**คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตเลี้ยงสัตว์องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้าอำเภอจุฬาภรณ์จังหวัดนครศรีธรรมราช

กระทรวง:กระทรวงมหาดไทย

1. **ชื่อกระบวนงาน**:การขออนุญาตเลี้ยงสัตว์องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:**องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้าอำเภอจุฬาภรณ์จังหวัดนครศรีธรรมราช
3. **ประเภทของงานบริการ:**กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ:**อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | พ.ร.บ. สภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลพ.ศ. 2537 |
| 2) | กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการในการควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ. 2545 |
| 3) | ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้าเรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.๒๕๕๗ |

1. **ระดับผลกระทบ:** บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
2. **พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น
3. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้าเรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.๒๕๕๗

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ** 7วัน

1. **ข้อมูลสถิติ**

**จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน**0

**จำนวนคำขอที่มากที่สุด** 0

**จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด** 0

1. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การขออนุญาตเลี้ยงสัตว์องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า
2. **ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **สถานที่ให้บริการ**องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน  **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.  **หมายเหตุ** - |

1. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้าเรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพ.ศ.๒๕๕๗ (ข้อ๕) ให้กิจการประเภทสัตว์เลี้ยงดังต่อไปนี้เป็นกิจการที่ต้องมีการควบคุมภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า  
๑.การเลี้ยงสุกรห้ามเลี้ยงเกิน๑๐๐ตัว  
๒.การเลี้ยงไก่และการเลี้ยงเป็ดห้ามเลี้ยงเกิน๕,๐๐๐ตัว  
๓.การเลี้ยงนกกระทาห้ามเลี้ยงเกิน๓,๐๐๐ตัว

1. **ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

| **ที่** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร | 10 ถึง 15 นาที | องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้าอำเภอจุฬาภรณ์จังหวัดนครศรีธรรมราช | - |
| 2) | การพิจารณา | เจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบพื้นที่ | 3 วัน | องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้าอำเภอจุฬาภรณ์จังหวัดนครศรีธรรมราช | - |
| 3) | การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ | นายทะเบียนพิจารณาออกใบอนุญาต/ใบรับรอง | 1 วัน | องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้าอำเภอจุฬาภรณ์จังหวัดนครศรีธรรมราช | - |

**ระยะเวลาดำเนินการรวม** 4 วัน

1. **งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 3 วัน

1. **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1.สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ*  *2.สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ฉบับ* | | | | | | |

**15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

| **ที่** | **รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1.หนังสือยินยอมจากบ้านข้างเคียงทั้ง 4 ด้านของที่ตั้งฟาร์ม* | | | | | | |

1. **ค่าธรรมเนียม**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **๑.การเลี้ยงสุกร ตั้งแต่10 – 20 ตัว ฉบับละ 100 บาท ตั้งแต่21 – 50 ตัวฉบับละ 300 บาท ตั้งแต่51 – 70 ตัวฉบับละ 500บาท**  **ตั้งแต่71 – 100 ตัวฉบับละ 800 บาท ๒.การเลี้ยงไก่และการเลี้ยงเป็ด ตั้งแต่100 – 300 ตัวฉบับละ 100 บาท ตั้งแต่ 301 – 1,000 ตัวฉบับละ 300 บาท**  **ตั้งแต่1,001 – 2,500 ตัวฉบับละ 500 บาท**  **ตั้งแต่2,501 – 5,000 ตัวฉบับละ 800 บาท ๓.การเลี้ยงนกกระทา ตั้งแต่500 – 1,000 ตัวฉบับละ 100 บาท ตั้งแต่1,001 – 2,000ตัวฉบับละ 300 บาท**  **ตั้งแต่2,001 – 3,000 ตัวฉบับละ 500 บาท** |

1. **ช่องทางการร้องเรียน**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **ช่องทางการร้องเรียน**องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า(หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร 075-355819 Email abtkwa@gmail.com หรือทางเว็ปไซด์ www.khuannongkhwa.go.th) ***หมายเหตุ****-* |

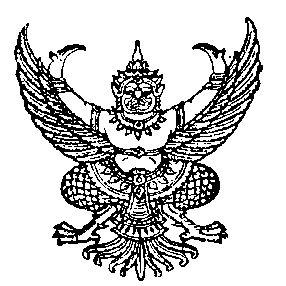
1. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

|  |
| --- |
| *ตามเอกสารแนบท้าย* |

1. **หมายเหตุ**

-

|  |  |
| --- | --- |
| **วันที่พิมพ์** | 17/07/2558 |
| **สถานะ** | รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงานก.พ.ร. (OPDC) |
| **จัดทำโดย** | องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้าอำเภอจุฬาภรณ์จังหวัดนครศรีธรรมราชสถ.มท. |
| **อนุมัติโดย** | - |
| **เผยแพร่โดย** | - |

แบบ กอ. 1

เลขที่รับ........./..........

