

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอยกเลิกกิจการสถานพยาบาลสัตว์

หน่วยงานที่ให้บริการ : กรมปศุสัตว์สัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

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

เงื่อนไข

1.กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ

2.ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือและเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

3.สำเนาเอกสารต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ ติดต่อด้วยตนเอง ณ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดนครปฐม	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30น.(มีพักเที่ยง)
สถานที่ให้บริการ ที่อยู่ 86 ถ.ราชดำเนิน ต.พระปฐมเจดีย์ อ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม 73000 โทรศัพท์ : 0-3425-7705 Fax : 0-3425-7705 ต่อ 102 E-Mail Address : pvlo_npt@dld.go.th	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. (มีพักเที่ยง)

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 6 วันทำการ

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

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
2)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่เสนอผู้มีอำนาจเพื่อทราบ	5 วันทำการ	สำนักงานควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์

	(หมายเหตุ :-)		
--	---------------	--	--

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 :-)	-

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ส่วนบำบัดรักษาโรคสัตว์ สำนักควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถ.พญาไท แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-6534444 ต่อ 4125-6 โทรสาร 02-6534935 E-mail : webmaster.dc@dld.go.th

	หมายเหตุ: กรณีจังหวัดนครปฐม สามารถติดต่อได้ที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดนครปฐมที่สถานพยาบาลสัตว์นั้น ตั้งอยู่
2)	ศูนย์รับข้อร้องเรียนกรมปศุสัตว์ กลุ่มวินัย กองการเจ้าหน้าที่ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถ.พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-6534444 ต่อ 2134 โทรสาร 02-6534927 เว็บไซต์ : http://request.dld.go.th/ หมายเหตุ -
3)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

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

หมายเหตุ