



กฎหมาย

ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕)

ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์

พ.ศ. ๒๕๓๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ มาตรา ๗ มาตรา ๙ มาตรา ๑๓ และมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ออกกฎหมาย

ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ใดประسังค์จะตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ให้ยื่นคำขอพร้อมด้วยหลักฐานและรายละเอียดตามที่ระบุไว้ในแบบ สส.๑ ท้ายกฎหมายนี้

ข้อ ๒ ผู้ใดประสังค์จะดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ให้ยื่นคำขอพร้อมด้วยหลักฐานและรายละเอียดตามที่ระบุไว้ในแบบ สส.๒ ท้ายกฎหมายนี้

ข้อ ๓ ในอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ให้ใช้แบบ สส.๓ ท้ายกฎหมายนี้

ข้อ ๔ ในอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ให้ใช้แบบ สส.๔ ท้ายกฎหมายนี้

ข้อ ๕ ผู้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์หรือผู้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ผู้ใดประสังค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอและชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสั่นอายุ พร้อมด้วยหลักฐานและรายละเอียดตามที่ระบุไว้ในแบบ สส.๕ ท้ายกฎหมายนี้

การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตตามวรรคหนึ่ง ให้ออกใบอนุญาตใหม่

ข้อ ๖ ผู้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์หรือผู้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ผู้ใดประสังค์จะขอใบแทนใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมด้วยหลักฐานและรายละเอียดตามที่ระบุไว้ในแบบ สส.๖ ท้ายกฎหมายนี้

หน้า ๖

เล่ม ๑๐๕ ตอนที่ ๑๒๔

ราชกิจจานุเบกษา

๒๙ ธันวาคม ๒๕๓๕

ใบแทนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์หรือใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ให้ใช้แบบ สส.๓ หรือ สส.๔ แล้วแต่กรณี โดยมีคำว่า “ใบแทน” กำกับไว้ขึ้นบนด้านขวาและไว้หน้าวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทน พร้อมทั้งลงชื่อผู้อนุญาต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อนุญาต

ข้อ ๗ การยื่นคำขอตามกฎหมายนี้ ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กองสัตว์รักษ์ กรมปศุสัตว์ ในจังหวัดอื่นให้ยื่น ณ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดนั้น ๆ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๓๕

นิพนธ์ พร้อมพันธุ์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ตรารถ
ค่าชดเชยค่าเดินทางพยาบาลสัตว์

เขียนที่
วันที่ .. เดือน พ.ศ.

ชื่อเจ้า อายุ ปี สกุลชื่อ
อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์.....

กี่เมืองที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

ขอตั้งสถานพยาบาลสัตว์

กี่วันที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ที่
ชื่น สาขา
ชื่อสถานพยาบาลสัตว์
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ด่าเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ

เป็นผู้ประกอบการนำบัดโรคสัตว์ ชื่น สาขา

ใบอนุญาตเลขที่

และมีผู้ประกอบการนำบัดโรคสัตว์ ชื่อ

เป็นผู้ประกอบการนำบัดโรคสัตว์ ชื่น สาขา

ใบอนุญาตเลขที่

(ถ้ามีมากกว่า 1 คน ให้แจ้งเพิ่มเติมท้ายค่าชดเชย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา

8(1) และไม่เป็นผู้อู่່ระห่วงการเด็กถอนใบอนุญาต ตามมาตรา 41

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย ดัง

(1) รูปถ่ายขนาด 4x5 เซนติเมตร หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแ้วันตาต่างชั้ง
ถ่ายก่อนวันเขียนคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป

(2) สำเนาทะเบียนบ้าน

(3) เอกสารแสดงสิทธิที่จะใช้อาคารนั้นเป็นสถานพยาบาลสัตว์

(4) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชี้งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็น
โรคตามมาตรา 8 (1) (จ)

(5) สำเนาค้ำชื่อต่างนิการสถานพยาบาลสัตว์ หรือสำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาต
เป็นผู้ด้านนิการสถานพยาบาลสัตว์

(6) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการนำบัดโรคสัตว์ของผู้ซึ่งจะเป็น^{ผู้}
ผู้ประกอบการนำบัดโรคสัตว์ทุกคนในสถานพยาบาลสัตว์นั้น

(7) สำเนาหรือภาพถ่ายหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิตบุคคล (กรณีนิตบุคคล
เป็นผู้ขอ)

(8) ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และใบอนุญาตเป็นผู้ด้านนิการสถานพยาบาล
สัตว์ (กรณีข้าพเจ้าเป็นผู้ด้านนิการสถานพยาบาลสัตว์)

(9) แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้งของสถานพยาบาลสัตว์

(10) แผนผังสถานพยาบาลสัตว์ (กรณีเป็นสถานพยาบาลสัตว์ที่มีกิจกิจสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน)

(11) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ) ผู้เขียนคำขอ

หมายเหตุ ข้อความใดที่ต้องการ ให้ทำเครื่องหมาย X ลงในช่อง □ นั้น

ตราครุฑ
คําขอตัวเนินการสถานพยาบาลสัตว์

เชียนที่

วันที่ .. เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์.....

