



# คู่มือ

การขออนุญาตฆ่าสัตว์ในโรงฆ่าสัตว์

จัดทำโดย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช  
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตฆ่าสัตว์ในโรงฆ่าสัตว์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

๑. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตฆ่าสัตว์ในโรงฆ่าสัตว์

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๑) ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่องการแจ้งการฆ่าสัตว์และการออกหลักฐานการรับแจ้งการฆ่าสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๒

๒) พ.ร.บ. ควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๙

๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ วันทำการ

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: การขออนุญาตฆ่าสัตว์ในโรงฆ่าสัตว์

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช หมู่ที่ ๖ บ้านโคกเลื่อนช้าง ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๖๐

- ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ วันจันทร์-วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (พักเที่ยง)

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ประสงค์จะฆ่าสัตว์ให้ยื่นแบบแจ้งและตอบรับการแจ้งการฆ่าสัตว์ ก่อนการฆ่าสัตว์พร้อมเสียอากรการฆ่าสัตว์ ตามอัตราที่กำหนดในพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๙

เงื่อนไข

๑) กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง และไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่อง และรายการเอกสารหลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ

๒) ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

๓) สำเนาเอกสารต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

**๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	๑. ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอแบบแจ้งและตอบรับการแจ้งการฆ่าสัตว์ และหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ ๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบคำขอ	๓๐ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช
๒)	การพิจารณา	๑. เจ้าหน้าที่พิจารณาจัดเก็บอากรการฆ่าสัตว์ ๒. เจ้าหน้าที่ออกหนังสือตอบรับแจ้งการฆ่าสัตว์ประเภทต่างๆเป็นหลักฐานการรับแจ้งการฆ่าสัตว์	๓๐ นาที	กองคลัง-กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช
๓)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ผู้มีอำนาจลงนามหนังสือตอบรับแจ้งการฆ่าสัตว์ - นายก อบต. - ปลัด อบต. - ผอ.กองสาธารณสุขฯ	๓๐ นาที	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที

**๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

๑๔.๑) ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

**๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	-ใบเสร็จรับเงิน	-กรมสรรพากร	๑	๐	ฉบับ	
๒)	-หนังสือรับรองแหล่งที่มาของสัตว์	-กรมปศุสัตว์	๑	๐	ฉบับ	
๓)	-แบบ รน.๑		๑	๐	ฉบับ	

๑๖. ค่าธรรมเนียม

- ๑) อากรการฆ่าสัตว์ (โค)  
ค่าธรรมเนียม ๑๒ บาท  
หมายเหตุ (ราคาต่อตัว)
- ๒) อากรการฆ่าสัตว์ (กระบือ)  
ค่าธรรมเนียม ๑๕ บาท  
หมายเหตุ (ราคาต่อตัว)
- ๓) อากรการฆ่าสัตว์ (สุกรหรือนกกกระจอกเทศ)  
ค่าธรรมเนียม ๑๐ บาท  
หมายเหตุ (ราคาต่อตัว)
- ๔) อากรการฆ่าสัตว์ (สุกรที่มีน้ำหนักต่ำกว่า ๒๒.๕ กิโลกรัม)  
ค่าธรรมเนียม ๕ บาท  
หมายเหตุ (ราคาต่อตัว)
- ๕) อากรการฆ่าสัตว์ (แพะหรือแกะ)  
ค่าธรรมเนียม ๔ บาท  
หมายเหตุ (ราคาต่อตัว)
- ๖) อากรการฆ่าสัตว์ (ไก่ เป็ด หรือห่าน)  
ค่าธรรมเนียม ๒๐ สตางค์  
หมายเหตุ (ราคาต่อตัว)
- ๗) สัตว์อื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง  
ค่าธรรมเนียม ๒๐ บาท  
หมายเหตุ (ราคาต่อตัว)

**๑๗. ช่องทางการร้องเรียน**

- ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช สำนักปลัด

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช หมู่ที่ ๖ บ้านโคกเดือนช้าง ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

