ.๒๕๕๙		
			๑. บริเวณภายนอกสถานพยาบาลสัตว์				
๐๑	๐๒	๐๓	๑.๑ ป้ายชื่อสถานพยาบาลสัตว์เป็นไปตามประกาศกระทรวงแสดงไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่ายจากภายนอก		ข้อ ๗		
๐๑	๐๒	๐๓	๑.๒ บริเวณภายนอกและภายในอาคารต้องสะอาด เรียบร้อย ปลอดภัย เหมาะสมแก่การใช้เป็นสถานพยาบาลสัตว์	ข้อ ๒ ข้อ ๔			
๐๑			๑.๓ ไม่มีการให้บริการที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน	ข้อ ๔(๑)			
	๐๒	๐๓	๑.๔ เวลาเปิดทำการวันละ.....ชั่วโมง (อย่างน้อย ๑๐ ชั่วโมงต่อวัน)	ข้อ ๕(๓)			
๐๑	๐๒	๐๓	๑.๕ การสัญจรและการเคลื่อนย้ายสัตว์ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก	ข้อ ๒(๓)			

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด		ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
				กฎกระทรวง พ.ศ.๒๕๖๐	ประกาศกระทรวง พ.ศ.๒๕๕๘		
			๒. บริเวณภายในสถานพยาบาลสัตว์				
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๑ แสดงใบอนุญาตให้จัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย หรือแสดงทางอิเล็กทรอนิกส์	พ.ร.บ.ฯ หมวด ๒๐ มาตรา ๓๓			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๒ แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานพยาบาลสัตว์นั้น มีป้าย "ตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการที่นี่"		หมวด ๔ ข้อ ๑		
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๓ ป้ายแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ซึ่งประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลสัตว์ แสดงไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานพยาบาลสัตว์นั้น		หมวด ๔ ข้อ ๑		
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๔ มีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ขึ้นหนึ่ง เป็นผู้ให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการจำนวน..... คน (๐๑ และ ๐๒ อย่างน้อย ๑ คน, ๐๓ อย่างน้อย ๒ คน)		หมวด ๒ ข้อ ๕(๑)		
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๕ แสดงใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ และเอกสารที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสัตว์ (OPD)	พ.ร.บ.ฯ หมวด ๒ มาตรา ๒๙			
	๐๒	๐๓	๒.๖ มีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ขึ้นหนึ่ง เป็นผู้ดูแลสัตว์ป่วยที่รับไว้ค้างคืนตลอดเวลา จำนวน..... คน (อย่างน้อย ๑ คน)	หมวด ๒ ข้อ ๕(๒)			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๗ ตู้ ชั้น หรืออุปกรณ์สำหรับเก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัย และจัดเก็บให้สามารถค้นหาได้ง่าย		หมวด ๒ ข้อ ๕(๓)		
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๘ มีส่วนที่พักรอและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้รับบริการ	หมวด ๒ ข้อ ๒(๓)			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๙ พื้นที่ให้บริการจะต้องมีพื้นที่เชื่อมและเปิดติดต่อถึงกันได้	หมวด ๒ ข้อ ๒(๔)			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๑๐ มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ ไม่มีกลิ่นอันทึบ	หมวด ๒ ข้อ ๒(๕)			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๑๑ มีความสะดวกและปลอดภัยในการให้บริการ	หมวด ๒ ข้อ ๕(๓)			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๑๒ ในกรณีที่มีการให้บริการหลายแผนก จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนการให้บริการแต่ละแผนกออกจากกันให้ชัดเจน	หมวด ๒ ข้อ ๒(๗)			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๑๓ ภายในต้องไม่มีการประกอบกิจการอื่นรวมอยู่ด้วย เว้นแต่เป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลสัตว์ เช่น จายอาหารสัตว์ อาบน้ำตัดขนเพื่อรักษาโรคผิวหนัง โดยให้กระทำได้ในขอบเขตที่เหมาะสมสำหรับการให้บริการที่จำเป็นแก่สัตว์ ทั้งนี้ กิจการอื่นจะต้องมีการแยกเป็นสัดส่วนให้ชัดเจน	หมวด ๒ ข้อ ๒(๘)			
			๓. ห้องตรวจ				
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๑ กรณีเป็น "คลินิก" ให้บริการตรวจ ป้องกัน รักษาโรคสัตว์ หรือผ่าตัดเล็ก ในกรณีที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จะต้องมีบริการตรวจค่าทางโลหิตวิทยาและค่าเคมีโลหิตด้วย		หมวด ๓ ข้อ ๒(๒)		
	๐๒	๐๓	๓.๒ กรณีเป็น "โรงพยาบาลสัตว์" ให้บริการตรวจ ป้องกัน รักษาโรคสัตว์ ผ่าตัดเล็ก ผ่าตัดใหญ่ ตรวจค่าทางโลหิตวิทยาและค่าเคมีโลหิต มีการให้บริการที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน และมีบริการเอกซเรย์เพื่อใช้ประกอบการวินิจฉัยโรคในสัตว์ป่วย		หมวด ๓ ข้อ ๒(๒)		
	๐๒	๐๓	๓.๓ ให้บริการตรวจค่าทางโลหิตวิทยาและค่าเคมีโลหิต	หมวด ๒ ข้อ ๕(๔)			
	๐๒	๐๓	๓.๔ กรณีที่ให้บริการแผนกสัตว์ป่วยฉุกเฉิน จะต้องมีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์อยู่ประจำแผนกอย่างน้อย ๑ คน	หมวด ๒ ข้อ ๕(๕)			
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๕ มีห้องตรวจโรคหรือห้องให้การรักษา	หมวด ๒ ข้อ ๒(๑)			

