



# การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้ง และดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์



เจ้าหน้าที่รับคำขอและตรวจสอบคำขอ  
พร้อมหลักฐานประกอบ (แบบ สส. 5)



- เจ้าหน้าที่บังคับตรวจสอบ  
สถานพยาบาลสัตว์
- คณะทำงานฯ ตรวจสอบสถานที่และ  
การดำเนินการภายในสถานพยาบาลสัตว์
- เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาตและเสนอ  
ผู้มีอำนาจลงนาม



ผู้มีอำนาจลงนาม



1 วัน



40 วัน



4 วัน

## ช่องทางให้บริการ

- กรณีสถานพยาบาลสัตว์  
ตั้งอยู่ในพื้นที่กทม.  
ติดต่อ ณ กองสวัสดิภาพสัตว์  
และสัตวแพทย์บริการ กรมปศุสัตว์
- กรณีสถานพยาบาลสัตว์  
ตั้งอยู่ในพื้นที่ต่างจังหวัด  
ติดต่อ ณ สำนักขานปศุสัตว์จังหวัด  
ในพื้นที่

เชื่อมโยงเพิ่มเติม  
การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่น  
คำขอภายใน 60 วัน ก่อนใบอนุญาต  
สิ้นอายุ



## ช่องทางขอรับเรียน

- กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ  
กรมปศุสัตว์  
โทร 02-653-4444 ต่อ 4192, 4193  
อีเมล vetservice02@dld.go.th
- ศูนย์รับขอรับเรียนกรมปศุสัตว์  
กลุ่มวิจัยและเสริมสร้างระบบคุณธรรม  
กองการเจ้าหน้าที่ กรมปศุสัตว์  
โทร 02-653-4444 ต่อ 2134  
<http://request.dld.go.th>
- ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัด  
สำนักนายกรัฐมนตรี สายด่วน 1111
- ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริต  
ในภาครัฐ สายด่วน 1206

## อัตราค่าธรรมเนียม

1. ค่าต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน 600 บาท
2. ค่าต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน ไม่เกิน 10 ที่ 1,000 บาท
3. ค่าต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน เกิน 10 ที่ 2,000 บาท
4. ค่าต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน 400 บาท
5. ค่าต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน 800 บาท

รายละเอียดเพิ่มเติม



หมายเหตุ

\* ตรวจสอบรายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นขอได้จากคู่มือสำหรับประชาชน: การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

## หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

ผู้ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่๒) พ.ศ.๒๕๕๗ มาตรา๑๓ ๑.ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มีอายุ ๓ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต ๒. การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่น

คำขอภายใน ๖๐ วัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอและชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต พร้อมกับการยื่นคำขอแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าผู้อนุญาตจะมีคำสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ ใบอนุญาตนั้น

หมายเหตุ : ๑. กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ ๒. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

## ขั้นตอน ระยะเวลา

### **๑.การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร**

รายละเอียด: เจ้าหน้าที่รับคำขอต่ออายุใบอนุญาต (แบบ สส. ๕) และตรวจสอบคำขอ พร้อมหลักฐานประกอบการขออนุญาต

ระยะเวลา: ๑ วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ ๐-๓๘๕๑-๑๗๐๐ ต่อ ๒

### **๒.การตรวจสอบขั้นตอนย่อย: ตรวจสอบสถานที่**

รายละเอียด: ๑. เจ้าหน้าที่นัดตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ ๒. คณะทำงานฯ ตรวจสอบสถานที่และการดำเนินการภายในสถานพยาบาลสัตว์ ๓. เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาตและเสนอผู้มีอำนาจลงนาม

ระยะเวลา: ๔๐ วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ ๐-๓๘๕๑-๑๗๐๐ ต่อ ๒

### **๓.การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ**

รายละเอียด: ผู้มีอำนาจลงนามใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

ระยะเวลา: ๔ วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ ๐-๓๘๕๑-๑๗๐๐ ต่อ ๒

