



ประกาศกรมปศุสัตว์

เรื่อง กำหนดแบบคำขออนุมัติ หนังสืออนุมัติ แบบรายงาน ลักษณะและรายละเอียด
ป้ายแสดงข้อความแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์
พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ และความในข้อ ๒ ข้อ ๖ (๑) และข้อ ๗ ของประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ อธิบดีกรมปศุสัตว์ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แบบคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ให้ใช้แบบ สส. ๑๑

ข้อ ๒ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ให้ใช้แบบ สส. ๑๑/๑

ข้อ ๓ หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ให้ใช้แบบ สส. ๑๑/๒

ข้อ ๔ แบบคำขอขยายระยะเวลาดำเนินการตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ให้ใช้แบบ สส. ๑๑/๓

ข้อ ๕ ลักษณะและรายละเอียดป้ายแสดงข้อความแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ต้องมีลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) แผ่นป้ายแสดงข้อความ ต้องเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้ามีขนาดความกว้างไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อย เซนติเมตร ความยาวไม่น้อยกว่าสองร้อยเซนติเมตร

(๒) ในแผ่นป้ายให้ระบุชื่อสถานพยาบาลสัตว์ และประเภทของสถานพยาบาลสัตว์ กรณีสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักรักษาสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน ให้ระบุจำนวนที่พักรักษาสัตว์ป่วยไว้ด้วย

(๓) ในแผ่นป้ายให้ระบุวัน เดือน ปีที่ได้รับอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ วัน เดือน ปีที่จะดำเนินการแล้วเสร็จ และชื่อผู้ควบคุมการก่อสร้างและปรับปรุง

(๔) สีของพื้นแผ่นป้าย ตัวอักษรในแผ่นป้าย และขนาดตัวอักษร

(ก) สีของพื้นแผ่นป้ายให้ใช้สีขาว ตัวอักษรให้ใช้สีน้ำเงิน

(ข) ขนาดตัวอักษรตามข้อ ๕ (๒) มีความสูงไม่น้อยกว่าแปดเซนติเมตร

(ค) ขนาดตัวอักษรตามข้อ ๕ (๓) มีความสูงไม่น้อยกว่าสี่เซนติเมตร

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายยุทธ หรินทรานนท์)
อธิบดีกรมปศุสัตว์



แบบคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

 ๑.๑ ชื่อ-นามสกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน สัญชาติ อายุ ปี

 ๑.๒ นิตินบุคคล ชื่อ

โดย เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เป็นนิตินบุคคลประเภท เลขทะเบียน จัดทะเบียนวันที่

ที่ตั้งเลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ E-Mail

 ๒. ขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน

 ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ที่

๒.๑ สถานพยาบาลสัตว์ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๒.๒ ลักษณะของสถานพยาบาลสัตว์

 คลินิกทั่วไป คลินิกเฉพาะทาง
 โรงพยาบาลสัตว์ทั่วไป โรงพยาบาลสัตว์เฉพาะทาง
 อื่นๆ

๒.๓ ลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลสัตว์

 อายุกรรม ศัลยกรรม ทันตกรรม อื่น ๆ
 มีเครื่องดมยาสลบ ชนิด จำนวน เครื่อง
 มีเครื่องเอ็กซเรย์ ชนิด
 มีเครื่องมือพิเศษ ได้แก่
 ขายอาหารสัตว์เพื่อประกอบการรักษาโรค อาบน้ำ - ตัดขนเพื่อประกอบการรักษาโรค
 บริการอื่นๆ

๒.๔ ลักษณะอาคารซึ่งใช้เป็นที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

- เป็นอาคารสถานพยาบาลสัตว์โดยเฉพาะ เป็นอาคารอยู่อาศัย เป็นห้องแถว เป็นตึกแถว
 เป็นบ้านแถว เป็นบ้านแฝด เป็นอาคารพาณิชย์ ตั้งอยู่ในศูนย์การค้า
 อื่นๆ