เป็นผู้ประกอบการนำบัดโรคสัตว์ ชื่น สาขาวิชา.....

ใบอนุญาตเลขที่ ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ

ที่ไม่มีพักสัตว์ป่วยไว้ด้วยดี

ขออนุญาตเป็นผู้ตัวเนินการสถานพยาบาลสัตว์

ที่มีพักสัตว์ป่วยไว้ด้วยดีจำนวน ที่ชื่น สาขาวิชา.....

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์

ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์.....

ขอมูลข้าพเจ้า

- ไม่เคยเป็นผู้ตัวเนินการสถานพยาบาลสัตว์
- เป็นผู้ตัวเนินการสถานพยาบาลสัตว์อยู่แล้ว แห่ง¹
ประเภท ตามใบอนุญาตเลขที่
- ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย ดือ
- (1) รูปถ่ายขนาด 4x5 เซนติเมตร หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแวนตาด้าซึ่งถ่ายก่อน
วันยื่นค่าขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
 - (2) สำเนาทะเบียนบ้าน

- (3) บันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับวัน และเวลาปฏิบัติงานประจำในสถานพยาบาลสัตว์ แต่ละแห่ง (ในการนี้เป็นผู้ดูแลเนินการสถานพยาบาลสัตว์มากกว่าหนึ่งแห่ง)
- (4) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการนำบัดโรคสัตว์
- (5) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ ข้อความใดก็ตามที่ต้องการ ให้ทำเครื่องหมาย X ลงในช่อง □ นั้น

ที่ปิดรูปถ่าย^๑
ขนาด
4x5 ซม.

ตราครุฑ
ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

กี่
๑

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. 2533

อนุญาตให้

เป็นผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ
ประเภท จำนวน กี่
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อ่าเภอ/เขต จังหวัด
เพื่อประกอบการนำสัตว์มาดูแล สำนักงาน
ใบอนุญาตนับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ... เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ .. เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

ที่บิดรูปถ่าย
ขนาด
4x5 ซม.

ตราครุฑ
ใบอนุญาตเป็นผู้ด่าเนินการสถานพยาบาลสัตว์

ที่

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. 2533

อนุญาตให้

เป็นผู้ด่าเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ
ประเภท จำนวน กก.
เพื่อประกอบการบำบัดโรคสัตว์ ชื่น สาขา
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ... เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ .. เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตราครุฑ

 ให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

 เป็นผู้ค้าเนินการสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่

วันที่ .. เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
 อายุบ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อ่าเภอ/เขต จังหวัด
 โทรศัพท์.....

- เป็นผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ที่ไม่มีพกสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน
 เป็นผู้รับอนุญาตเป็นผู้ค้าเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ที่มีพกสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ..
 เพื่อประกอบการนำเข้าโรคสัตว์ ชั้น สาขา
 ชื่อสถานพยาบาลสัตว์
 ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อ่าเภอ/เขต จังหวัด
 โทรศัพท์.....

ตามใบอนุญาตเลขที่

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าว เพื่อใช้ต่อไป

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- (1) ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์
 ใบอนุญาตเป็นผู้ค้าเนินการสถานพยาบาลสัตว์
 (2) รูปถ่าย ขนาด 4x5 เซนติเมตร หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแ้วนตาด้วย ชั่งถ่ายก่อน
 วันเดือนปีไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
 (3) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอคำขอ

หมายเหตุ ข้อความใดที่ต้องการให้ทำเครื่องหมาย X ลงในช่อง นั้น

ตราครุฑ

 ให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

คำขอใบแทนในอนุญาต

 เป็นผู้ด่าเนินการสถานพยาบาลสัตว์

เชิงที่

วันที่ .. เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
 อายุบ้านเลขที่ หมู่/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 โทรศัพท์.....

- เป็นผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ด้ำงคืน
- เป็นผู้รับอนุญาตเป็นผู้ด่าเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ด้ำงคืน จำนวน .. ที่
เพื่อประกอบการป่วยโรคสัตว์ ชั้น สาขา.....
ชื่อสถานพยาบาลสัตว์
- ตั้งอยู่เลขที่ หมู่/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 โทรศัพท์.....
- ตามใบอนุญาตเลขที่
- ขอใบแทนใบอนุญาต เนื่องจาก

(เหตุที่ขอรับใบแทน)

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย ดือ

- (1) รูปถ่ายขนาด 4x5 เซนติเมตร หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแ้วแต่ตามช่องถ่ายก่อน
วันยื่นคำขอไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
- (2) ใบอนุญาตเดิมชื่อชารุจนิรภัยก่อลายในสาระสำคัญ หรือ
- (3) ใบรับแจ้งความของสถานีตำรวจนั่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหาย
- (4) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) *

(ลายมือชื่อ) พยานคำขอ

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎหมายธรรมบัญญัติ มาตรา ๑ มาตรา ๕ มาตรา ๑๓ และมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ บัญญัติว่า การขออนุญาต การอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ การอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ การต่ออายุใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎหมาย จึงจำเป็นต้องออกกฎหมายนี้