

ประกาศกรมการขนส่งทางบก

เรื่อง กำหนดประเภทผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่ง
และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการจัดให้มีสมุดประจำรถ ประวัติผู้ประจำรถ
การตรวจสอบสภาพและความพร้อมของรถและผู้ขับรถ และรายงานอุบัติเหตุที่เกิดจากการขนส่ง
พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติการขนส่งทางบก พ.ศ. ๒๕๒๒
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๕/๒๕๖๐ เรื่อง มาตรการเพิ่มความปลอดภัย
ในรถโดยสารสาธารณะ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ อธิบดีกรมการขนส่งทางบกออกประกาศไว้
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในการใช้รถทำการขนส่ง ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งต้องจัดให้มีหรือจัดทำเอกสาร
ดังต่อไปนี้

- (๑) สมุดประจำรถ
- (๒) ประวัติผู้ประจำรถ
- (๓) การตรวจสอบสภาพและความพร้อมของรถและผู้ขับรถ
- (๔) รายงานอุบัติเหตุที่เกิดจากการขนส่ง

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งด้วยรถที่ใช้ในการขนส่งผู้โดยสาร ในประเภท
การขนส่งประจำทาง การขนส่งไม่ประจำทาง การขนส่งโดยสารขนาดเล็ก และการขนส่งระหว่างประเทศ
ต้องจัดทำเอกสารตามข้อ ๑ (๑) (๒) (๓) และ (๔)

ข้อ ๓ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งด้วยรถที่ใช้ในการขนส่งผู้โดยสาร ในประเภท
การขนส่งส่วนบุคคล ต้องจัดทำเอกสารตามข้อ ๑ (๑) (๒) และ (๔)

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งด้วยรถที่ใช้ในการขนส่งสัตว์หรือสิ่งของ
ในประเภทการขนส่งไม่ประจำทาง การขนส่งส่วนบุคคล และการขนส่งระหว่างประเทศ ต้องจัดทำเอกสาร
ตามข้อ ๑ (๑) (๒) และ (๔)

ข้อ ๕ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งต้องจัดทำสมุดประจำรถให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์
วิธีการและเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ควบคุมกำกับดูแลให้ผู้ขับรถซึ่งปฏิบัติหน้าที่ขับรถทำการบันทึกข้อมูลรายการในสมุด
ประจำรถให้ครบถ้วนถูกต้องอย่างสม่ำเสมอและเก็บไว้ประจำรถทุกคัน

(๒) จัดเก็บสมุดประจำรถเล่มเดิมซึ่งได้มีการบันทึกข้อมูลรายการจนเต็มแล้วไว้ ณ ที่ทำการ
หรือสำนักงานของผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งนั้นเป็นเวลาอย่างน้อย ๑ ปี

แบบสมุดประจำรถตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งต้องจัดทำประวัติผู้ประจำรถให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำประวัติผู้ประจำรถซึ่งปฏิบัติหน้าที่กับตนเก็บไว้ ณ ที่ทำการหรือสำนักงานของผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งตลอดเวลาที่ผู้ประจำรถนั้นปฏิบัติหน้าที่ และแจ้งให้นายทะเบียนที่ออกใบอนุญาตประกอบการขนส่งทราบภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ผู้ประจำรถได้ปฏิบัติหน้าที่กับตน

(๒) ปรับปรุงข้อมูลประวัติผู้ประจำรถให้ถูกต้องและครบถ้วนอย่างสม่ำเสมอ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลประวัติผู้ประจำรถจะต้องแจ้งให้นายทะเบียนที่ออกใบอนุญาตประกอบการขนส่งทราบภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว

(๓) จัดเก็บข้อมูลประวัติผู้ประจำรถซึ่งพ้นจากการปฏิบัติหน้าที่ในกิจการของตนไว้ ณ ที่ทำการหรือสำนักงานของผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งเป็นเวลาอย่างน้อย ๑ ปีนับแต่วันที่ผู้ประจำรถนั้นพ้นจากการปฏิบัติหน้าที่

แบบประวัติผู้ประจำรถตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งต้องทำการตรวจสอบสภาพและความพร้อมของรถและผู้ขับรถให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบสภาพและความพร้อมของรถและผู้ขับรถทุกครั้งก่อนทำการขนส่ง และบันทึกข้อมูลรายการตรวจสอบให้ครบถ้วนและเก็บไว้ประจำรถทุกคัน

(๒) จัดเก็บข้อมูลการตรวจสอบสภาพและความพร้อมของรถและผู้ขับรถไว้ ณ ที่ทำการหรือสำนักงานของผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งนั้นเป็นเวลาอย่างน้อย ๖ เดือน

