

(รูปแบบคำสั่งอาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๙

กรณีพักใช้ใบอนุญาต เนื่องจากปฏิบัติไม่ถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น)



คำสั่งที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้พักใช้ใบอนุญาต

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาแบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงานฯ

จำนวน.....ฉบับ

ตามที่.....(๑)..... โดย.....(๒).....ซึ่งเป็นเจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติ
การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้ตรวจสอบสถานประกอบการของท่าน ตั้งอยู่.....(๓).....
ได้รับใบอนุญาต.....(๔).....ประกอบกิจการประเภท.....(๕).....เมื่อวันที่.....(๖).....
พบว่า(๗)..... และได้ให้คำแนะนำแก่ท่านให้ดำเนินการแก้ไขปรับปรุง รายละเอียดปรากฏ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย แต่ปรากฏว่า ท่านมิได้ปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานภายในระยะเวลาที่กำหนด
โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร จึงถือว่าท่าน.....(๘).....ตาม.....(๙).....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๙ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่น มีคำสั่งพักใช้ใบอนุญาต.....(๑๐).....
เป็นเวลา.....(๑๑).....วัน นับแต่วันที่ได้รับคำสั่งนี้ หากไม่ปฏิบัติตามคำสั่งภายในระยะเวลาดังกล่าว
ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และปรับอีกไม่เกิน
วันละสองหมื่นห้าพันบาท ตลอดเวลาที่ยังไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง ตามมาตรา ๘๔ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งหรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่ง
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ภายในสิบห้าวัน นับแต่วันทราบคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและปฏิบัติตามคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

สำนัก/กอง/ฝ่าย.....

โทร.

คำอธิบาย

คำสั่งตามมาตรา ๕๙ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

“กรณีพักใช้ใบอนุญาต เนื่องจากปฏิบัติไม่ถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น”

- (๑) : พิจารณาใส่ชื่อหน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่น
- (๒) : พิจารณาเลือกใส่สถานะเจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมของเจ้าหน้าที่ที่ลงพื้นที่ตรวจสอบ ดังนี้
- ๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
 - ๒) เจ้าพนักงานสาธารณสุข
 - ๓) ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- (๓) : พิจารณาใส่รายละเอียดที่อยู่อันเป็นที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ
- (๔) : พิจารณาใส่รายละเอียดของใบอนุญาต คือ
- ๑) เล่มที่ใบอนุญาต (ถ้ามี)
 - ๒) เลขที่ใบอนุญาต
 - ๓) อนุญาตให้เมื่อวันที่
 - ๔) สิ้นอายุวันที่
- (๕) : พิจารณาใส่ประเภทกิจการตาม**ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต** ที่จะสั่งพักใช้ใบอนุญาต
- (๖) : พิจารณาใส่ วัน เดือน ปี ที่เข้าตรวจสอบข้อเท็จจริง
- (๗) : พิจารณาใส่ข้อเท็จจริงที่ได้จากการตรวจสอบที่แสดงให้เห็นว่าไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กฎกระทรวง ข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ และหรือ เงื่อนไขท้ายใบอนุญาต
- (ตามมาตรา ๕๙ ไม่มีการกล่าวถึงการไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามประกาศกระทรวง ดังนั้นจึงพิจารณาหลักเกณฑ์ตามกฎหมายที่กล่าวมาคือ พ.ร.บ.การสาธารณสุขฯ กฎกระทรวง ข้อบัญญัติท้องถิ่น และหรือ เงื่อนไขท้ายใบอนุญาต เท่านั้น ...เว้นแต่... เป็นประกาศกระทรวงที่ออกตามกฎหมาย)
- (๘) : พิจารณาเลือกใส่ข้อความ ดังนี้
- ๑) **ไม่ปฏิบัติตาม**
(หมายถึง การที่ไม่กระทำการใดๆ หรือ เพิกเฉย หรือ ละเลย ตามหลักเกณฑ์หรือบทบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และ ข้อบัญญัติท้องถิ่น)
 - ๒) **ปฏิบัติไม่ถูกต้องตาม**
(หมายถึง การที่ปฏิบัติไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ หรือบทบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และ ข้อบัญญัติท้องถิ่น)
- (๙) : พิจารณาใส่กฎหมายที่ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง ดังนี้
- ๑) มาตรา..... แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
 - ๒) ข้อ..... แห่งกฎกระทรวง.....(ระบุชื่อกฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติฯ).....
 - ๓) ข้อ..... แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข...(ระบุชื่อประกาศกระทรวงฯที่ออกตามพระราชบัญญัติฯ)....
 - ๔) ข้อ..... แห่ง.....(ระบุชื่อข้อบัญญัติท้องถิ่น)
 - ๕) ข้อ... แห่งเงื่อนไขท้ายใบอนุญาตดังกล่าว (หรือ เงื่อนไขท้ายใบอนุญาตดังกล่าว)

(๑๐) : พิจารณาใส่รายละเอียดของใบอนุญาต คือ

๑) เล่มที่ใบอนุญาต (ถ้ามี)

๒) เลขที่ใบอนุญาต

(๑๑) : พิจารณากำหนดจำนวนวันที่ให้พักใช้ใบอนุญาต แต่ต้องมีระยะเวลาไม่เกินกว่า ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่ง (ตามมาตรา ๕๙)