**คำขอรับ**

**ใบขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่.............................................

วันที่..................เดือน........................พ.ศ.................

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

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

ตำบล/แขวง........................................อำเภอ/เขต.............................................จังหวัด............................................

โทรศัพท์.................................................................... ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ประกอบกิจการประเภท.............................................................................................................. ลำดับที่.................................................อัตราค่าธรรมเนียม........................................บาทต่อปี โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า........................................................................................................................................................ ตั้งอยู่ ณ เลขที่....................หมู่ที่...........ตำบล..........................อำเภอ…………….. จังหวัด...............................

­โทรศัพท์.........................................................................

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

□ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบกิจการ

□ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบกิจการ

□ ใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งเดิม

□ ใบรับรองแพทย์ของผู้รับคำขออนุญาต

□ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

□ แผนที่แสดงสถานที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสังเขป

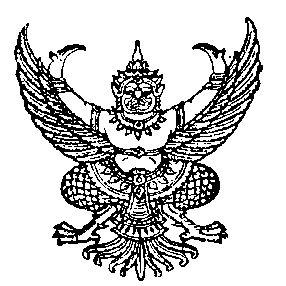
□ ............................................................................................................................................

□ ............................................................................................................................................

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า กำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)......................................................ผู้ขอรับใบอนุญาต

(..............................................................)

แบบ กอ.3

เลขที่รับ............/............

**คำขอต่ออายุ**

**ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่.............................................

วันที่..................เดือน........................พ.ศ.................

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

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

ตำบล/แขวง........................................อำเภอ/เขต.............................................จังหวัด............................................

โทรศัพท์.................................................................. ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ประกอบกิจการประเภท.............................................................................................................. ลำดับที่.................................................อัตราค่าธรรมเนียม........................................บาทต่อปี โดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า........................................................................................................................................................ ตั้งอยู่ ณ เลขที่....................หมู่ที่...........ตำบล..........................อำเภอ…………….. จังหวัด...............................

­โทรศัพท์.........................................................................

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

□ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบกิจการ

□ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบกิจการ

□ ใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งเดิม

□ ใบรับรองแพทย์ของผู้รับคำขออนุญาต

□ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

□ แผนที่แสดงสถานที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสังเขป

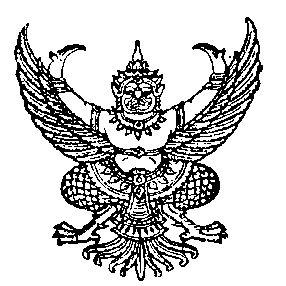
□ ............................................................................................................................................

□ ............................................................................................................................................

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบัญญัติ หรือเงื่อนไขอื่นใดที่องค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า กำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ)......................................................ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(..............................................................)

****แบบกอ.4

เลขที่รับ............/............

**คำขออนุญาตการต่างๆ**

**เกี่ยวกับการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่.................................................

วันที่...........เดือน......................พ.ศ..........

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

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

ตำบล/แขวง.........................................อำเภอ/เขต...............................................จังหวัด.........................................

โทรศัพท์........................................................

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า....................................................................................................

ตั้งอยู่ ณ เลขที่....................หมู่ที่...........ตำบล..........................อำเภอ…………….. จังหวัด...............................

โทรศัพท์............................................โทรสาร......................................

ขอยื่นคำขอต่อ **นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า** ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์......

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)........................................................ผู้ขออนุญาต

(..........................................................)

*- ๒ -*

ความเห็น หัวหน้าสำนักงานปลัด

.................................................................................................................................................................................

( ลงชื่อ ).........................................................

(จ่าเอกคมศิลป์ เสือชาวป่า)

หัวหน้าสำนักงานปลัด

ความเห็น รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า

.................................................................................................................................................................................

( ลงชื่อ ).........................................................

(นายสุเทพ เส้งสุย)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า

ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า

.................................................................................................................................................................................

( ลงชื่อ ).........................................................

(นางสาวจารุวรรณ เรืองทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า

ความเห็น เจ้าพนักงานท้องถิ่น/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า

.................................................................................................................................................................................

( ลงชื่อ ).........................................................

(นายสุภาส แป้นชาตรี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนหนองคว้า

**หมายเหตุ** ได้ออกใบอนุญาตเล่มที่......................เลขที่..............................ลงวันที่................................................