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด		ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
				กฎกระทรวง พ.ศ.๒๕๖๐	ประกาศกรมทรัพย์ พ.ศ.๒๕๕๘		
			๓. ห้องตรวจ (ต่อ)				
๓๓	๓๒	๓๓	๓.๖ ตู้ที่มิดชิดสำหรับเก็บเครื่องมือ และเครื่องใช้ที่พร้อมใช้งานและปราศจากเชื้อ		ขนาด ๑ ข้อ ๓(๓)		
๓๓	๓๒	๓๓	๓.๗ เครื่องมือและเครื่องใช้ทั่วไปในห้องตรวจโรคหรือห้องให้การรักษา		ขนาด ๑ ข้อ ๓(๔)		
๓๓	๓๒	๓๓	๓.๘ เครื่องมือและเครื่องใช้สำหรับการตรวจโรคทั่วไป การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น การทำลายเชื้อโรค การควบคุมการติดเชื้อ อ่างล้างมือและภาชนะบรรจุมูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยติดเชื้อ		ขนาด ๑ ข้อ ๓(๕)		
	๓๒	๓๓	๓.๙ เครื่องมือและเครื่องใช้ที่ได้มาตรฐานสำหรับการใช้ในห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือวินิจฉัยโรค		ขนาด ๑ ข้อ ๓(๔)		
๓๓	๓๒	๓๓	๓.๑๐ ตู้ หรือชั้นสำหรับเก็บยาและเวชภัณฑ์ หรือตัวอย่างสำหรับส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรณีมียาควบคุมพิเศษให้มีสถานที่หรือตู้เก็บยาควบคุมพิเศษที่มั่นคงและปลอดภัย		ขนาด ๑ ข้อ ๓(๒)		
๓๓	๓๒	๓๓	๓.๑๑ ยาและเวชภัณฑ์ในการรักษาและช่วยเหลือสัตว์ที่จำเป็นโดยอย่างน้อยต้องจัดให้มียาและเวชภัณฑ์สำหรับการบรรเทาความเจ็บปวด การช่วยฟื้นคืนชีพ การปฐมพยาบาล การห้ามเลือด การเย็บแผล และการทำแผล		ขนาด ๑ ข้อ ๓(๑)		
๓๓	๓๒	๓๓	๓.๑๒ มีการเก็บและกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เหมาะสมถูกสุขลักษณะ และมีวิธีการควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรค	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๑๓)			
๓๓	๓๒	๓๓	๓.๑๓ อุปกรณ์บังคับสัตว์ (เช่น เชือก, ถุงมือ, ตะกร้า, collar)		ขนาด ๑ ข้อ ๓(๔)		
			๔. ห้องผ่าตัด				
๓๓			๔.๑ กรณีที่มีห้องผ่าตัดต้องแยกเป็นสัดส่วน มิดชิด และสามารถป้องกันและควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรคและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากสัตว์ป่วยที่มารับบริการ	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๑๑)			
๓๓			๔.๒ กรณีที่มีการรักษาโดยการผ่าตัด ต้องจัดให้มีเครื่องมือและเครื่องใช้ที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์และมีจำนวนที่เพียงพอสำหรับการผ่าตัด และจัดให้มียาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการผ่าตัดด้วย		ขนาด ๑ ข้อ ๓(๔)		
	๓๒	๓๓	๔.๓ มีห้องผ่าตัด และห้องปฏิบัติการเป็นสัดส่วน มิดชิด และสามารถป้องกันและควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรคและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากสัตว์ป่วยที่มารับบริการ	ขนาด ๑ ข้อ ๓(๔)			
	๓๒	๓๓	๔.๔ เครื่องมือและเครื่องใช้ที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์และมีจำนวนที่เพียงพอสำหรับการผ่าตัด และยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการผ่าตัด		ขนาด ๑ ข้อ ๔(๒)		
	๓๒	๓๓	๔.๕ เครื่องดมยาสลบที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์และอุปกรณ์กำจัดก๊าซดมยาสลบที่หลงเหลือ		ขนาด ๑ ข้อ ๔(๓)		
	๓๒	๓๓	๔.๖ ชุดใส่ท่อหายใจ อุปกรณ์ช่วยหายใจ เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจนและถังออกซิเจนสำรองพร้อมใช้งาน		ขนาด ๑ ข้อ ๔(๕)		

