

(ร่าง)



เทศบัญญัติ

เรื่อง

การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมว

พ.ศ. 2564

เทศบาลตำบลหลักเมือง

อำเภอเมืองราชบุรี

จังหวัดราชบุรี

บันทึกหลักการและเหตุผล
ประกอบ (ร่าง) ทศบัญญัติเทศบาลตำบลหลักเมือง
เรื่อง การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมว
พ.ศ. ๒๕๖๔

หลักการ

ให้มีเทศบาลบัญญัติว่าด้วยการควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมว

เหตุผล

การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมวให้เหมาะสมกับสภาพการของพื้นที่ในชุมชน จะสามารถป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาเหตุเดือดร้อนรำคาญจากสุนัข และแมวเพื่อประโยชน์ในการรักษาภาวะ ความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน และสามารถป้องกันอันตรายจากโรคพิษสุนัขบ้า หรือโรคระบาดที่เกิดจากสุนัข และแมว สมควรกำหนดเขตควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมว จึงตราเทศบาลบัญญัตินี้

(ร่าง)
เทศบัญญัติเทศบาลตำบลหลักเมือง
เรื่อง การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมว
พ.ศ.๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรให้มีเทศบัญญัติว่าด้วยการควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เทศบาลตำบลหลักเมือง โดยความเห็นชอบของสภาเทศบาลตำบลหลักเมือง และผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี จึงตราเทศบัญญัติไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เทศบัญญัตินี้เรียกว่า “เทศบัญญัติเทศบาลตำบลหลักเมือง เรื่อง การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมว พ.ศ. ๒๕๖๔ ”

ข้อ ๒ เทศบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับในเขตเทศบาลตำบลหลักเมือง ตั้งแต่เมื่อได้ประกาศไว้โดยเปิดเผย ณ สำนักงานเทศบาลตำบลหลักเมือง แล้วเจ็ดวัน

ข้อ ๓ ในเทศบัญญัตินี้

“การเลี้ยงสุนัข และแมว” หมายความว่า กรรมวิธีหรือวิธีการที่จะดูแลสุนัข และหรือแมว ให้เจริญเติบโตและมีชีวิตอยู่ได้ในสถานที่เลี้ยงสัตว์

“การปล่อยสุนัข และแมว” หมายความว่า การเลี้ยงสุนัข และแมวในลักษณะที่มีการปล่อยให้อยู่นอกสถานที่เลี้ยงสัตว์ รวมทั้งการสละการครอบครองสุนัข และแมว

“สถานที่เลี้ยงสัตว์” หมายความว่า คอกสัตว์ กรงสัตว์ ที่ขังสัตว์ หรือสถานที่ในลักษณะอื่นที่ใช้ในการควบคุมสัตว์ที่เลี้ยง ทั้งนี้ให้หมายความรวมถึงแนวอาณาเขตที่ดิน ซึ่งใช้ประกอบการเลี้ยงสัตว์ที่มีพื้นที่ติดกันเป็นพื้นที่เดียว

“เจ้าของสุนัข และแมว” หมายความว่า เจ้าของกรรมสิทธิ์ ผู้ครอบครองสุนัข และแมว ทั้งนี้ให้หมายความรวมถึงผู้เลี้ยง ผู้ให้ที่อยู่อาศัยและผู้ควบคุมสุนัข และแมวด้วย

“ราชการส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า เทศบาลตำบลหลักเมือง

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า นายกเทศมนตรีตำบลหลักเมือง

ข้อ ๔ ให้นายกเทศมนตรีตำบลหลักเมือง เป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามเทศบัญญัตินี้

ข้อ ๕ เพื่อประโยชน์ในการรักษาสุขภาพความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชนในท้องถิ่นหรือเพื่อป้องกันอันตรายจากเชื้อโรคที่เกิดจากสุนัข และแมว ให้พื้นที่ในเขตอำนาจของเทศบาลตำบลหลักเมือง ดังต่อไปนี้ เป็นเขตควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมว

๕.๑ ให้พื้นที่ต่อไปนี้เป็นเขตห้ามเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมวโดยเด็ดขาด ดังนี้

๕.๑.๑ สถานที่ราชการ ศาสนสถาน

๕.๑.๒ สถานที่ที่ไม่ใช่เคหสถานของตน และไม่ใช้ที่ดินส่วนบุคคล

5.1.3 ที่หรือทางสาธารณะ

๕.๒ ให้เทศบาลและหรือที่ดินส่วนบุคคลเป็นเขตห้ามเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมวเกินจำนวนที่กำหนด

๕.๒.๑ พื้นที่ไม่เกิน ๒๐ ตารางเมตร เลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมว ได้ไม่เกิน ๒ ตัว

๕.๒.๒ พื้นที่เกิน ๒๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๕๐ ตารางเมตร เลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมว ได้ไม่เกิน ๓ ตัว

