

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบางแค

เรื่อง การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบางแค

พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่เป็นการสมควรตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบางแค ว่าด้วยการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบางแค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๗ (๓) ประกอบมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกอบมาตรา ๕ มาตรา ๙ มาตรา ๑๑ มาตรา ๑๕ มาตรา ๒๑ มาตรา ๒๓ และมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. ๒๕๓๕ องค์การบริหารส่วนตำบลบางแคโดยความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบางแคและนายอำเภออัมพวา จึงตราข้อบัญญัติไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบางแค เรื่อง การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบางแค พ.ศ. ๒๕๖๐”

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบางแคตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓ ในข้อบัญญัตินี้

“สัตว์ควบคุม” หมายความว่า สุนัข แมว

“เจ้าของ” หมายความว่า ผู้ครอบครอง เลี้ยง ดูแล รวมถึงผู้ควบคุมสัตว์

“วัคซีน” หมายความว่า วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและสัตว์

“เครื่องหมายประจำสัตว์” หมายความว่า ป้ายที่แสดงว่าได้รับการฉีดวัคซีน

“อาการของโรคพิษสุนัขบ้า” หมายความว่า ในกรณีของสุนัขมีอาการดุร้าย วิ่งเพ่นพ่าน กัดสิ่งกีดขวาง ชอบซุกในที่มืด ปากอ้า ลิ้นห้อย น้ำลายไหล ตัวแข็ง ขาหลังอ่อนเพลีย เดินโซเซ หรือสัตว์อื่นที่กำหนดมีอาการดังกล่าว

“ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์” หมายความว่า ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการบำบัดโรค

“สัตวแพทย์” หมายความว่า สัตวแพทย์ของกรมปศุสัตว์หรือผู้มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่า ประกาศนียบัตรวิชาชีพสัตวแพทย์ ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายถึง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบางแค

ข้อ ๔ เจ้าของสัตว์ต้องจัดการให้สัตว์ได้รับการฉีดวัคซีนจากสัตวแพทย์หรือผู้ประกอบการ บัดบัตโรคสัตว์ โดยให้ฉีดควบคุมครั้งแรกเมื่อสัตว์มีอายุ ๒ - ๔ เดือน หรือตามความเห็นของ สัตวแพทย์และให้มีการฉีดวัคซีนครั้งต่อไปตามที่กำหนดไว้ในใบฉีดวัคซีน โดยเจ้าของสัตว์ต้องเสีย ค่าธรรมเนียม ดังนี้

(๑) การฉีดวัคซีน ตัวละ ๔๐ บาท

(๒) เครื่องหมายประจำตัวสัตว์ตามมาตรา ๖ หรือมาตรา ๗ อันละ ๑๐ บาท

(๓) ใบรับรองการฉีดวัคซีนตามมาตรา ๖ หรือมาตรา ๗ ฉบับละ ๑๐ บาท

ข้อ ๕ ในที่สาธารณะถ้าปรากฏว่าสัตว์ควบคุมไม่มีเครื่องหมายประจำตัวสัตว์หรือมีแต่เป็น เครื่องหมายประจำตัวปลอม ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจจับสัตว์นั้นเพื่อกักขัง ถ้าไม่มีเจ้าของมารับ ภายใน ๕ วัน ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจทำลายสัตว์นั้นได้ และถ้ามีเจ้าของสัตว์มารับสัตว์คืน ในเวลากำหนดให้เจ้าของของสัตว์นั้นชดใช้ค่าเสียหายในการดูแลสัตว์นั้นตามความเป็นจริง

ข้อ ๖ เมื่อปรากฏว่าสัตว์ควบคุมใดมีอาการของโรคพิษสุนัขบ้าให้เจ้าของสัตว์ควบคุมนั้น แจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน ๒๔ ชั่วโมงนับแต่เวลาที่พบสัตว์นั้นแสดงอาการของโรคพิษสุนัขบ้า

ข้อ ๗ ในกรณีที่สัตว์ในควบคุมถูกสัตว์อื่นที่แสดงอาการของโรคพิษสุนัขบ้ากัด ให้เจ้าของสัตว์ แจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน ๒๔ ชั่วโมงนับแต่รู้ว่าสัตว์ของตนถูกกัดและพนักงานท้องถิ่น ต้องแจ้งให้สัตวแพทย์ดำเนินการต่อไป