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด		ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
				กฎกระทรวง พ.ศ.๒๕๖๐	ประกาศกรมทรัพย์ พ.ศ.๒๕๕๘		
			๕.ห้องเอกซเรย์				
	๐๒	๐๓	๕.๑ กรณีที่มีบริการเอกซเรย์ ต้องจัดให้มีเครื่องเอกซเรย์ที่ได้มาตรฐานและได้รับอนุญาตจากหน่วยงานของรัฐที่กำกับดูแล		ขนาด ๑ ข้อ ๓(๓)		
๐๑	๐๒	๐๓	๕.๒ กรณีที่มีเครื่องเอกซเรย์ ต้องแยกเป็นสัดส่วนและมิดชิด	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๔)			
	๐๒	๐๓	๕.๓ กรณีใช้ชื่อ "โรงพยาบาลสัตว์" ต้องมีบริการเอกซเรย์และมีเครื่องเอกซเรย์ที่ได้มาตรฐานและที่ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานของรัฐที่กำกับดูแล		ขนาด ๑ ข้อ ๔(๓)		
			๖. ห้องพักสัตวแพทย์				
	๐๒	๐๓	๖.๑ มีห้องพักสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ไม่น้อยกว่าหนึ่งห้องและเพิ่มขึ้นตามความเหมาะสมของจำนวนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์	ขนาด ๑ ข้อ ๓(๕)			
			๗. ห้องพักสัตว์ป่วย				
	๐๒	๐๓	๗.๑ มีบริการที่พักสัตว์ป่วยไว้ล้างคืนจำนวน.....ที่ มีเจ้าหน้าที่ดูแลสัตว์ป่วยเพียงพอ (๐๒ น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑๐ ที่, ๐๓ มากกว่า ๑๐ ที่)	ขนาด ๒ ข้อ ๕(๑)			
	๐๒	๐๓	๗.๒ สถานที่สำหรับใช้เป็นที่พักสัตว์ป่วย ต้องเป็นห้องที่มีประตูชนิดเปิดและปิดได้ หรือเป็นโรงเรือนสามารถควบคุมเสียงและกลิ่นไม่ให้รบกวนหรือก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อื่น มีระบบระบายอากาศที่ดี มีระบบการทำลายเชื้อโรคและสามารถควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคได้ มีการแยกที่พักสัตว์ป่วยติดเชื้อและสัตว์ป่วยไม่ติดเชื้อออกจากกัน	ขนาด ๑ ข้อ ๓(๓)			
๐๑	๐๒	๐๓	๗.๓ มีตอกหรือกรงในขนาดที่เหมาะสมกับชนิดของสัตว์	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๑๔)			
			๘. อื่น ๆ				
๐๑	๐๒	๐๓	๘.๑ มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างสำรอง	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๑๕)			
๐๑	๐๒	๐๓	๘.๒ มีเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๑๖)			
	๐๒	๐๓	๘.๓ ตู้แช่แข็งสำหรับเก็บซากสัตว์		ขนาด ๑ ข้อ ๕(๑)		
	๐๒	๐๓	๘.๔ มีที่เก็บศักน้ำสำรองในปริมาณที่เพียงพอ	ขนาด ๒ ข้อ ๕(๒)			
๐๑	๐๒	๐๓	๘.๕ มีห้องน้ำ ห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะอย่างน้อยหนึ่งห้องสำหรับผู้รับบริการ เว้นแต่ในกรณีตั้งอยู่ในอาคารที่มีห้องน้ำห้องส้วมให้บริการภายในอาคารอยู่แล้ว	ขนาด ๑ ข้อ ๒(๑๑)			
๐๑	๐๒	๐๓	๘.๖ ได้มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ตามที่สัตวแพทยสภากำหนด	ขนาด ๒ ข้อ ๔(๒)			

๗. ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

.....

.....

.....

.....

.....

เสร็จสิ้นการตรวจสอบฯ เวลา..... น.

อนึ่ง ในการตรวจสอบครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบผลการตรวจและได้รับฟังคำแนะนำในเรื่องสถานพยาบาลสัตว์ ที่จะต้องจัดให้มีลักษณะของสถานพยาบาลสัตว์และลักษณะการให้บริการ เครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็น และจำนวนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะสถานพยาบาลสัตว์และลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลสัตว์ ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สำหรับสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ ลักษณะป้ายชื่อสถานพยาบาลสัตว์ ป้ายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ รายการอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๕๘ และพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ มิได้ทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในสถานพยาบาลสัตว์ สูญหาย เสียหาย หรือกระจัดกระจายแต่อย่างใด ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการหรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์หรือผู้แทน ได้อ่านบันทึกดูแล้ว และ/หรือได้รับฟังการอ่านแล้วรับรองว่าถูกต้องจึงลงลายมือชื่อรับรองไว้

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ/ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์/ผู้แทน

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

แบบ ๖

บันทึกการตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ และมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

วันที่..... เวลาประมาณ..... น. พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

ได้เข้าทำการตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ ดังนี้

๑. สถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

แจ้งการจัดตั้งและดำเนินการ (แบบ สส.๑๒) วันที่..... เวลาทำการ.....

๒. ชื่อผู้แจ้งการจัดตั้ง.....

