

หน่วยงาน	แบบฟอร์มการขอรับรอง	รหัส	แก้ไขครั้งที่	หน้า
สำนักพัฒนาระบบและรับรอง มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์	การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ สำหรับสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก	FM-GAP-FAM-02	1	1 / 4
		วันที่มีผลบังคับใช้		7 เมษายน 2566

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ประกอบการสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก

ชื่อเจ้าของ/ผู้จัดการ (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร
“การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์” สำหรับผู้ประกอบการสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีกจากกรมปศุสัตว์ เมื่อวันที่.....

ชื่อหน่วยงานกรมปศุสัตว์ที่จัดฝึกอบรม.....สถานที่จัด.....

มีความประสงค์ ขอรับรองใหม่ (ในกรณีที่เคยได้รับการรับรองแต่ใบรับรองหมดอายุแล้ว ให้ระบุเลขทะเบียน กษ)
 ขอต่ออายุ (ระบุเลขทะเบียน กษ)

เลขทะเบียน กษ

วันที่ได้รับการรับรอง.....วันที่ใบรับรองหมดอายุ.....

2. ข้อมูลของสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก

ชื่อสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทร.....พิกัดของสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก (Lat-Long) N.....E.....

พื้นที่ของสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

รูปแบบของสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก บริษัท อีสระ อื่นๆ.....

ประเภทลูกสัตว์ปีก ไก่พันธุ์ ไก่เนื้อ ไก่ไข่ เป็ดพันธุ์ เป็ดเนื้อ เป็ดไข่ อื่นๆ ระบุ.....

ชนิดพันธุ์ลูกสัตว์ปีก.....จำนวนไข่เข้าฟัก..... ฟอง/สัปดาห์

จำนวนลูกสัตว์ปีก.....ตัว/สัปดาห์

จำนวนอาคารฟักไข่.....อาคาร จำนวนตู้ฟัก.....ตู้ จำนวนตู้เกิด.....ตู้

แหล่งน้ำสำหรับใช้ในสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก น้ำประปา น้ำบาดาล น้ำคลอง/แม่น้ำ
 น้ำบ่อ อื่นๆ.....

3. ข้อมูลการป้องกันและควบคุมโรค

ชื่อสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม

ใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มสัตว์ปีก เลขที่.....วันที่ออกใบรับรอง.....วันหมดอายุ.....

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งจากสัตวแพทย์สภาเลขที่.....วันที่ออกใบอนุญาต.....

วันหมดอายุ.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

หน่วยงาน	แบบฟอร์มการขอรับรอง	รหัส	แก้ไขครั้งที่	หน้า
สำนักพัฒนาระบบและรับรอง มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์	การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ สำหรับสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก	FM-GAP-FAM-02	1	2 / 4
		วันที่มีผลบังคับใช้ 7 เมษายน 2566		

ผู้ปฏิบัติงานภายในสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก มีจำนวน.....คน พักอาศัยภายในบริเวณสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีกจัดให้ ไม่ได้พักอาศัย / เข้าไป-เย็นกลับ

ระบบการฆ่าเชื้อโรคและควบคุมการเข้า - ออก

การบันทึกชื่อบุคคล ยานพาหนะ เข้า- ออก ไม่มี มี

บุคคล ไม่มี เปลี่ยนรองเท้า จุ่มรองเท้าในน้ำยาฆ่าเชื้อ ล้างมือด้วยสบู่

ห้องสเปรย์ฆ่าเชื้อโรค อาบน้ำ-เปลี่ยนเสื้อผ้า ก่อนเข้าฟาร์ม อื่นๆ.....

ยานพาหนะ ไม่มี เครื่องพ่นน้ำแรงดันสูง เครื่องพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรคแรงดันสูง โรงพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรค

UV ฆ่าเชื้อ บ่อน้ำยาฆ่าเชื้อโรคทางเข้า-ออก ฟาร์ม อื่นๆ.....

วัสดุอุปกรณ์ ไม่มี UV ฆ่าเชื้อ อื่นๆ.....