โทรสาร : ๐๔๕-๒๕๑๗๖๑

โทรศัพท์ : ๐๔๕-๒๕๑๗๖๐ ต่อ ๒๙

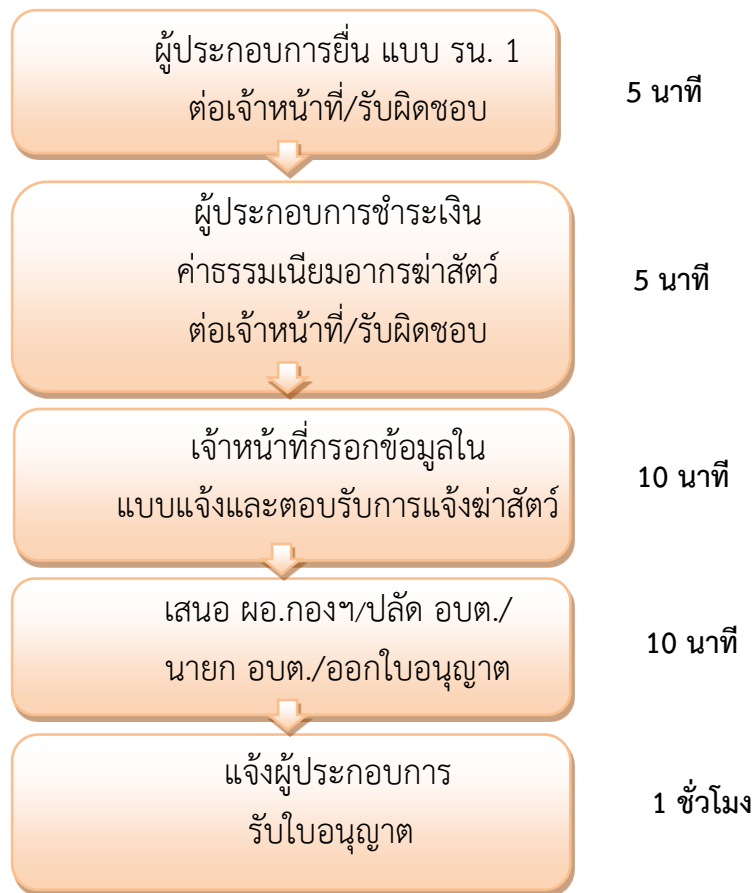
Website : <http://muangdet.go.th/>

**๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

**๑๙. หมายเหตุ**

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการแจ้งฆ่าสัตว์  
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช



รวม ระยะเวลาดำเนินการ 1 ชั่วโมง 30 นาที      1 วัน

ใบรับรองให้จำหน่ายเนื้อสัตว์ที่ฆ่าในโรงฆ่าสัตว์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... พนักงานตรวจโรคสัตว์ ทะเบียนเลขที่.....

ได้ทำการตรวจสัตว์ก่อนฆ่า (Ante-mortem inspection) ตรวจเนื้อสัตว์ภายหลังการฆ่า (Post-mortem inspection) ดังนี้

๑. สัตว์ที่เข้ามาจากฟาร์มระบุชื่อที่อยู่ทะเบียนมาตรฐานฟาร์ม (ถ้ามี) หรือตามเอกสารแนบ

๒. เนื้อสัตว์จากโรงฆ่าสัตว์ชื่อ.....เลขที่ใบอนุญาต.....

๓. ชื่อเจ้าของเนื้อสัตว์.....

ที่อยู่.....

๔. วันที่เข้าฆ่า.....

๕. ชนิดเนื้อสัตว์.....ระบุประเภท.....

น้ำหนักสุทธิ.....กก. (.....)

๖. รหัสในการบ่งชี้ชุดการผลิต (Lot number) และชุดย่อยการผลิต (Sub Lot number) (ถ้ามี) .....

๗. จำหน่ายไปยังสถานที่จำหน่ายชื่อ.....

ที่อยู่.....

๘. ความเห็นของพนักงานตรวจโรคสัตว์

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่เป็นโรค                                     | <input type="checkbox"/> เป็นโรค/โรคระบาด.....                             |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีสารตกค้าง                                 | <input type="checkbox"/> มีสารตกค้าง.....                                  |
| <input type="checkbox"/> มีลักษณะเหมาะสมที่จะใช้เนื้อสัตว์นั้นเป็นอาหาร | <input type="checkbox"/> มีลักษณะไม่เหมาะสมที่จะใช้เนื้อสัตว์นั้นเป็นอาหาร |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....                              |  |

๙. คำสั่งของพนักงานตรวจโรคสัตว์

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

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

พนักงานตรวจโรคสัตว์

หมายเหตุ ๑.ใบรับรองนี้มีผลบังคับใช้ ๗ วัน สำหรับเนื้อสัตว์ที่เก็บรักษาที่อุณหภูมิไม่เกิน ๔ องศาเซลเซียส

๒.ใบรับรองนี้มีผลบังคับใช้ ๑ วัน สำหรับเนื้อสัตว์ที่เก็บรักษาในอุณหภูมิไม่เกิน ๑๐ องศาเซลเซียส

๓. ห้ามชุดลบล้างฆ่า ข้อความในใบรับรอง

## ใบรับรองให้จำหน่ายเนื้อสัตว์ที่ตายโดยมิได้ถูกฆ่า

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... พนักงานตรวจโรคสัตว์ ทะเบียนเลขที่.....

