

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอยกเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดหนองคาย กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ประสงค์จะเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์ต้องแจ้งเป็นหนังสือ และจัดทำรายงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับสัตว์ป่วยส่งให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. 2533 มาตรา 22 พร้อมกับจัดส่งรายงานสถิติสัตว์ป่วยประจำปีของสถานพยาบาลสัตว์ดังกล่าว

เงื่อนไข

- 1.กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ
- 2.ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว
- 3.สำเนาเอกสารต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ ส่วนบำบัดรักษาโรคสัตว์ สำนักควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถ.พญาไท แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-653-4444 ต่อ 4125-6 โทรสาร 02-653-4935 E-mail : webmaster.dc@dld.go.th/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: (เฉพาะกรณีสถานพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร))	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
สถานที่ให้บริการ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดหนองคาย 394 ม.5 ถนนประมง ต.หนองกอมเกาะ อ.เมืองหนองคาย จ.หนองคาย 43000 โทรศัพท์ 042-465-388 โทรสาร 042-465-388 E-mail : pvlo_nok@dld.go.th / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: (เฉพาะกรณีสถานพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่ต่างจังหวัด))	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 6 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร 1.ผู้ประกอบการยื่นคำขอลีกกิจการสถานพยาบาล 2.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบให้ครบถ้วนถูกต้อง (หมายเหตุ: (กรณียื่นคำขอในภูมิภาค สามารถยื่นได้ที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลสัตว์ตั้งอยู่))	30 นาที	สำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
2)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่เสนอผู้มีอำนาจเพื่อทราบ (หมายเหตุ: -)	5 วันทำการ	สำนักควบคุมป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการปกครอง
2)	แบบขอยกเลิกสถานพยาบาลสัตว์(แบบ สส 1-4) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์
3)	ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับเดิม) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์
4)	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับเดิม) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์
5)	แบบรายงานสถิติสัตว์ป่วยของสถานพยาบาล ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ไม่มีค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 0 บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ส่วนบำบัดรักษาโรคสัตว์ สำนักควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถ.พญาไท แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-653-4444 ต่อ 4125-6 โทรสาร 02-653-4935 E-mail : webmaster.dc@dld.go.th (หมายเหตุ: (กรณีต่างจังหวัด สามารถติดต่อได้ที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลสัตว์นั้นตั้งอยู่))
2)	ศูนย์รับข้อร้องเรียนกรมปศุสัตว์ กลุ่มวินัย กองการเจ้าหน้าที่ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถ.พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 026534444 ต่อ 2134 โทรสาร 0 2653 4927 เว็บไซต์ : http://request.dld.go.th/ (หมายเหตุ: -)
3)	ศูนย์ดำรงธรรม ศาลากลางจังหวัดหนองคาย ถนนมิตรภาพอุดร-หนองคาย โทร.1567 เว็บไซต์www.damnk.com (หมายเหตุ: -)
4)	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))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบขอยกเลิกสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส ๑-๔)

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
	(หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนการ: การขอยกเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์
 หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ: กรมปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์
 ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
 หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
 กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- 1) พ.ร.บ. สถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. 2533
 ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
 พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
 กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: -
 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 0.0

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 3
 จำนวนคำขอที่มากที่สุด 5
 จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 1

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: สำเนาคู่มือประชาชน 17/09/2015 10:44