

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (N)

หน่วยงานที่ให้บริการ : กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

การขออนุญาตและการอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่2) พ.ศ.2557 มาตรา 9 มาตรา 10 และมาตรา 11

1. ผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขออนุญาต
 - เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
 - ไม่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์เป็นจำนวนสองแห่งอยู่แล้ว แต่ในกรณีที่ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักรักษาป่วยไว้ค้างคืนอยู่แล้วหนึ่งแห่ง จะอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักรักษาป่วยไว้ค้างคืนอีกไม่ได้ เว้นแต่จะอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักรักษาป่วยไว้ค้างคืน และ
 - เป็นผู้ที่สามารถควบคุมดูแลกิจการของสถานพยาบาลสัตว์นั้นได้โดยใกล้ชิด
2. ใบอนุญาตให้ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มีอายุ 3 ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต
3. แจ้งผลการพิจารณาอนุมัติทางโทรศัพท์ และส่งเป็นหนังสือราชการทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) หรือโทรสาร (Fax) หรือไปรษณีย์
4. กรณีที่ต้องมีการเสียค่าธรรมเนียม เจ้าหน้าที่จะปิดรับค่าธรรมเนียม เวลา 15.00 น.
5. กรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่มารับใบอนุญาตภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งอนุญาตให้ถือว่าผู้ขออนุญาตสละสิทธิการเป็นผู้ดำเนินการ และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

หมายเหตุ :

1. กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ
2. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ (หมายเหตุ: (กรณีสถานพยาบาลสัตว์ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร)) กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถ. พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-653-4444 ต่อ 4191,4192 โทรสาร 02-653-4444 ต่อ 4193/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
สถานที่ให้บริการ (หมายเหตุ: (กรณีสถานพยาบาลสัตว์ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ต่างจังหวัด))	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

<p>สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด https://docs.google.com/spreadsheets/d/1EOBzBxOo4H7-5BEYjiRao_NbWYtmJHPwN3AiGNcY_xY/edit#gid=289293293 ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน</p>	
---	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 45 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่รับคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 2) และตรวจสอบคำขอ พร้อมหลักฐานประกอบการขออนุญาต (หมายเหตุ: -)	1 วัน	กรมปศุสัตว์
2)	การพิจารณา 1. เจ้าหน้าที่นัดตรวจสอบการดำเนินการภายในสถานพยาบาลสัตว์ 2. คณะทำงานฯ เข้าตรวจสอบการดำเนินการภายในสถานพยาบาลสัตว์ 3. เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาตและเสนอผู้มีอำนาจลงนาม (หมายเหตุ: -)	40 วัน	กรมปศุสัตว์
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ ผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 4) (หมายเหตุ: -)	4 วัน	กรมปศุสัตว์

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการปกครอง
2)	ทะเบียนบ้าน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการปกครอง
3)	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการปกครอง
4)	รูปถ่ายภาพสี ขนาด 4x5 ซม. (หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวก หรือแว่นตา) ฉบับจริง 2 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)	-
5)	ใบอนุญาตผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (ลงนามรับรองสำเนา)	สัตวแพทยสภา
6)	วุฒิปัตริ์ หรืออนุปัตริ์บัตร ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (1. กรณีสาขาเฉพาะทาง	สัตวแพทยสภา

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	2. ลงนามรับรองสำเนา)	
7)	วัน-เวลา ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ของผู้ดำเนินการ (แบบ 2/1) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พิกสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 400 บาท
2)	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พิกสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 800 บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-653-4444 ต่อ 4192,4193 โทรสาร 02-653-4444 ต่อ 4193 e-mail: vetservice02@dld.go.th (หมายเหตุ: -)
2)	ศูนย์รับข้อร้องเรียนกรมปศุสัตว์ กลุ่มวินัยและเสริมสร้างระบบคุณธรรม กองการเจ้าหน้าที่ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถ. พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 0 2653 4444 ต่อ 2134 โทรสาร 0 2653 4927 website : http://request.dld.go.th/ (หมายเหตุ: -)
3)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))
4)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 - สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132 - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center) Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	คำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 2) (หมายเหตุ: -)
2)	วัน - เวลา ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ 2/1) (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-

วันที่คู่มือมีผลบังคับใช้: 10/12/2563