มี คูหา ชั้น

๒.๕ มีพื้นที่ ตารางเมตร กว้าง เมตร ยาว เมตร สูง เมตร

๒.๖ จำนวนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ คน

๒.๗ มีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่ วันหมดอายุ

๓ ระยะเวลาในการดำเนินการตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ปี เดือน วัน

นับแต่วันยื่นแบบคำขออนุมัติ

๔. อื่นๆ

พร้อมกับแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆมาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 สำเนาทะเบียนบ้าน
 ใบรับรองแพทย์
 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)
 หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีนิติบุคคล)
 สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานพยาบาลสัตว์ (สัญญาเช่า โฉนดที่ดิน หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร)
 แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานพยาบาลสัตว์และสิ่งปลูกสร้างในบริเวณใกล้เคียง
 แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์
 แบบแปลน ประกอบด้วย แบบร่างทางสถาปัตยกรรม ผังหลัก และผังบริเวณของสถานพยาบาลสัตว์ที่จะก่อสร้าง/ปรับปรุงอาคาร
 ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (ถ้ามี)
 สำเนาหนังสือขอความเห็นชอบรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม (ถ้ามี)
 อื่นๆ (สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี หรือเป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด และไม่เป็นผู้กระทำความผิด

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุมัติ

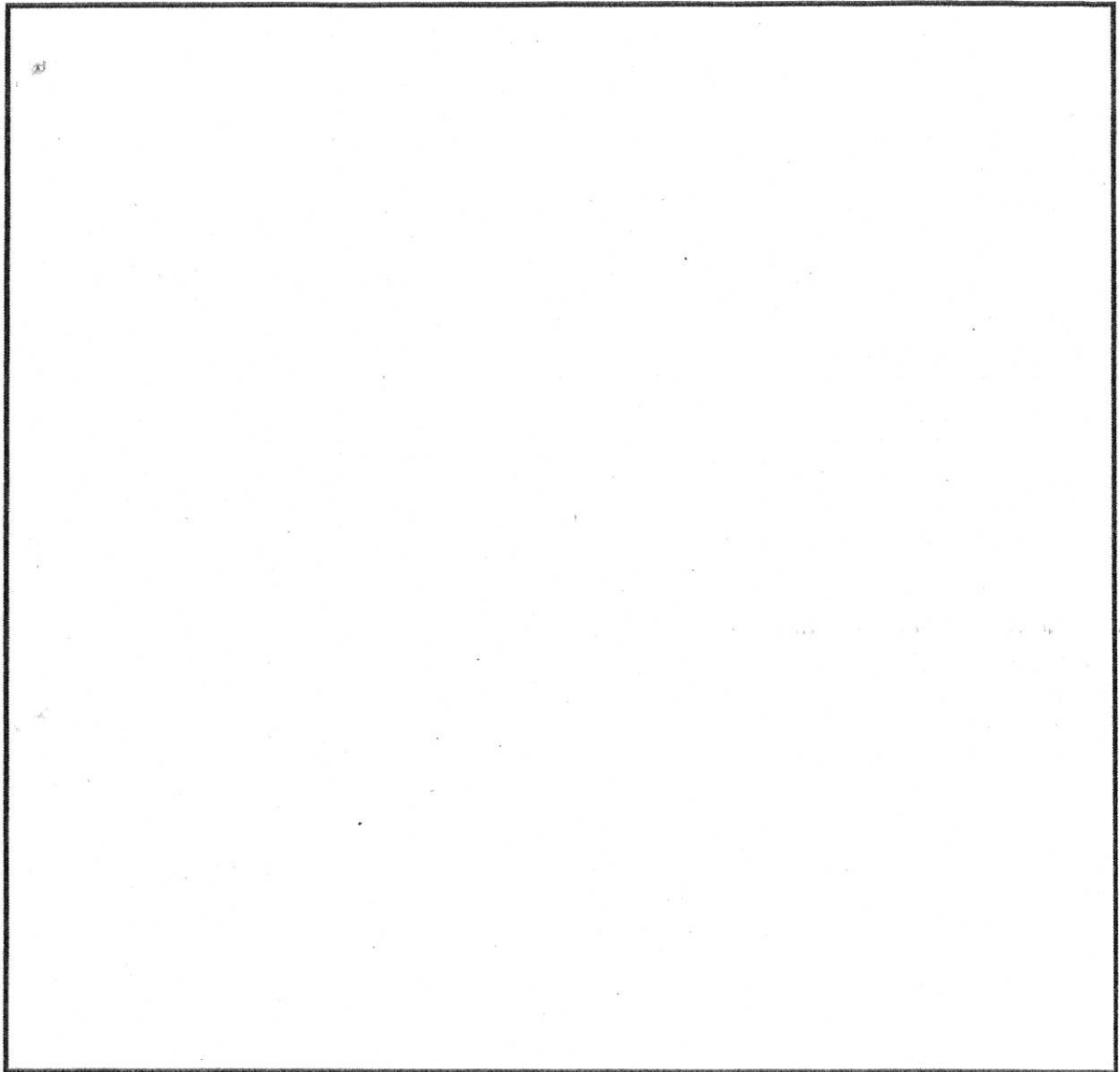
(.....)