แบบการตรวจสอบสภาพและความพร้อมของรถและผู้ขับรถตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งต้องจัดทำรายงานอุบัติเหตุที่เกิดจากการขนส่งในกิจการของตน โดยรายงานให้นายทะเบียนที่ออกใบอนุญาตประกอบการขนส่งทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ เมื่อมีกรณีหนึ่งกรณีใด ดังต่อไปนี้

(๑) มีผู้เสียชีวิต

(๒) มีผู้บาดเจ็บสาหัส

(๓) มีความเสียหายของทรัพย์สินที่มีมูลค่าความเสียหายตั้งแต่ ๓๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

แบบรายงานอุบัติเหตุที่เกิดจากการขนส่งให้เป็นไปตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ การจัดทำสมุดประจำรถ และรายการตรวจสอบสภาพและความพร้อมของรถและผู้ขับรถตามประกาศนี้ ให้สามารถจัดทำในรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งมีรายการครบถ้วนตามแบบที่กำหนดท้ายประกาศนี้ได้ด้วย

การจัดทำประวัติผู้ประจํารถ และรายงานอุบัติเหตุที่เกิดจากการขนส่ง ให้สามารถรายงานโดยวิธีการอื่นแทนวิธีการส่งเอกสารได้ ทั้งนี้ การรายงานโดยวิธีการอื่นที่จะถือว่าเป็นรายงานที่ถูกต้องตามประกาศนี้ก็ต่อเมื่อนายทะเบียนที่ออกใบอนุญาตประกอบการขนส่งได้รับข้อมูลตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบแนบท้ายประกาศอย่างครบถ้วนแล้ว

การดำเนินการตามวรรคหนึ่งหรือวรรคสอง ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งต้องจัดเก็บข้อมูลการดำเนินการไว้สำหรับการตรวจสอบเป็นเวลาอย่างน้อย ๑ ปี

ข้อ ๑๐ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป เว้นแต่การจัดทำสมุดประจํารถตามข้อ ๕ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

สนิท พรหมวงษ์

อธิบดีกรมการขนส่งทางบก

แบบสมุดประจำรถ

(๑) ชื่อผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่ง (๒) ประเภทการขนส่ง (๓) ใบอนุญาตประกอบการขนส่งเลขที่

(๔) สำนักงานเลขที่ (๕) หมายเลขเส้นทาง (ถ้ามี)

(๒) หมายเลขทะเบียนรถ..... (๓) หมายเลขข้างรถ (ถ้ามี)

[illegible]

วิธีปฏิบัติ

๑. ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งทุกประเภท จัดทำสมุดประจำรถทุกคันในขณะที่ใช้ทำการขนส่ง
๒. ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งหรือผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้กรอกรายละเอียดในรายการที่ (๑) ถึง (๗) ก่อนใช้รถทำการขนส่ง
๓. ให้ผู้ขับรถเป็นผู้กรอกรายละเอียดในรายการที่ (๘) ถึง (๑๘) ดังนี้
 - ๓.๑ รายการใน (๘) (๙) (๑๐) (๑๑) (๑๓) (๑๔) และ (๑๕) ให้ผู้ขับรถกรอกรายละเอียดก่อนการใช้รถ
 - ๓.๒ รายการใน (๑๒) (๑๖) (๑๗) และ (๑๘) ให้ผู้ขับรถกรอกรายละเอียดเมื่อรถถึงจุดปลายทาง
๔. เมื่อเสร็จสิ้นการขนส่งในแต่ละวัน ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่งต้องเก็บสมุดประจำไว้ ณ ที่ทำการหรือสำนักงานของตน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบได้ภายในระยะเวลา ๑ ปี

คำเตือน

การฝ่าฝืนไม่จัดทำสมุดประจำรถหรือไม่ดำเนินการตามวิธีปฏิบัติดังกล่าวข้างต้น มีความผิดต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท

แบบประวัติผู้ประจํารถ

๑. ชื่อผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่ง

๒. ประเภทใบอนุญาตประกอบการขนส่ง ☐ ประจําทาง ☐ ไม่ประจําทาง ☐ โดยรถขนาดเล็ก ☐ ส่วนบุคคล

๓. ใบอนุญาตประกอบการขนส่ง เลขที่ ขอรายงานประวัติผู้ประจํารถ ดังนี้

๓.๑ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ข้าพเจ้าได้

☐ รับเข้าทำงาน โดยปฏิบัติหน้าที่

☐ เปลี่ยนแปลงการจ้างจากหน้าที่ เป็นหน้าที่

☐ เลิกจ้าง เนื่องจาก

๓.๒ บุคคลตามข้อ ๓.๑ เป็นผู้ได้รับใบอนุญาต เป็น

() ๑

() ผู้ขับรถ ประเภท () ทุกประเภท ชนิดที่ () ๒

() ส่วนบุคคล () ๓

() ๔

() ผู้เก็บค่าโดยสาร

() นายตรวจ

() ผู้บริการ

ใบอนุญาตเลขที่ออกโดยนายทะเบียนประจําจังหวัด

เลขบัตรประจําตัวประชาชน

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน

(.....)