## ค่าธรรมเนียม

๑.ค่าต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักระหว่างป่วยไว้ค้างคืน

ค่าธรรมเนียม: ๖๐๐.๐๐ บาท

๒.ค่าต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักระหว่างป่วยไว้ค้างคืน ไม่เกิน ๑๐ ที่

ค่าธรรมเนียม: ๑,๐๐๐.๐๐ บาท

๓. ค่าต่ออายุใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักรักษาป่วยไว้ค้างคืน เกิน ๑๐ ที่

ค่าธรรมเนียม: ๒,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. ค่าต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักรักษาป่วยไว้ค้างคืน

ค่าธรรมเนียม: ๔๐๐.๐๐ บาท

๕. ค่าต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักรักษาป่วยไว้ค้างคืน

ค่าธรรมเนียม: ๘๐๐.๐๐ บาท

## **เอกสารหลักฐาน**

**๑. บัตรประจำตัวประชาชน**

**๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (ทร.๑๔)**

**๓. หนังสือรับรองนิติบุคคล**

รายละเอียดเอกสาร: ออกไม่เกิน ๖ เดือน นับแต่วันที่ออกเอกสารผู้ขออนุญาตให้นำหนังสือรับรองนิติบุคคลตัวจริงมาในวันยื่นคำขอ (บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ / หนังสือบริคณห์สนธิ/บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ/ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)/ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.๒๐) (ถ้ามี)), เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ, พร้อมวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลนั้น, แนบข้อบังคับของนิติบุคคล, บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ/ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)/ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.๒๐) (ถ้ามี)

**ประเภทการใช้เอกสาร:** กรณีนิติบุคคล

**หมายเหตุ:** เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

**๔. ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว**

**๕. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อรอง (แบบ ช.๓)**

**หมายเหตุ:** เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

**๖. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์**

รายละเอียดเอกสาร: (ฉบับเดิมที่หมดอายุ)

**๗. ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์**

รายละเอียดเอกสาร: (ฉบับเดิมที่หมดอายุ)

**๘. ใบอนุญาตผู้ประกอบการสัตวแพทย์**

**หมายเหตุ:** เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

**๙. สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์**

**๑๐. รูปถ่าย**

รายละเอียดเอกสาร: ขนาด ๔x๕ ซม. (หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาดำ) ๑. ผู้ขอตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ๒ รูป และผู้ขอดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ๒ รูป ๒. ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

หมายเหตุ: ๑. ผู้ขอตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ๒ รูป และผู้ขอดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ๒ รูป ๒. ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

**๑๑.แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ ๑/๒)**

**๑๒.เอกสารแสดงสิทธิในอาคาร**

หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

**๑๓.รายชื่อ เวลาทำการ ของผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ (แบบ ๑/๓)**

รายละเอียดเอกสาร: ระบุรายชื่อสัตวแพทย์ทุกคน

**๑๔.หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ ๑/๔)**

รายละเอียดเอกสาร: ของผู้ซึ่งจะเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ทุกคน

**๑๕.วัน-เวลา ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ของผู้ดำเนินการ (แบบ ๒/๑)**

**๑๖.หนังสือมอบอำนาจ**

รายละเอียดเอกสาร: แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ตีอากรแสตมป์ตามที่กฎหมายกำหนด เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ

**ช่องทางการให้บริการ** ติดต่อขอรับบริการด้วยตนเอง ณ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดฉะเชิงเทรา ในวันและเวลาราชการ

### **กฎหมายที่เกี่ยวข้อง**

๑. กฎกระทรวงการขออนุญาต การอนุญาตให้จัดตั้งและให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ การโอนใบอนุญาต และการแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ประกาศกรมปศุสัตว์ เรื่อง กำหนดแบบคำขอ แบบใบอนุญาต สมุดทะเบียนสถานพยาบาลสัตว์ การโอนใบอนุญาต การแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาต และการแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๕

๓. พระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