หมายเหตุ ข้อความใดที่ต้องการ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง นั้น

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

สถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร..... มือถือ.....

สิ่งปลูกสร้างในบริเวณใกล้เคียง.....



แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์

แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในสถานพยาบาลสัตว์ ประกอบด้วย ส่วนพักรอห้องตรวจรักษา ห้องผ่าตัด ห้องเวชภัณฑ์ ห้องปฏิบัติการ ห้องเอกซเรย์ ห้องพักระหว่างป่วย ห้องพักระหว่างแพทย์ เป็นต้น โดยให้แสดง ทุกชั้น ทุกอาคาร



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน สัญชาติ อายุ ปี

๑.๒ นิตិบุคคล ชื่อ
เป็นนิติบุคคลประเภท เลขทะเบียน จดทะเบียนวันที่
โดย

ขอรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ชื่อ
ประเภท ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๒. ผลการดำเนินงานตามแผนงาน

| ครั้งที่ | รายการ | ผลงานครั้งนี้ (ร้อยละ) | ผลงานรวม (ร้อยละ) |
|----------|--------|------------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

๓. ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....
.....

๔. อื่นๆ

.....
.....

พร้อมกับแบบรายงานนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆมาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- ภาพถ่ายสถานที่ปรับปรุง/ก่อสร้าง จำนวน ภาพ
- สำเนารายงานความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงานฯ ครั้งที่ เมื่อวันที่
- อื่นๆ

(ลงชื่อ)ผู้รายงาน/ผู้ขออนุมัติ
(.....)

หมายเหตุ ข้อความใดที่ต้องการ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง นั้น



เลขที่

หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

อาศัยอำนาจตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘

อนุมัติให้..... ดำเนินงานตามแผนงาน
การจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ สถานพยาบาลสัตว์ชื่อ.....
ประเภท..... จำนวน ที่
ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(.....)

.....
สำหรับเจ้าหน้าที่

อนุมัติขยายระยะเวลาครั้งที่ ๑ ดำเนินการจนถึงวันที่

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

อนุมัติขยายระยะเวลาครั้งที่ ๒ ดำเนินการจนถึงวันที่

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

ดำเนินการตามแผนเสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

3



แบบคำขอขยายระยะเวลาดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน สัญชาติ อายุ ปี

๑.๒ นิตินุคคล ชื่อ

โดย เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เป็นนิตินุคคลประเภท เลขทะเบียน จดทะเบียนวันที่

ที่ตั้งเลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ E-Mail

ได้รับอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ตามหนังสืออนุมัติเลขที่

ตั้งแต่วันที่ ถึง วันที่

มีความประสงค์ขอขยายระยะเวลาการดำเนินงานตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

ครั้งที่ ๑ ครั้งที่ ๒

เนื่องจาก

.....

พร้อมกับแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

อื่นๆ

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุมัติ

(.....)

หมายเหตุ ข้อความใดที่ต้องการ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง นั้น