คำเตือน ผู้ประกอบการขนส่งต้องจัดทำประวัติผู้ประจํารถ ตามแบบรายงานนี้ส่งไปยังนายทะเบียนที่ออกใบอนุญาตประกอบการขนส่งภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่รับ หรือเลิกจ้างผู้ประจํารถ หรือนับแต่วันเปลี่ยนแปลงหน้าที่

แบบการตรวจสอบสภาพและความพร้อมของรถและผู้ขับรถ

วันที่...../...../.....

สายที่.....ชื่อเส้นทาง.....หมายเลขทะเบียนรถ.....

ชื่อพนักงานขับรถ ๑..... ๒.....

รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจ		รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจ	
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		ผ่าน	ไม่ผ่าน
๑. ตรวจพนักงานขับรถ			๗. <u>ที่นั่ง อุปกรณ์ความปลอดภัย</u>		
๑.๑ ใบอนุญาตขับรถเลขที่..... ☐ มี ☐ ไม่มี			๗.๑ ที่นั่งผู้โดยสารยึดติดกับตัวถังมั่นคงแข็งแรง ไม่ชำรุด		
๑.๒ ชนิดใบอนุญาตขับรถ.....			๗.๒ เข็มขัดนิรภัย		
๑.๓ สมุดประจำรถ ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ บันทึก ☐ ไม่บันทึก			๗.๓ ค้อนทุบกระจกจำนวน..... อัน		
๑.๔ ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในลมหายใจ			๗.๔ ถังดับเพลิงจำนวน.....ถัง		
๑.๕ การแต่งกาย ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง			๗.๕ ระบบ GPS พร้อมใช้งาน		
๑.๖ ชั่วโมงการทำงานตามกฎหมายกำหนด			๗.๖ ติดตั้งระบบ GPS Tracking		
๒. <u>เครื่องยนต์ (เครื่องกำเนิดพลังงาน)</u>			๗.๗ ไฟประตูดักเงิน		
๒.๑ สภาพเครื่องยนต์ไม่ก่อให้เกิดมลภาวะเกินค่าเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด			๗.๘ กล้องถอยหลัง (ถ้ามี)		
๒.๒ ระบบส่งกำลัง (เกียร์) อยู่ในสภาพใช้งานได้ตามปกติ			๗.๙ ที่นอนพนักงานขับรถ (ถ้ามี)		
๒.๓ น้ำมันเครื่อง น้ำหล่อเย็น อยู่ในระดับใช้งานได้ตามปกติ			๗.๑๐ เปิดสวิตช์ความปลอดภัย (ถ้ามี)		
๓. <u>มาตรวัด</u>			๘. <u>ระบบไฟภายใน ระบบแอร์ (ถ้ามี)</u>		
๓.๑ ไฟเตือนที่แผงหน้าปัด			๘.๑ ไฟหรี		
๔. <u>ตัวถังรถ</u>			๘.๒ ไฟทางเดิน		
๔.๑ ตัวถังรถต้องมั่นคงแข็งแรงสภาพต้องไม่บกพร่องจนอาจจะเป็นอันตรายต่อการบรรทุกผู้โดยสาร			๘.๓ ไฟขึ้นวางของ		
๔.๒ ประตูทางขึ้นลงเปิด-ปิดได้ปกติ			๘.๔ ไฟห้องน้ำ		
๔.๓ ประตู/ทางออกฉุกเฉินเปิดได้จากด้านใน			๘.๕ ระบบแอร์		
๕. <u>ตัวถังด้านหน้า</u>			๘.๖ ปล่องแอร์		
๕.๑ ไฟหรี (หน้า)			๘.๗ พัดลม ☐ ตัวดูด ☐ ทางกระรอก		
๕.๒ ไฟสูง-ไฟต่ำ (หน้า)			๙. <u>ยาง</u>		
๕.๓ ไฟเลี้ยวซ้าย-ขวา (หน้า)			๙.๑ ร่องดอกยางลึกไม่น้อยกว่า ๑.๖ มม.		
๕.๔ ไฟหลังคา			๙.๒ ยางไม่มีรอยฉีกขาด บวม นูน		
๕.๕ แตร			๙.๓ แรงดันลมยางอยู่ในระดับมาตรฐาน		
๕.๖ ก๊าซ (ถ้ามี)			๑๐. <u>กระจกและหน้าต่าง</u>		
๖. <u>ตัวถังด้านหลัง</u>			๑๐.๑ กระจกกันลมหน้า/หลัง บานหน้าต่างไม่แตกร้าว		
๖.๑ ไฟเลี้ยวซ้าย-ขวา (หลัง)			๑๐.๒ กระจกมองหลัง และกระจกมองข้าง		
๖.๒ ไฟหลังคา			อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน		
๖.๓ ไฟส่องป้ายทะเบียน			๑๑. <u>ห้องน้ำ (ถ้ามี)</u>		
๖.๔ ไฟเบรก			๑๑.๑ ☐ ความสะอาด ☐ ความหอม ☐ กระจกฝ้าชำระ		
๖.๕ ไฟถอย			๑๑.๒ ☐ ระบบฉุกเฉิน ☐ ไฟห้องน้ำ ☐ ไฟกริ่ง		
๖.๖ ไฟหรีหลัง			๑๑.๓ ☐ สุขภัณฑ์ ☐ กลอนประตู ☐ ตะกร้าใส่ขยะ		
หมายเหตุ : ให้ผู้ประกอบการขนส่งจัดเก็บแบบการตรวจสอบสภาพและความพร้อมของรถและผู้ขับรถไว้ ณ ที่ทำการของตนสำหรับให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน	ลายมือชื่อผู้ขับรถ..... ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบ..... วัน/เดือน/ปี.....เวลา.....				