ระบบการกำจัดของเสีย มีบ่อพักน้ำเสีย มีบ่อบำบัดน้ำเสีย มีการกำจัดซากสัตว์ โดย เตาเผาซาก ฝังซาก ฝังกลบ อื่นๆ

ระบบการจัดการลูกสัตว์ปีกคัดทิ้ง รุมควั่นโดยใช้ก๊าซ บดละเอียด อื่นๆ.....

4. หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

แสดงบัตรประชาชนของผู้ประกอบการ

ใบอนุญาตที่ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (อก.2) หรือเอกสารแสดงว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่ฟาร์มตั้งอยู่ ไม่มีข้อบังคับหรือข้อบัญญัติให้กิจการเลี้ยงสัตว์ที่ขอรับรองเป็นการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สำเนาใบประกาศนียบัตรผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี ในประเภทที่ขอการรับรอง

แผนผังแสดงที่ตั้งของเครื่องมือ เครื่องจักรในสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก 1 ฉบับ

แผนที่ที่ตั้งสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก 1 ฉบับ

แผนผังโครงสร้างองค์กรและหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรภายในสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก (ถ้ามี)

รูปถ่ายแสดงสภาพภายในสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก รวมทั้งสิ่งก่อสร้าง เช่น ประตู-รั้ว ระบบการฆ่าเชื้อบุคคล-ยานพาหนะ-วัสดุอุปกรณ์ สภาพทั่วไปของโรงเรือนเลี้ยงสัตว์ สถานที่เก็บอุปกรณ์-อาหารสัตว์-สารเคมี-ยา-วัคซีน สถานที่ทำลายซาก-ขยะมูลฝอย เครื่องสำรองไฟฟ้า ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นต้น

ในกรณีขอต่ออายุการรับรองต้องแนบใบรับรองฉบับจริงที่หมดอายุ

หมายเหตุ ในกรณีที่หลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือข้อมูลไม่เพียงพอ เจ้าหน้าที่กรมปศุสัตว์จะแจ้งผู้ประกอบการให้ดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง และยื่นใหม่อีกครั้ง เจ้าหน้าที่กรมปศุสัตว์จะดำเนินการต่อไป ก็ต่อเมื่อเอกสารหลักฐานครบถ้วนและข้อมูลทั้งหมดถูกต้อง

5. ผู้ประกอบการที่ได้รับการรับรอง ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(1) รักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ ตลอดระยะเวลาที่ได้รับการรับรอง

(2) อ้างถึงการรับรองเฉพาะในขอบข่ายที่ได้รับการรับรองจากกรมปศุสัตว์เท่านั้น

(3) ต้องไม่นำใบรับรองไปใช้ในทางที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ซึ่งอาจพิจารณาได้ว่าทำให้เกิดความเข้าใจผิด

หน่วยงาน	แบบฟอร์มการขอรับรอง	รหัส	แก้ไขครั้งที่	หน้า
สำนักพัฒนาระบบและรับรอง มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์	การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ สำหรับสถานที่พักใช้สัตว์ปีก	FM-GAP-FAM-02	1	3 / 4
		วันที่มีผลบังคับใช้ 7 เมษายน 2566		

