



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนางัว
เรื่อง กำหนดเขตท้องที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สัตว์ควบคุม
โดยไม่เสียค่าธรรมเนียม

.....
เพื่อป้องกันการเกิดและแพร่โรคพิษสุนัขบ้าทั้งในสัตว์และในคน เกิดประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น จึงเป็นการสมควรกำหนดเขตท้องที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ให้แก่สัตว์ควบคุมโดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบคำสั่งกรมปศุสัตว์ที่ ๑๒๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ออกประกาศตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. ๒๕๓๕ แทนอธิบดีกรมปศุสัตว์ จังหวัด อุตรดิตถ์จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กำหนดให้ทุกหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนางัว เป็นเขตท้องที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ให้แก่สัตว์ควบคุมโดยไม่เสียค่าธรรมเนียมตามอัตราที่กฎหมายกำหนด ตั้งแต่วันที่ ๖ กันยายน ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

ข้อ ๒ ให้เจ้าของสัตว์ควบคุม นำสัตว์ควบคุมที่มีอายุตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ตามวัน เวลา และสถานที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลนางัวประกาศกำหนด ซึ่งจะได้ประกาศให้ทราบต่อไป การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ณ สถานที่ของเจ้าของสัตว์ควบคุม ให้ถือว่าเป็นการฉีดวัคซีน ณ สถานที่ที่ประกาศกำหนดตามวรรคแรก

ข้อ ๓ ให้ผู้ฉีดวัคซีน มอบเครื่องหมายประจำตัวสัตว์และใบรับรองการฉีดวัคซีนให้แก่เจ้าของสัตว์ ควบคุม เพื่อแสดงว่าสัตว์ควบคุมได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแล้ว ชัดเจนตาม เจ้าของสัตว์ควบคุมต้องแสดงเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ที่ได้รับไว้ที่ตัวสัตว์ เพื่อให้เห็นได้อย่าง ระยะเวลาที่กำหนดไว้ในใบรับรองการฉีดวัคซีน

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้เฉพาะกรณีการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สัตว์ควบคุมโดยสัตวแพทย์ หรือผู้ได้รับมอบหมายจากสัตวแพทย์ ซึ่งปฏิบัติงานในหน้าที่ตามกฎหมายที่กำหนดไว้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๑

(นายวิชัย บัวใหญ่)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนางัว

หนังสือมอบอำนาจให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ทำเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ประจำสำนักงาน
.....จังหวัดอุดรธานี ในสังกัดกรมปศุสัตว์ กระทรวงและสหกรณ์ ซึ่งเป็นสัตวแพทย์
ตามพระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. ๒๕๓๕ ขอมอบหมายให้.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี เป็น
ผู้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ให้แก่สัตว์ควบคุมแทนข้าพเจ้า ตั้งแต่วันที่.....
เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ณ บ้าน.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี

ให้ผู้ได้รับมอบหมายตามวรรคก่อนต้องมอบเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ ซึ่งแสดงว่าสัตว์ควบคุมนั้น
ได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว และมอบใบรับรองการฉีดวัคซีนให้แก่เจ้าของสัตว์ควบคุม ด้วย

ลงชื่อ.....สัตวแพทย์ผู้มอบอำนาจ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับมอบหมาย
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....