๓. ชื่อผู้ดำเนินการ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

๔. ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ จำนวน..... คน

๕. ประเภทที่ ❑ (๐๑) ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน ❑ (๐๒) มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสิบที่

❑ (๐๓) มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนเกินสิบที่

๖. การตรวจสอบ

ช่องผลการตรวจกรุณาทำเครื่องหมาย √ ถ้าถูกต้อง ทำเครื่องหมาย x ถ้าไม่ถูกต้อง ทำเครื่องหมาย – ถ้าไม่มี

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด ประกาศกรมปศุสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘	ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
			๑. บริเวณภายนอกสถานพยาบาลสัตว์			
๐๓	๐๒	๐๓	๑.๑ จัดให้มีแผ่นป้ายชื่อสถานพยาบาลสัตว์ โดยชื่อสถานพยาบาลสัตว์ต้องสอดคล้องกับลักษณะการให้บริการ พร้อมทั้งแสดงวันและเวลาการให้บริการ	ข้อ ๒(๑)(ก)		
๐๓	๐๒	๐๓	๑.๒ มีพื้นที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์ไม่น้อยกว่า ๒๐ ตารางเมตร (๐๑) ไม่น้อยกว่า ๓๐ ตารางเมตร (๐๒, ๐๓)	ข้อ ๒(๑)(ก) ๑)		
๐๓	๐๒	๐๓	๑.๓ ตั้งอยู่ในทำเลที่สงบ มีความมั่นคงแข็งแรง และไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญ ต่อผู้อยู่อาศัยข้างเคียง	ข้อ ๒(๑)(ข) ๒)		
๐๓	๐๒	๐๓	๑.๔ บริเวณภายนอกและภายในอาคารต้องสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อย และจัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสม	ข้อ ๒(๑)(ข) ๕)		
	๐๒	๐๓	๑.๕ สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จะต้องมีเวลาเปิดทำการไม่น้อยกว่า ๑๒ ชั่วโมงต่อวัน หากมีวันปิดทำการจะต้องจัดเจ้าหน้าที่แสดงผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์อยู่ดูแลสัตว์ป่วยในสถานพยาบาลสัตว์อย่างเพียงพอ	ข้อ ๒(๑)(ง)		
๐๓	๐๒	๐๓	๑.๖ การสัญจรและการเคลื่อนย้ายสัตว์ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก	ข้อ ๒(๑)(จ) ๓)		

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด ประกาศกระทรวง พ.ศ. ๒๕๕๑	ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
			๒. บริเวณภายในสถานพยาบาลสัตว์			
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๑ กรณีที่มีการคิดค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการ ให้แสดงรายการอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย	ข้อ ๒(๑)(๖)		
๐๓			๒.๒ ต้องมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์อย่างน้อยหนึ่งคนและต้องมีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง เป็นผู้ให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการ จำนวนอย่างน้อย ๑ คน และจะมีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นสองด้วยก็ได้	ข้อ ๕(๑)		
	๐๒	๐๓	๒.๓ สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนจำนวนไม่เกิน ๑๐ ที่ต้องมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์และต้องมีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง เป็นผู้ให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการ จำนวนอย่างน้อย ๑ คนต้องมีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งเป็นผู้ดูแลสัตว์ป่วยที่รับไว้ค้างคืนตลอดเวลา จำนวนอย่างน้อย ๑ คน และจะมีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นสองด้วยก็ได้	ข้อ ๕(๒)		
	๐๒	๐๓	๒.๔ สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนจำนวนเกิน ๑๐ ที่ ต้องมีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง เป็นผู้ให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการ จำนวนอย่างน้อย ๒ คน ต้องมีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งเป็นผู้ดูแลสัตว์ป่วยที่รับไว้ค้างคืนตลอดเวลา จำนวนอย่างน้อย ๑ คนและเพิ่มขึ้นตามความเหมาะสมของจำนวนสัตว์ป่วยที่ต้องดูแลในสถานพยาบาลสัตว์นั้น และจะมีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นสองด้วยก็ได้	ข้อ ๕(๓)		
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๕ ตู้ ชั้น หรืออุปกรณ์สำหรับเก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัย และจัดเก็บให้สามารถค้นหาได้ง่าย	ข้อ ๓(๓)		
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๖ มีส่วนที่พักรอและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้รับบริการ	ข้อ ๒๑(๑) ฌ		
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๗ มีห้องน้ำ ห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะอย่างน้อยหนึ่งห้อง เว้นแต่ในกรณีที่สถานพยาบาลสัตว์ตั้งอยู่ในอาคารที่มีห้องน้ำห้องส้วมให้บริการภายในอาคารอยู่แล้ว	ข้อ ๒๑(๑) ๑๑)		
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๘ มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ ไม่มีกลิ่นอับ	ข้อ ๒๑(๑) ๔)		
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๙ หากมีการประกอบกิจการหลายประเภทรวมกัน จะต้องแยกสถานที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ออกจากการประกอบกิจการประเภทอื่นให้ชัดเจน	ข้อ ๒๑(๑)		
๐๓	๐๒	๐๓	๒.๑๐ ภายในสถานพยาบาลสัตว์ต้องไม่มีการประกอบกิจการอื่นรวมอยู่ด้วย และในกรณีที่สถานพยาบาลสัตว์มีการให้บริการหลายแผนก จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนการให้บริการแต่ละแผนกออกจากกันให้ชัดเจน	ข้อ ๒๑(๑) ๒)		
			๓. ห้องตรวจ			
	๐๒	๐๓	๓.๑ คลินิก มีการให้บริการตรวจ ป้องกัน รักษาโรคสัตว์ หรือผ่าตัดเล็ก ในกรณีที่มีการให้บริการที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จะต้องมีบริการตรวจค่าทางโลหิตวิทยาและค่าเคมีโลหิตด้วย	ข้อ ๒๒(๓)		
	๐๒	๐๓	๓.๒ โรงพยาบาลสัตว์ มีการให้บริการตรวจ ป้องกัน รักษาโรคสัตว์ ผ่าตัดเล็ก ผ่าตัดใหญ่ ตรวจค่าทางโลหิตวิทยาและค่าเคมีโลหิต มีการให้บริการที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน และมีบริการเอกซเรย์เพื่อใช้ประกอบการวินิจฉัยโรคในสัตว์ป่วย	ข้อ ๒๒(๒)		
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๓ มีห้องตรวจโรคหรือห้องให้การรักษา	ข้อ ๒๑(๑) ๓)		
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๔ ตู้ที่มิดชิดสำหรับเก็บเครื่องมือ และเครื่องใช้ที่พร้อมใช้งานและปราศจากเชื้อ	ข้อ ๓(๓)		
๐๓	๐๒	๐๓	๓.๕ เครื่องมือและเครื่องใช้ทั่วไปในห้องตรวจโรคหรือห้องให้การรักษา	ข้อ ๓(๔)		