- (4) ยุติการใช้สิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณาที่มีการอ้างถึงการได้รับการรับรองนั้นทั้งหมด เมื่อมีการพักใช้การรับรอง เพิกถอนการรับรอง หรือยกเลิกการรับรองไม่ว่าด้วยสาเหตุใด
- (5) ให้ความร่วมมือแก่ผู้ตรวจประเมิน และเจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์ ในการตรวจประเมินทุกครั้ง ยินยอมให้ผู้ตรวจประเมินและเจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์ เข้าตรวจสอบในพื้นที่สถานประกอบการทั้งหมดที่ถือครอง ทั้งพื้นที่ของตนเอง พื้นที่เช่า และพื้นที่ให้เช่า ตลอดจนสถานที่เก็บเครื่องมือ สถานที่เก็บปัจจัยการผลิต และยินยอมให้มีการสุ่มตัวอย่าง เช่น อาหารสัตว์ น้ำดื่ม น้ำ ไข่ฟัก สิ่งปฏุงรอง เป็นต้น ไปตรวจวิเคราะห์แล้วแต่กรณี
- (6) จัดทำบันทึกตามที่กำหนดไว้ในคู่มือการปฏิบัติงาน และข้อกำหนดอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ตรวจประเมินสามารถตรวจสอบความเป็นไปตามข้อกำหนด
- (7) ส่งมอบเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรับรองที่เป็นปัจจุบันให้แก่ผู้ตรวจประเมินและเจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์เมื่อได้รับการร้องขอ
- (8) คณะผู้ตรวจประเมินจะตรวจติดตามในสถานประกอบการที่ได้รับการรับรอง โดยจะดำเนินการทุก 10 – 12 เดือน นับจากวันที่ออกใบรับรอง
- (9) หากประสงค์จะต่ออายุการรับรอง ให้ยื่นแบบฟอร์มการขอรับรองพร้อมหลักฐานต่อสำนักงานปศุสัตว์อำเภอ หรือสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดล่วงหน้า ก่อนใบรับรองหมดอายุ 5 เดือน แต่ไม่เกิน 6 เดือน
- (10) หากประสงค์จะขอยกเลิกการรับรอง ให้ยื่นแบบฟอร์มการขอยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมแนบใบรับรองคืนให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ภายใน 15 วัน นับจากวันที่แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกการรับรอง
- (11) หากมีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขระบบการผลิตในสาระสำคัญ เช่น เพิ่มหรือลดจำนวนโรงเรือน เพิ่มหรือลดพื้นที่เลี้ยงสัตว์ ปรับปรุงสถานประกอบการ เปลี่ยนสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ เปลี่ยนผู้จัดการสถานประกอบการ เป็นต้น ให้แจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบโดยทันที ซึ่งในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงนี้ คณะกรรมการอาจพิจารณาคว่ำซึ่งการรับรอง หรืออาจกำหนดให้มีการตรวจประเมินเพิ่มเติม
- (12) หากมีการโอนกิจการ ให้ผู้ประกอบการที่รับโอนกิจการแจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบเป็น ลายลักษณ์อักษร คณะผู้ตรวจประเมินจะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ประกอบการที่รับโอนกิจการ และนัดหมายตรวจประเมินกรณีพิเศษ ณ สถานประกอบการ เพื่อเป็นการยืนยันว่ายังคงรักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ตามที่ได้รับการรับรองไว้ และแจ้งให้สำนักงานปศุสัตว์เขตทราบ ในกรณีที่พบข้อบกพร่อง ให้ผู้ประกอบการที่รับโอนกิจการดำเนินการแก้ไขให้สอดคล้องกับข้อกำหนด
- (13) การย้ายสถานที่ตั้งสถานประกอบการ ให้แจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อยกเลิกการรับรอง
- (14) กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อสถานประกอบการแต่ยังคงสถานที่ตั้งเดิม ให้แจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทราบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมหลักฐานการเปลี่ยนแปลง สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดจะเสนอสำนักงานปศุสัตว์เขตเพื่อออกใบรับรองฉบับใหม่ โดยมีอายุเท่ากับฉบับเดิมที่เหลืออยู่ ทั้งนี้ ต้องส่งคืนใบรับรองฉบับเดิม ภายใน 7 วัน ทำการ นับแต่วันที่ได้รับใบรับรองฉบับใหม่ มายังสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด
- (15) กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใบรับรอง ต้องส่งคืนใบรับรองฉบับเดิมมายังสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด
- (16) กรณีใบรับรองหรือใบประกาศนียบัตรชำรุดหรือสูญหาย ให้นำใบรับรองหรือใบประกาศนียบัตรที่ชำรุด หรือเอกสารหลักฐานการแจ้งความเอกสารสูญหาย แล้วแต่กรณี มายังสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด และสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดส่งให้สำนักงานปศุสัตว์เขตพิจารณาออกใบแทน โดยใบแทนจะมีอายุเท่าใบรับรองฉบับเดิมที่เหลืออยู่ และเทียบเท่าใบประกาศนียบัตรฉบับเดิม
- (17) การให้การรับรองมาตรฐาน GAP ไม่เป็นการรับรองสิทธิในที่ดิน เกษตรกรไม่สามารถนำไปใช้อ้างสิทธิในที่ดินได้ กรณีเกษตรกร/ผู้ผลิตได้รับการรับรองมาตรฐาน GAP แล้ว ภายหลังหากหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายตรวจสอบแล้ว พบว่าข้อมูลที่เกษตรกร/ผู้ผลิตแจ้งเป็นเท็จ ให้หน่วยรับรองดำเนินการเพิกถอนใบรับรอง