ได้ทำการตรวจสัตว์ก่อนฆ่า (Ante-mortem inspection) ตรวจเนื้อสัตว์ภายหลังการฆ่า (Post-mortem inspection) ดังนี้

๑. สัตว์ที่เข้ามาจากฟาร์มระบุชื่อที่อยู่เลขทะเบียนมาตรฐานฟาร์ม (ถ้ามี) หรือตามเอกสารแนบ

๒. เนื้อสัตว์จากโรงฆ่าสัตว์ชื่อ.....เลขที่ใบอนุญาต.....

๓. ชื่อเจ้าของเนื้อสัตว์.....

ที่อยู่.....

๔. วันที่เข้ามา.....

๕. ชนิดเนื้อสัตว์.....ระบุประเภท.....

น้ำหนักสุทธิ.....กก. (.....)

๖. รหัสในการบ่งชี้ชุดการผลิต (Lot number) และชุดย่อยการผลิต (Sub Lot number) (ถ้ามี) .....

๗. จำหน่ายไปยังสถานที่จำหน่ายชื่อ.....

ที่อยู่.....

๘. ความเห็นของพนักงานตรวจโรคสัตว์

 ไม่เป็นโรค เป็นโรค/โรคระบาด..... ไม่มีสารตกค้าง มีสารตกค้าง..... มีลักษณะเหมาะสมที่จะใช้เนื้อสัตว์นั้นเป็นอาหาร มีลักษณะไม่เหมาะสมที่จะใช้เนื้อสัตว์นั้นเป็นอาหาร อื่นๆ (ระบุ).....

๙. คำสั่งของพนักงานตรวจโรคสัตว์

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

พนักงานตรวจโรคสัตว์

**หมายเหตุ** ๑. ใบรับรองนี้มีผลบังคับใช้ ๗ วัน สำหรับเนื้อสัตว์ที่เก็บรักษาที่อุณหภูมิไม่เกิน ๔ องศาเซลเซียส

๒. ใบรับรองนี้มีผลบังคับใช้ ๑ วัน สำหรับเนื้อสัตว์ที่เก็บรักษาในอุณหภูมิไม่เกิน ๑๐ องศาเซลเซียส

๓. ห้ามขูดลบขีดฆ่า ข้อความในใบรับรอง



## ใบรับรองให้จำหน่ายเนื้อสัตว์ที่ฆ่านอกโรงฆ่าสัตว์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... พนักงานตรวจโรคสัตว์ ทะเบียนเลขที่.....

ได้ทำการตรวจสัตว์ก่อนฆ่า (Ante-mortem inspection) ตรวจเนื้อสัตว์ภายหลังการฆ่า (Post-mortem inspection) ดังนี้

๑. สัตว์ที่เข้ามาจากฟาร์มระบุชื่อที่อยู่เลขทะเบียนมาตรฐานฟาร์ม (ถ้ามี) หรือตามเอกสารแนบ

๒. เนื้อสัตว์จากโรงฆ่าสัตว์ชื่อ.....เลขที่ใบอนุญาต.....

๓. ชื่อเจ้าของเนื้อสัตว์.....

ที่อยู่.....

๔. วันที่เข้าฆ่า.....

๕. ชนิดเนื้อสัตว์.....ระบุประเภท.....

น้ำหนักสุทธิ.....กก. (.....)

๖. รหัสในการบ่งชี้ชุดการผลิต (Lot number) และชุดย่อยการผลิต (Sub Lot number) (ถ้ามี) .....

๗. จำหน่ายไปยังสถานที่จำหน่ายชื่อ.....

ที่อยู่.....

๘. ความเห็นของพนักงานตรวจโรคสัตว์

 ไม่เป็นโรค เป็นโรค/โรคระบาด..... ไม่มีสารตกค้าง มีสารตกค้าง..... มีลักษณะเหมาะสมที่จะใช้เนื้อสัตว์นั้นเป็นอาหาร มีลักษณะไม่เหมาะสมที่จะใช้เนื้อสัตว์นั้นเป็นอาหาร อื่นๆ (ระบุ).....

๙. คำสั่งของพนักงานตรวจโรคสัตว์

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

พนักงานตรวจโรคสัตว์

**หมายเหตุ** ๑. ใบรับรองนี้มีผลบังคับใช้ ๗ วัน สำหรับเนื้อสัตว์ที่เก็บรักษาที่อุณหภูมิไม่เกิน ๔ องศาเซลเซียส

๒. ใบรับรองนี้มีผลบังคับใช้ ๑ วัน สำหรับเนื้อสัตว์ที่เก็บรักษาในอุณหภูมิไม่เกิน ๑๐ องศาเซลเซียส

๓. ห้ามซุกซนซัดฆ่า ซ้อความในใบรับรอง