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด ประกาศกระทรวง พ.ศ. ๒๕๕๘	ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
			๓. ห้องตรวจ (ต่อ)			
๓๑	๓๒	๓๓	๓.๖ เครื่องมือและเครื่องใช้สำหรับการตรวจโรคทั่วไป การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น การทำลายเชื้อโรค การควบคุมการติดเชื้อ อ่างล้างมือ และภาชนะบรรจุมูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยติดเชื้อ	ข้อ ๙(๕)		
	๓๒	๓๓	๓.๗ เครื่องมือและเครื่องใช้ที่ได้มาตรฐานสำหรับการใช้ในห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวิเคราะห์หรือวินิจฉัยโรค	ข้อ ๙(๕)		
๓๑	๓๒	๓๓	๓.๘ ตู้ หรือชั้นสำหรับเก็บยา และเวชภัณฑ์ หรือตัวอย่างสำหรับส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในกรณีที่มียาควบคุมพิเศษให้มีสถานที่หรือตู้เก็บยาควบคุมพิเศษที่มั่นคงและปลอดภัย	ข้อ ๙(๒)		
๓๑	๓๒	๓๓	๓.๙ ยา และเวชภัณฑ์ในการรักษาและช่วยเหลือสัตว์ที่จำเป็นโดยอย่างน้อยต้องจัดให้มี ยา และเวชภัณฑ์สำหรับการบรรเทาความเจ็บปวด การช่วยฟื้นคืนชีพ การปฐมพยาบาล การห้ามเลือด การเย็บแผล และการทำแผล	ข้อ ๙(๑)		
๓๑	๓๒	๓๓	๓.๑๐ มีการเก็บและกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะและมีวิธีการควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรค	ข้อ ๑๑(๖) ๑๓		
๓๑	๓๒	๓๓	๓.๑๑ อุปกรณ์บังคับสัตว์ (เช่น เชือก, ถุงมือ, ตะกร้า, collar)	ข้อ ๙(๑)		
			๔. ห้องผ่าตัด			
๓๑			๔.๑ กรณีที่มีห้องผ่าตัดต้องแยกเป็นสัดส่วน มิดชิด และสามารถป้องกันและควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรคและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากสัตว์ป่วยที่มารับบริการ	ข้อ ๑๑(๖) ๑		
	๓๒	๓๓	๔.๒ มีห้องผ่าตัด และห้องปฏิบัติการเป็นสัดส่วน มิดชิด และสามารถป้องกันและควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรคและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากสัตว์ป่วยที่มารับบริการ	ข้อ ๑๑(๖)		
๓๑	๓๒	๓๓	๔.๓ กรณีที่มีการรักษาโดยการผ่าตัด ต้องจัดให้มีเครื่องมือและเครื่องใช้ที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์และมีจำนวนที่เพียงพอสำหรับการผ่าตัด และจัดให้มียา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการผ่าตัดด้วย	ข้อ ๙(๔)		
	๓๒	๓๓	๔.๔ เครื่องมือและเครื่องใช้ในการผ่าตัดที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์และมีจำนวนที่เพียงพอสำหรับการผ่าตัด ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการผ่าตัด	ข้อ ๙(๔)		
	๓๒	๓๓	๔.๕ เครื่องดมยาสลบที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์และอุปกรณ์กำจัดก๊าซดมยาสลบที่หลงเหลือ	ข้อ ๙(๓)		
	๓๒	๓๓	๔.๖ ชุดใส่ท่อหายใจ อุปกรณ์ช่วยหายใจ เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจน และถังออกซิเจนสำรองพร้อมใช้งาน	ข้อ ๙(๕)		
			๕. ห้องเอกซเรย์			
	๓๒	๓๓	๕.๑ กรณีที่ใช้ชื่อ "โรงพยาบาลสัตว์" ต้องมีบริการเอกซเรย์และมีเครื่องเอกซเรย์ที่ได้มาตรฐานและได้รับอนุญาตจากหน่วยงานของรัฐที่กำกับดูแล	ข้อ ๙(๓)		
๓๑	๓๒	๓๓	๕.๒ กรณีที่มีเครื่องเอกซเรย์ ต้องแยกเป็นสัดส่วนและมิดชิด	ข้อ ๑๑(๖) ๒		
๓๑	๓๒	๓๓	๕.๓ กรณีที่มีบริการเอกซเรย์ ต้องจัดให้มีเครื่องเอกซเรย์ที่ได้มาตรฐานและได้รับอนุญาตจากหน่วยงานของรัฐที่กำกับดูแล	ข้อ ๙(๓)		
			๖. ห้องพักสัตวแพทย์			
	๓๒	๓๓	๖.๑ มีห้องพักสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ไม่น้อยกว่าหนึ่งห้อง และเพิ่มขึ้นตามความเหมาะสมของจำนวนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์นั้น	ข้อ ๑๑(๑)		