6. คำรับรองจากผู้ประกอบการ

ข้าพเจ้า (ชื่อเจ้าของ/ผู้จัดการสถานที่พักใช้สัตว์ปีก).....ขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ ยินยอมให้คณะผู้ตรวจประเมินและเจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์เข้าภายในพื้นที่ทั้งหมดที่ถือครอง ทั้งพื้นที่ของตนเอง พื้นที่เช่า และพื้นที่ให้เช่า ตลอดจนสถานที่เก็บเครื่องมือ สถานที่เก็บปัจจัยการผลิตและการเลี้ยง ยินยอมให้มีการสุ่มตัวอย่าง เช่น ไข่ฟัก สิ่งปฏุงรอง น้ำ ไปตรวจวิเคราะห์ รวมทั้งสนับสนุนข้อมูลและเอกสารเพิ่มเติมตามที่คณะผู้ตรวจประเมินร้องขอ และอื่นๆ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ (GAP) ที่ได้กำหนดทุกประการ

หน่วยงาน	แบบฟอร์มการขอรับรอง	รหัส	แก้ไขครั้งที่	หน้า
สำนักพัฒนาระบบและรับรอง มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์	การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีด้านปศุสัตว์ สำหรับสถานที่ฟักไข่สัตว์ปีก	FM-GAP-FAM-02	1	4 / 4
		วันที่มีผลบังคับใช้		7 เมษายน 2566

7. การยินยอมเพื่อจัดเก็บและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

1) ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมปศุสัตว์เก็บรวบรวม/ใช้ ข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อขอใช้ระบบสารสนเทศของกรมปศุสัตว์

2) ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมปศุสัตว์เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลประกอบด้วย ชื่อฟาร์ม/สถานประกอบการ รายละเอียดที่ตั้งฟาร์ม/สถานประกอบการ (ตำบล อำเภอ จังหวัด) หมายเลขการรับรอง วันที่ให้การรับรองและวันหมดอายุ เพื่อการสืบค้นยืนยันการกล่าวอ้างใบรับรองมาตรฐานของสาธารณสุข

3) ข้าพเจ้า “ให้” ความยินยอม
 “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่กรมปศุสัตว์ในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลประกอบด้วย ชื่อฟาร์ม/สถานประกอบการ รายละเอียดที่ตั้งฟาร์ม/สถานประกอบการ (ตำบล อำเภอ จังหวัด) หมายเลขการรับรอง วันที่ให้การรับรองและวันหมดอายุ โทรศัพท์ โทรสาร และ Email สำหรับแจ้งข้อมูลข่าวสาร เช่น สืบหาความพึงพอใจในการรับบริการ การสัมมนา การชี้แจงข้อกฎหมาย

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายจากกรมปศุสัตว์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ไขหรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือขู่ข่ม และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับกรมปศุสัตว์ที่ไปประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอมข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลงหรือ ไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้และข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าวไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

สำหรับผู้ประกอบการ	ในกรณีที่ผู้ประกอบการไม่ได้มายื่นด้วยตนเอง	สำหรับเจ้าหน้าที่กรมปศุสัตว์
ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ (.....)	ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....)	ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ (.....)
วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....