# คู่มือประชาชนเทศบาลตำบลโคกสะอาด
# การขออนุญาตเลี้ยงสัตว์และขอต่ออายุใบอนุญาตเลี้ยงสัตว์

## หลักฐานในการขึ้นทะเบียนดังนี้

๑. เอกสารแบบคำขอรับใบอนุญาต/แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต/แบบหนังสือร้องขอทั่วไป
๒. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาเอกสารแสดงสิทธิ์ที่ดิน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำนวน ๑ ฉบับ
๖. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

## ขั้นตอนการใช้บริการและให้บริการ

๑. ผู้ขออนุญาตและขอต่อใบอนุญาต ยื่นเอกสารแบบคำขอรับใบอนุญาต/แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต ได้ที่สำนักงานกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ในวันและเวลาราชการ
๒. เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ พร้อมชี้แจงรายละเอียดตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลโคกสะอาด เรื่องการควบคุมการเลี้ยงสัตว์และปล่อยสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๑
๓. เจ้าหน้าที่เสนอผู้บังคับบัญชาและผู้บริหารฯ เพื่อพิจารณา
๔. เจ้าหน้าที่ทำหนังสือแจ้งกำหนดวันและเวลาในการออกตรวจสอบพื้นที่ให้ปศุสัตว์อำเภอหนองบัวระเหว, สาธารณสุขอำเภอหนองบัวระเหว และผู้ขอรับใบอนุญาต/ขอต่ออายุใบอนุญาต ทราบ
๕. เจ้าหน้าที่ทำบันทึกรายงานผลการลงพื้นที่เสนอผู้บริหารฯ และทำหนังสือแจ้งผลการลงพื้นที่ให้ปศุสัตว์อำเภอหนองบัวระเหว, สาธารณสุขอำเภอหนองบัวระเหว และผู้ขอรับใบอนุญาต/ขอต่ออายุใบอนุญาต ทราบ
๖. ปศุสัตว์อำเภอหนองบัวระเหว ออกหนังสือรับรองและเจ้าหน้าที่ส่งเอกสารให้งานจัดเก็บรายได้ เพื่อออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและจัดเก็บค่าธรรมเนียม

## ช่องทางในการขอรับบริการ

๑. ติดต่อโดยตรงที่สำนักงานกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ในวันและเวลาราชการ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๔๑๐-๐๑๔๕
๒. ติดต่อผ่านทางโซเชียลมีเดีย Facebook กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
https://www.facebook.com/profile.php?id=100024299538770&mibextid=ZbWKwL

## ระยะเวลา

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๐ นาที

## หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลโคกสะอาด

# แบบหนังสือร้องขอทั่วไป
## เทศบาลตำบลโคกสะอาด อำเภอหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโคกสะอาด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....มีความประสงค์ร้องขอเนื่องจาก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยคือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ

๓. เอกสารอื่นๆ (ระบุ) .....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ร้องขอ

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

เลขที่.....

**แบบคำขอรับใบอนุญาต**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า .....อายุ..... ปี สัญชาติ .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต .....

..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

( ) สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท .....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ ..... ตารางเมตร

( ) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท .....

..... มีคนงาน ..... คน ใช้เครื่องจักรขนาด ..... แรงม้า

( ) กิจการตลาด ที่มีการจำหน่าย ..... ( เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด )

( ) กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณสุข จำหน่ายสินค้าประเภท .....

ณ บริเวณ ..... โดยวิธีการ .....

( ) กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่ .....

เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

( ) กิจการอื่นๆ ตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 ได้แก่..... .....

.....

ต่อ ( เจ้าพนักงานท้องถิ่น ) ..... พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) สำเนาบัตรประจำตัว ..... ( ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ )

2) สำเนาทะเบียนบ้าน

3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1 .....

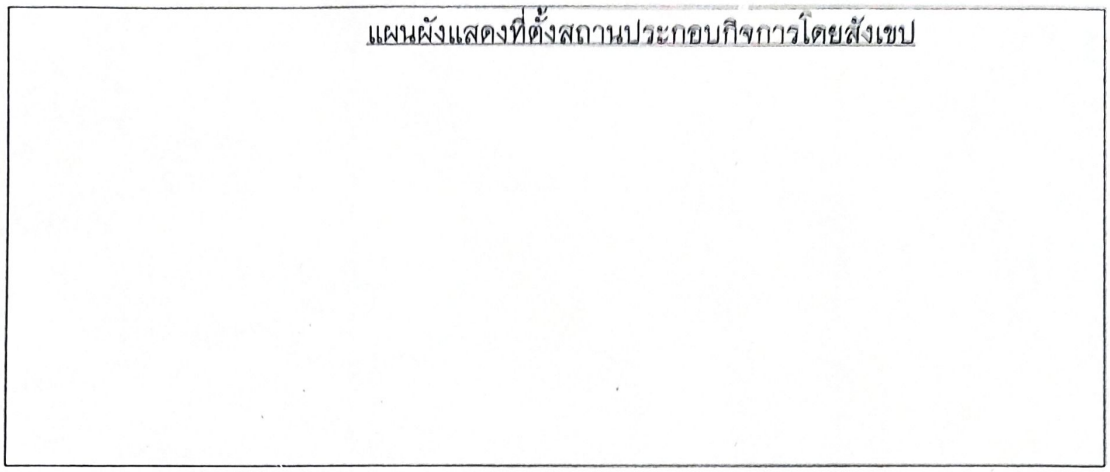
3.2 .....

4) .....

5) .....

( ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต )

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

( ลงชื่อ ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

( ..... )

**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้ .....

.....

.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ .....

.....

( ลงชื่อ ) ..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข

( ..... )

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

( ลงชื่อ ) ..... เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(..... )

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

**แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า .....อายุ..... ปี สัญชาติ .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต .....

..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท .....

..... ตามใบอนุญาตเล่มที่ ..... เลขที่ ...../.....

ออกให้เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) .....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

1) สำเนาบัตรประจำตัว ..... ( ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ )

2) สำเนาทะเบียนบ้าน

3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

3.1 .....

3.2 .....

4) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

( ลงชื่อ ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

( ..... )

| **ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข** | **คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น** |
|---|---|
| จากการตรวจสอบสถานประกอบการ<br>( ) เห็นสมควรอนุญาต<br>( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ .....<br>.....<br>( ลงชื่อ ) ..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข<br>(.....)<br>ตำแหน่ง .....<br>วันที่...../...../..... | ( ) อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้<br>( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ<br>( ลงชื่อ ) .....<br>( ..... )<br>ตำแหน่ง .....<br>วันที่...../...../..... |