แบบรายงานอุบัติเหตุที่เกิดจากการขนส่ง

๑. ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่ง
ชื่อผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการขนส่ง ประกอบการขนส่งประเภท ☐ ในประเทศ ☐ ระหว่างประเทศ ☐ ประจำทาง เส้นทางหมวด สายที่ ชื่อเส้นทาง ☐ ไม่ประจำทาง ด้วยรถ ☐ รถบรรทุก ☐ รถโดยสาร ☐ ส่วนบุคคล ด้วยรถ ☐ รถบรรทุก ☐ รถโดยสาร ☐ รถขนาดเล็ก สายที่ ชื่อเส้นทาง ใบอนุญาตประกอบการขนส่งเลขที่..... สิ้นอายุวันที่
๒. ผู้ขับรถ
ชื่อผู้ขับรถ..... ใบอนุญาตขับรถ ชนิดที่.....ประเภท.....เลขที่..... ออกโดย..... สิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
๓. รถของผู้ประกอบการขนส่งฯ ที่เกิดอุบัติเหตุ
มาตรฐาน/ลักษณะรถ..... หมายเลขทะเบียนรถ..... การประกันภัย ประเภท.....บริษัทประกันภัยชื่อ
๔. วันเวลาและสถานที่เกิดเหตุ
วันที่..... เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... ถนนหลักกิโลเมตรที่ หมู่ที่ แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด ☐ ในเขตเมือง/ย่านชุมชน ☐ เขตนอกเมือง

๕. ลักษณะทาง		
☐ ทางตรง ☐ ทางโค้ง ☐ ทางแยก	☐ ทางกลับรถ ☐ สะพาน ☐ วงเวียน	☐ บริเวณเขา ☐ อื่น ๆ.....
๖. ทิศนวิสัยและสิ่งแวดล้อม		
☐ แจ่มใส ☐ มีไฟฟ้าแสงสว่าง ☐ มีดครีမ်/ไม่มีไฟฟ้าแสงสว่าง ☐ หมอก/ควัน	☐ ฝนตก ☐ มีต้นไม้/ป้ายโฆษณาชิดริมทาง ☐ อื่นๆ (ระบุ)	
๗. ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุ		
☐ ตกถนน/พลิกคว่ำ/ตะแคง ☐ เฉี่ยวชน ☐ ชนประสานงา ☐ ไฟไหม้/ระเบิด ☐ ชนวัตถุข้างทาง ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) รายละเอียดเพิ่มเติมจากการเกิดอุบัติเหตุ.....		
๘.สาเหตุหรือข้อสันนิษฐาน		
☐ เกิดจากผู้ขับรถ (โปรดระบุรายละเอียด)		

☐ เกิดจากสภาพรถ

(โปรดระบุรายละเอียด)

.....

.....

.....

☐ เกิดจากสภาพถนน หรือสิ่งแวดลอม

(โปรดระบุรายละเอียด)

.....

.....

.....

☐ อื่น ๆ

(โปรดระบุรายละเอียด)

.....

.....

.....

๙. ผลที่เกิดขึ้นจากอุบัติเหตุ

ผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต:

☐ จำนวนผู้เสียชีวิต รวมคน

☐ จำนวนผู้ได้รับบาดเจ็บ รวม คน

มูลค่าความเสียหายของทรัพย์สินหรือสิ่งแวดลอม:

..... บาท