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด ประกาศกรมปศุสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘	ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ
			๗. ห้องพักสัตว์ป่วย			
	๐๒	๐๓	๗.๑ สถานที่สำหรับใช้เป็นที่พักสัตว์ป่วย จะต้องเป็นห้องที่มีประตูชนิดเปิดและปิดได้หรือเป็นโรงเรือน สามารถควบคุมเสียงและกลิ่นไม่ให้รบกวนหรือก่อความเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อื่น มีระบบระบายอากาศที่ดี มีระบบการทำลายเชื้อโรคและสามารถควบคุมการกระจายเชื้อโรคได้ มีการแยกที่พักสัตว์ป่วยสำหรับสัตว์ป่วยติดเชื้อและสัตว์ป่วยไม่ติดเชื้อออกจากกัน และมีคอกหรือกรงในขนาดที่เหมาะสมกับชนิดของสัตว์	ข้อ ๒(๑)(ก) ๒)		
๐๑	๐๒	๐๓	๗.๒ มีคอกหรือกรงในขนาดที่เหมาะสมกับชนิดของสัตว์	ข้อ ๒(๑)(๖) ๒๑)		
			๘. อื่น ๆ			
๐๑	๐๒	๐๓	๘.๑ มีระบบไฟฟ้าหรือแสงสว่างสำรอง	ข้อ ๒(๑)(๖) ๒๓)		
	๐๒	๐๓	๘.๒ มีระบบป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้และระบบน้ำสำรอง เว้นแต่ในกรณีที่สถานพยาบาลสัตว์ตั้งอยู่ในอาคารที่มีการจัดให้มีระบบดังกล่าวภายในอาคารอยู่แล้ว	ข้อ ๒(๑)(๘)		
๐๑	๐๒	๐๓	๘.๓ มีอุปกรณ์ดับเพลิง	ข้อ ๒(๑)(๖) ๒๔)		
	๐๒	๐๓	๘.๔ ตู้แช่แข็งสำหรับเก็บซากสัตว์	ข้อ ๔(๑)		
๐๑	๐๒	๐๓	๘.๕ ในกรณีที่มียานพาหนะสำหรับให้บริการขนส่งสัตว์ หรือให้บริการฉุกเฉิน จะต้องมีความปลอดภัยตามมาตรฐานกรมการขนส่งทางบก และมีความปลอดภัยกับสัตว์ป่วยและผู้โดยสาร มีอุปกรณ์ที่จำเป็นในการช่วยชีวิตสัตว์ และมีระบบควบคุมการติดเชื้อและแพร่กระจายของเชื้อโรค	ข้อ ๒(๑)(๓)		

๗. ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

.....

.....

.....

.....

.....

เสร็จสิ้นการตรวจสอบฯ เวลา..... น.

อนึ่ง ในการตรวจสอบครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบผลการตรวจและได้รับฟังคำแนะนำในเรื่องสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ที่จะต้องจัดให้มีลักษณะของสถานพยาบาลสัตว์และลักษณะการให้บริการ เครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็น และจำนวนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขของสถานพยาบาลสัตว์ซึ่งไม่ต้องอยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วย สถานพยาบาลสัตว์ ที่ต้องดำเนินการภายใต้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ และพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ มิได้ทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในสถานพยาบาลสัตว์ สูญหาย เสียหาย หรือกระจัดกระจายแต่อย่างใด ผู้แจ้งการจัดตั้งและผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์หรือผู้แทน ได้อ่านบันทึกดูแล้ว และ/หรือได้รับฟังการอ่านแล้วรับรองว่าถูกต้องจึงลงลายมือชื่อรับรองไว้ต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ท้ายบันทึก

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้แจ้งการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์/ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์/ผู้แทน

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง แจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์ / ปศุสัตว์เขต

1. ข้าพเจ้า

☐ ชื่อ .....สัญชาติ ..... อายุ .....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... โทร.....

☐ นิติบุคคล ชื่อ .....

โดยผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล ชื่อ ..... สัญชาติ .....

อายุ ..... ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....โทร.....

ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ชื่อ .....

เลขทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ เลขที่..... ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....

ซ อ ย ..... ถ น น ..... ต ำ บ ล .....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....ออกให้วันที่..... หมดอายุวันที่.....

2. มีความประสงค์แจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์ข้างต้น ตั้งแต่วันที่.....

เนื่องจาก .....

