

## คู่มือสำหรับประชาชน : การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์(ส่วนภูมิภาค)

หน่วยงานที่ให้บริการ : กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

---

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. ผู้ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่2) พ.ศ.2557 มาตรา13

2. ผู้ขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

- มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

- ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่พ้นโทษมาแล้ว ไม่น้อยกว่าห้าปี หรือเป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

- ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

- ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

- ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

3. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มีอายุใช้ได้ 3 ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

4. กรณีการต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่นคำขอล่วงหน้าก่อนที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ 60 วัน

### เงื่อนไข

1. กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ

2. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

3. สำเนาเอกสารต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

4. กรณีที่ต้องมีการเสียค่าธรรมเนียม เจ้าหน้าที่จะปิดรับค่าธรรมเนียม เวลา 15.00 น.

5. ผู้ขออนุญาตติดต่อรับใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ณ หน่วยงานที่ยื่นคำขอ

### ช่องทางการให้บริการ

<b>สถานที่ให้บริการ</b> (หมายเหตุ: (เฉพาะกรณีสถานพยาบาลสัตว์ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ต่างจังหวัด)) สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
--	--

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**  
**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 วันทำการ**

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	<b>การตรวจสอบเอกสาร</b> 1.ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอต่ออายุอนุญาตจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ พร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ 2.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบคำขอ  (หมายเหตุ: (หน่วยงานรับผิดชอบ คือ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด))	30 นาที	กรมปศุสัตว์
2)	<b>การพิจารณา</b> 1.หน่วยรับคำขอจัดส่งคำขออนุญาตและเอกสารหลักฐานประกอบไปหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ 3.เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาต และเสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณาลงนาม  (หมายเหตุ: (หน่วยงานรับผิดชอบ คือ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดและสำนักงานปศุสัตว์เขต))	24 วันทำการ	กรมปศุสัตว์
3)	<b>การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ</b> ผู้มีอำนาจลงนามใบอนุญาต  (หมายเหตุ: (หน่วยงานรับผิดชอบ คือ สำนักงานปศุสัตว์เขต))	5 วันทำการ	กรมปศุสัตว์

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	<b>บัตรประจำตัวประชาชน</b> ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการปกครอง
2)	<b>หนังสือรับรองนิติบุคคล</b> ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
3)	<b>สำเนาทะเบียนบ้าน</b> ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการปกครอง
4)	<b>ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ</b> ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (ถ้ามี)	กรมการปกครอง
5)	<b>ใบคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาล (แบบ สส.5)</b>	กรมปศุสัตว์

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	
6)	ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับเต็มที่หมดอายุ) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์
7)	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับเต็มที่หมดอายุ) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์
8)	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ 1/1) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์
9)	แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาล สัตว์ (แบบ 1/2) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์
10)	รายชื่อ เวลาทำการ ของผู้ประกอบการสัตวแพทย์ทุกคน (แบบ 1/3) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์
11)	หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบการสัตวแพทย์ใน สถานพยาบาลสัตว์ทุกคน(แบบ 1/4) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์
12)	วัน-เวลา ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ของผู้ดำเนินการ (แบบ 2/1) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์
13)	ใบประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-
14)	เอกสารแสดงสิทธิในอาคาร ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-
15)	รูปถ่าย 4×5 ซม. (แต่งกายสุภาพ และถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-

ค่าธรรมเนียม



ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
	(หมายเหตุ: -)
6)	หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ (หมายเหตุ: -)
7)	วัน-เวลา ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ศูนย์รวมข้อมูลการติดต่อราชการ

[www.info.go.th](http://www.info.go.th)

วันที่คู่มือมีผลบังคับใช้: 04/08/2558