ข้อ ๘ ในที่สาธารณะถ้าปรากฏว่าสัตว์ควบคุมแสดงอาการของโรคพิษสุนัขบ้าให้พนักงานท้องถิ่น มีอำนาจทำลายสัตว์ควบคุมนั้นได้

ข้อ ๙ ให้ผู้ที่มีสัตว์ควบคุมในการครอบครองมาแจ้งการครอบครองต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หลังจากข้อบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับภายใน ๑ เดือน หรือหลังจากมีสัตว์นั้นในครอบครองภายใน

๑ เดือน เพื่อให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นจัดทำสัญลักษณ์ไว้ที่ตัวสัตว์อันเป็นเครื่องหมายให้ทราบว่า สัตว์นั้นมีเจ้าของ

ข้อ ๑๐ ถ้าเจ้าของสัตว์ควบคุมไม่ดำเนินการฉีดวัคซีนให้แก่สัตว์ควบคุมของตนต้องมีโทษปรับไม่เกิน ๒๐๐ บาท

ข้อ ๑๑ ผู้ที่ใช้เครื่องหมายประจำตัวปลอมขัดขวางไม่ให้เจ้าหน้าที่สัตวแพทย์หรือพนักงานท้องถิ่น ซึ่งปฏิบัติตามข้อ ๔ ข้อ ๕ และข้อ ๘ มีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

ข้อ ๑๒ ผู้ที่ไม่ปฏิบัติตามข้อ ๖ ข้อ ๗ ข้อ ๙ มีโทษปรับไม่เกิน ๒๐๐ บาท

ข้อ ๑๓ บรรดาความผิดตามข้อบัญญัตินี้ให้นายกองคํการบริหารส่วนตำบลบางแค หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายมีอำนาจเปรียบเทียบปรับและผู้ต้องหาได้ชำระค่าปรับตามค่าเปรียบเทียบภายใน ระยะเวลาที่กำหนดแล้วเป็นอันเลิกกัน

ข้อ ๑๔ ให้นายกองคํการบริหารส่วนตำบลบางแคเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจตามข้อบัญญัตินี้

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

สมศักดิ์ แยมปิว

นายกองคํการบริหารส่วนตำบลบางแค

หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของที่ดิน
(ในกรณีเจ้าของที่ดินให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน)

ข้าพเจ้า.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 เป็นเจ้าของที่ดินโฉนด/น.ส๓/น.ส.๓ก./ส.ค.๑ เลขที่.....
 หรือเอกสารสิทธิ์ที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....ที่ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 ยินยอมให้.....
 เป็นผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่ปากบ่อ/ถมดิน.....ตารางเมตร
 ที่ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....ซึ่งอยู่ในเขต.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
 เพื่อใช้ประกอบการแจ้งการขุดดิน/ถมดินต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น จึงทำหนังสือฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....เจ้าของที่ดิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

(ใช้ในกรณีผู้แจ้งการขุดดิน/ถมดิน ให้บุคคลอื่นยื่นใบแจ้งการขุดดิน/ถมดินต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น)

ข้าพเจ้า.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้นาย.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้นำส่งใบแจ้งการขุดดิน/ถมดิน หรือติดต่อกับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเรื่องที่เกี่ยวข้อง
กับการแจ้งการขุดดิน/ถมดินต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นโดยให้ถือว่าการกระทำใด ๆ ตามข้อความข้างต้นของ
(นาย/นาง/นางสาว).....เสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ข้าพเจ้า.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภท.....เลขทะเบียน.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ/ผู้ควบคุมงาน การขุดดิน/ถมดิน ลึก/สูง.....เมตร พื้นที่ปาก
 บ่อ/ถมดิน.....ตารางเมตรในโฉนดที่ดิน/น.ส.๓/น.ส๓ก/ส.ค.๑ เลขที่.....หรือเอกสารสิทธิ์
 ในที่ดินที่มีชื่อเรียกอย่างอื่น.....
 ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....ซึ่งอยู่ในเขต.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
 ให้กับ.....(ชื่อผู้แจ้ง)

(ลงชื่อ).....ผู้ออกแบบและคำนวณ/ผู้ควบคุมงาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)