.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย จำนวน.....ฉบับ คือ

☐ รายงานสถิติสัตว์ป่วยตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. จนถึงวันที่เลิกกิจการ

☐ รายงานที่จะปฏิบัติเกี่ยวกับสัตว์ป่วย เพื่อแจ้งการดำเนินการต่อสัตว์ป่วยที่ยังคงค้างอยู่หลังเลิกกิจการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับอนุญาต

(.....)

☐ รับทราบ

☐ ให้ผู้ดำเนินการจัดทำรายงานสถิติสัตว์ป่วยตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.จนถึงวันที่เลิกกิจการ ส่งกองสวัสดิภาพสัตว์ ฯ หรือ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดตามแบบที่กำหนด ภายใน 31 ม.ค. ปีถัดไป

☐ ให้ผู้รับอนุญาตจัดทำรายงานที่จะปฏิบัติเกี่ยวกับสัตว์ป่วย เพื่อแจ้งการดำเนินการต่อสัตว์ป่วยที่ยังคงค้างอยู่หลังเลิกกิจการ

(ลงชื่อ)..... ผู้อนุญาต

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดัดแปลงต่อเติม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ของสถานพยาบาลสัตว์

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์ / ปศุสัตว์เขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบคำขออนุมัติแผนการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.11) จำนวน 1 ชุด

2. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ฉบับจริง (กรณี ลด / เพิ่ม ที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน)

3. สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์

2. ข้าพเจ้า

☐ ชื่อ .....สัญชาติ ..... อายุ .....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... โทร.....

☐ นิติบุคคล ชื่อ ..... โดยผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล ชื่อ ..... สัญชาติ ..... อายุ .....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... โทร.....

ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ชื่อ ..... เลขทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ เลขที่..... ที่อยู่เลขที่.....หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ออกให้วันที่..... หมดอายุวันที่.....

2. มีความประสงค์

☐ ลด / เพิ่ม ที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนของสถานพยาบาลสัตว์ จาก.....ที่ เป็น.....ที่

☐ ลด / เพิ่ม แผนกบริการ คือ .....

☐ ดัดแปลง ต่อเติม อาคารของสถานพยาบาลสัตว์

☐ ก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่เพื่อใช้ในกิจการสถานพยาบาลสัตว์

☐ อื่น ๆ คือ .....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะเริ่มดำเนินการเมื่อได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับอนุญาต

(.....)

อนุญาต

(ลงชื่อ)..... ผู้อนุญาต

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอย้ายสถานพยาบาลสัตว์

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์ / ปศุสัตว์เขต

1. ข้าพเจ้า

☐ ชื่อ .....สัญชาติ ..... อายุ .....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... โทร.....

☐ นิติบุคคล ชื่อ ..... โดยผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล ชื่อ .....สัญชาติ ..... อายุ .....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... โทร.....

ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ชื่อ ..... เลขทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ เลขที่..... ที่อยู่เลขที่.....หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ออกให้วันที่..... หมดอายุวันที่.....

2. มีความประสงค์ขอย้ายสถานพยาบาลสัตว์ข้างต้น ไปยังที่อยู่..... ..... โดยข้าพเจ้าจะแจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์แห่งเดิมเมื่อสถานพยาบาลสัตว์แห่งใหม่ได้รับอนุญาตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับอนุญาต

(.....)

อนุญาต

(ลงชื่อ)..... ผู้อนุญาต

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์

เรื่อง เปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสัตวแพทย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายชื่อสัตวแพทย์ทุกคนที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์

2. หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 1/1)

ข้าพเจ้า..... อายุ .....ปี

สัญชาติ .....โทร..... E-mail .....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์.....

เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ชื่อ.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

เลขทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ เลขที่..... ออกให้วันที่ .....

หมดอายุวันที่ ..... แจ้งเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสัตวแพทย์ที่ดำเนินการประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลสัตว์ที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินการ ตั้งแต่วันที่..... โดยข้าพเจ้าได้แนบรายชื่อสัตวแพทย์ทุกคนที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ และหนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 1/1) ของสัตวแพทย์ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมมาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

สรุปรายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ตามหนังสือแสดงความจำนง
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์

1. ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ .....

ประเภทที่ ❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน
❑ มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

2. รายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

2.1 ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ .....

2.2 ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ .....

3. ชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ทุกคน

3.1 ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

3.2 ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

3.3 ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

3.4 ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

3.5 ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

3.6 ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

3.7 ชื่อ ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

แบบ สส. ๑/๑

หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ปัจจุบันอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... มือถือ..... Line ID.....
E-mail.....
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น..... สาขา..... ใบอนุญาตเลขที่.....
ออกให้วันที่..... หมดอายุวันที่.....

๒. ขอยืนยันว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่

❑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

❑ ที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

โดยมีวันและเวลาทำการของข้าพเจ้า ดังนี้

❑ จันทร์ เวลา..... ❑ อังคาร เวลา..... ❑ พุธ เวลา..... ❑ พฤหัสบดี เวลา.....
❑ ศุกร์ เวลา..... ❑ เสาร์ เวลา..... ❑ อาทิตย์ เวลา.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์มาด้วยแล้ว กรณีคนต่างด้าวให้แนบสำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) และสำเนาทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

หมายเหตุ : ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ❑ นั้น

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์

เรื่อง เปลี่ยนแปลงเวลาทำการสถานพยาบาลสัตว์

☐ ข้าพเจ้า ชื่อ .....สัญชาติ ..... อายุ .....ปี ที่อยู่ เลขที่.....หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทร..... E-mail .....

☐ นิติบุคคล ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่..... ซอย.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทร..... โดยผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล ชื่อ .....สัญชาติ ..... อายุ .....ปี ที่อยู่เลขที่ .....หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทร..... E-mail .....

ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ชื่อ ..... เลขทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ เลขที่..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทร.....ออกให้วันที่..... หมดอายุวันที่..... โดยมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์..... ได้เปลี่ยนแปลงเวลาทำการสถานพยาบาลสัตว์ข้างต้นตั้งแต่วันที่..... ตามรายละเอียดดังนี้

.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอมอบหมายผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์แทน

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์ / ปศุสัตว์เขต

1. ข้าพเจ้า

☐ ชื่อ .....สัญชาติ ..... อายุ .....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... โทร.....

☐ นิติบุคคล ชื่อ ..... โดยผู้มีอำนาจลงนาม

แทนนิติบุคคล ชื่อ .....สัญชาติ ..... อายุ .....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... โทร.....

ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งและ/หรือดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ .....

เลขทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ ..... ที่อยู่เลขที่.....หมู่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ออกให้วันที่..... หมดอายุวันที่.....

2. มีความประสงค์มอบหมายผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์แทน ให้แก่ .....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ..... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

โดยได้แนบแบบคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.2) และเอกสารประกอบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินการแทน

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับอนุญาต

(.....)

อนุญาต

(ลงชื่อ)..... ผู้อนุญาต

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

หลักฐานการรับคำขออนุมัติแผนงาน คำขออนุญาตจัดตั้ง และคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

****

เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

สถานพยาบาลสัตว์ชื่อ.....ประเภท.....

ชื่อผู้ขออนุมัติ.....โทรศัพท์.....

๑. เอกสาร/หลักฐานการรับคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

- ☐ ๑.๑ แบบคำขออนุมัติแผนงาน (แบบ สส.๑๑)
- ☐ ๑.๒ บัตรประชาชน (ตัวจริง) / กรณีคนต่างด้าวสำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว สำเนาใบอนุญาตทำงานและสำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ๑.๓ ใบรับรองแพทย์
- ☐ ๑.๔ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)
- ☐ ๑.๕ หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีนิติบุคคล)
- ☐ ๑.๖ สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานพยาบาลสัตว์
  - ☐ สัญญาเช่า ☐ โฉนดที่ดิน ☐ หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร
- ☐ ๑.๗ แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานพยาบาลสัตว์และสิ่งปลูกสร้างในบริเวณใกล้เคียง (พิกัด GPS .....)
- ☐ ๑.๘ แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์ ที่มีมาตราส่วนและรายละเอียดชัดเจน
- ☐ ๑.๙ แบบแปลน ประกอบด้วย แบบร่างทางสถาปัตยกรรม ผังหลัก และผังบริเวณของสถานพยาบาลสัตว์ที่จะก่อสร้าง/ปรับปรุงอาคาร (กรณีก่อสร้างใหม่)
- ☐ ๑.๑๐ ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (ถ้ามี)
- ☐ ๑.๑๑ สำเนาหนังสือขอความเห็นชอบรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม (ถ้ามี)
- ☐ ๑.๑๒ อื่น ๆ (เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ–สกุลฯ).....

☐ เอกสารครบถ้วน ☐ ขาดเอกสาร..... ☐ นำส่งในวันที่.....

๒. เอกสาร/หลักฐานการรับคำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

- ☐ ๒.๑ หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.๑๑/๒)
- ☐ ๒.๒ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.๑๑/๑) พร้อมรูปถ่ายหรือวิดีโอ
- ☐ ๒.๓ แบบคำขออนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.๑)
- ☐ ๒.๔ หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ แบบ สส.๑/๑ และสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ของผู้ซึ่งจะเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ทุกคน
- ☐ ๒.๕ สำเนาวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร จากสัตวแพทยสภา (กรณีสาขาเฉพาะทาง)
- ☐ ๒.๖ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ จำนวน ๒ รูป
- ☐ ๒.๗ อื่น ๆ (สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุลฯ).....

☐ เอกสารครบถ้วน ☐ ขาดเอกสาร..... ☐ นำส่งในวันที่.....

๓.เอกสาร/หลักฐานการรับคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

- ☐ ๓.๑ แบบคำขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.๒)
- ☐ ๓.๒ บัตรประชาชน (ตัวจริง) / กรณีคนต่างด้าวสำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว สำเนาใบอนุญาตทำงานและสำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ๓.๓ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
- ☐ ๓.๔ สำเนาวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร จากสัตวแพทยสภา (กรณีเฉพาะทาง)
- ☐ ๓.๕ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ จำนวน ๒ รูป
- ☐ ๓.๖ อื่น ๆ (สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุลฯ).....

☐ เอกสารครบถ้วน ☐ ขาดเอกสาร..... ☐ นำส่งในวันที่.....

หมายเหตุ.....

.....

.....

ผู้ขออนุมัติ.....ลงนาม เจ้าหน้าที่.....ลงนาม

( ) ( )

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

( )

รับเรื่องวันที่.....