๕.๒.๓ พื้นที่เกิน ๕๐ ตารางเมตรขึ้นไป เลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมวได้ไม่เกิน ๔ ตัว กรณีที่ต้องการเลี้ยงเกินกว่าจำนวนที่กำหนด ต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๕.๓ การเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และแมวต้องดำเนินการ ดังนี้

๕.๓.๑ การขึ้นทะเบียนสุนัข และแมว

(๑) ให้เจ้าของสุนัข และแมวดำเนินการขึ้นทะเบียนสุนัข และแมวทุกตัวที่อยู่ในครอบครองต่อเทศบาลตำบลหลักเมือง และรับบัตรประจำตัวสุนัข และแมว หรือสัญลักษณ์ หรือวิธีการอื่นใด ตามแบบที่เทศบาลตำบลหลักเมืองกำหนด

(๒) หากเจ้าของสุนัข และแมวต้องการมอบสุนัข และแมว หรือเปลี่ยนแปลงความเป็นเจ้าของให้แก่บุคคลอื่น ต้องแจ้งต่อเทศบาลตำบลหลักเมือง ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่มอบสุนัข และแมว หรือมีการเปลี่ยนแปลงความเป็นเจ้าของ เพื่อดำเนินการแก้ไขบัตรประจำตัวสุนัข และแมว หรือสัญลักษณ์ หรือวิธีการกำหนดระบุตัวตนของสุนัข และแมวอื่นใด

(๓) ในกรณีที่มีสุนัข และแมวเกิดใหม่ ให้เจ้าของสุนัข และแมวดำเนินการขึ้นทะเบียนภายใน ๑๕ วัน และต้องจัดการให้สุนัข และแมวนั้นได้รับการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า

(๔) กรณีที่เจ้าของนำสุนัข และแมวที่อยู่ในครอบครองย้ายออกนอกเขตเทศบาลตำบลหลักเมืองโดยถาวร หรือสุนัข และแมวที่อยู่ในครอบครองตาย เจ้าของสุนัข และแมว ต้องดำเนินการแจ้งให้เทศบาลตำบลหลักเมืองทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่มีการย้ายสุนัข และแมว ออกนอกเขตเทศบาลตำบลหลักเมืองโดยถาวร หรือวันที่สุนัข และแมวตาย

๕.๓.๒ การป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า

(๑) เจ้าของสุนัข และแมว ต้องจัดการให้สุนัข และแมวทุกตัวได้รับการฉีดวัคซีนจากสัตว์แพทย์ หรือผู้ได้รับมอบหมายเป็นหนังสือจากสัตว์แพทย์ หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ โดยการฉีดวัคซีนครั้งแรกต้องดำเนินการเมื่อสุนัข และแมวนั้นมีอายุตั้งแต่สองเดือนขึ้นไป แต่ไม่เกินสี่เดือน และต้องจัดการให้ได้รับการฉีดวัคซีนครั้งต่อไป ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบรับรองการฉีดวัคซีน

(๒) หากเจ้าของสุนัข และแมวพบเห็นอาการ หรือสงสัยว่าสุนัข และแมว ในครอบครองมีอาการของโรคพิษสุนัขบ้า ให้กักสุนัข และแมวไว้ และแจ้งต่อเทศบาลตำบลหลักเมือง ภายในยี่สิบสี่ชั่วโมง เพื่อประโยชน์ในการควบคุมโรค

(๓) ในกรณีที่เกิดการระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ตามประกาศเขตกำหนดโรคระบาดชั่วคราว ให้เจ้าของสุนัข และแมวทำการควบคุมสุนัข และแมวไว้ ณ สถานที่เลี้ยง จนกว่าจะสิ้นระยะเวลาตามประกาศ

๕.๓.๓ การควบคุมด้านสุขลักษณะ

(๑) เจ้าของสุนัข และแมวต้องจัดสถานที่เลี้ยงสุนัข และแมวให้เหมาะสม และดูแลสถานที่เลี้ยงให้สะอาดถูกสุขลักษณะอยู่เสมอ

(๒) เจ้าของสุนัข และแมว ต้องควบคุมดูแลสุนัข และแมว มิให้ก่อเหตุเดือดร้อนรำคาญ หรือเป็นอันตรายต่อผู้อยู่อาศัยใกล้เคียง

๕.๓.๔ การควบคุมเมื่อนำสุนัข และแมวออกนอกสถานที่เลี้ยงสัตว์

(๑) เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบของเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ให้เจ้าของสุนัข และแมวพกบัตร หรือติดเครื่องหมายประจำตัวสุนัข และแมว และต้องมีการควบคุมดูแลมิให้ก่อเหตุเดือดร้อนรำคาญ หรือเป็นอันตรายต่อบุคคลอื่น

(๒) เจ้าของสุนัข และแมว ต้องจัดการมูลสัตว์หรือของเสียอันเกิดจากสุนัข และแมว ในสถานที่หรือทางสาธารณะ หรือสถานที่อื่นใดให้ถูกสุขลักษณะโดยทันที

ข้อ ๖ ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามเทศบัญญัตินี้ต้องระวางโทษตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ประกาศ ณ วันที่

เดือน

พ.ศ. ๒๕๖4

(ลงชื่อ)

(นายสินาด รุ่งจรูญ)

นายกเทศมนตรีตำบลหลักเมือง

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

แบบคำขอขึ้นทะเบียนสุนัข และแมว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ประวัติเจ้าของ

นาย/นาง/นางสาว.....สกุล.....(กรุณาเขียนตัวบรรจง)

เลขหมายประจำตัวประชาชน - - - -

(ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....

ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

๒. ข้อมูลด้านสัตว์เลี้ยง

จำนวนสัตว์ที่ขอขึ้นทะเบียนสุนัข และแมว ดังนี้ (โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน)

สุนัข เพศผู้ จำนวน.....ตัว เพศเมีย จำนวน.....ตัว

แมว เพศผู้ จำนวน.....ตัว เพศเมีย จำนวน.....ตัว

(ที่อยู่ที่เลี้ยงสัตว์ปัจจุบัน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....

ซอย/ ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

บริเวณบ้านมีพื้นที่.....ตารางเมตร

๓. ข้อมูลการขึ้นทะเบียน (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ประวัติสัตว์ตัวที่ ๑ ชนิดสัตว์ สุนัข แมว ชื่อสัตว์.....สายพันธุ์.....

เพศ ผู้ เมีย สี.....ลักษณะ / ตำนาน.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....(ปี)

การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (ต้องไม่เกิน ๑ ปี ณ วันขึ้นทะเบียน)

ฉีดมาแล้ว ฉีดวันที่ขึ้นทะเบียน

วันที่ฉีด.....ชื่อวัคซีน.....ชุดที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....

ชื่อผู้ฉีด..... สัตวแพทย์ ตำแหน่ง / เลขที่ใบอนุญาต.....

อาสาปศุสัตว์ สัตวแพทย์ผู้รับผิดชอบชื่อ.....

ที่หน่วยงานหรือสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ/ที่อยู่.....

การผ่าตัดทำหมัน

ไม่ได้ผ่าตัดทำหมัน ผ่าตัดทำหมัน

ประวัติสัตว์ตัวที่ ๒ ชนิดสัตว์ สุนัข แมว ชื่อสัตว์.....สายพันธุ์.....
เพศ ผู้ เมีย สี.....ลักษณะ / ท่าหนี.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....(ปี)

การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (ต้องไม่เกิน ๑ ปี ณ วันขึ้นทะเบียน)

ฉีดมาแล้ว ฉีดวันที่ขึ้นทะเบียน

วันที่ฉีด.....ชื่อวัคซีน.....ชุดที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....

ชื่อผู้ฉีด..... สัตวแพทย์ ตำแหน่ง / เลขที่ใบอนุญาต.....

อาสาปศุสัตว์ สัตวแพทย์ผู้รับผิดชอบชื่อ.....

ที่หน่วยงานหรือสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ/ที่อยู่

การผ่าตัดทำหมัน

ไม่ได้ผ่าตัดทำหมัน ผ่าตัดทำหมัน

ประวัติสัตว์ตัวที่ ๓ ชนิดสัตว์ สุนัข แมว ชื่อสัตว์.....สายพันธุ์.....
เพศ ผู้ เมีย สี.....ลักษณะ / ท่าหนี.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....(ปี)

การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (ต้องไม่เกิน ๑ ปี ณ วันขึ้นทะเบียน)

ฉีดมาแล้ว ฉีดวันที่ขึ้นทะเบียน

วันที่ฉีด.....ชื่อวัคซีน.....ชุดที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....

ชื่อผู้ฉีด..... สัตวแพทย์ ตำแหน่ง / เลขที่ใบอนุญาต.....

อาสาปศุสัตว์ สัตวแพทย์ผู้รับผิดชอบชื่อ.....

ที่หน่วยงานหรือสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ/ที่อยู่

การผ่าตัดทำหมัน

ไม่ได้ผ่าตัดทำหมัน ผ่าตัดทำหมัน

ประวัติสัตว์ตัวที่ ๔ ชนิดสัตว์ สุนัข แมว ชื่อสัตว์.....สายพันธุ์.....
เพศ ผู้ เมีย สี.....ลักษณะ / ท่าหนี.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....(ปี)

การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (ต้องไม่เกิน ๑ ปี ณ วันขึ้นทะเบียน)

ฉีดมาแล้ว ฉีดวันที่ขึ้นทะเบียน

วันที่ฉีด.....ชื่อวัคซีน.....ชุดที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....

ชื่อผู้ฉีด..... สัตวแพทย์ ตำแหน่ง / เลขที่ใบอนุญาต.....

อาสาปศุสัตว์ สัตวแพทย์ผู้รับผิดชอบชื่อ.....

ที่หน่วยงานหรือสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ/ที่อยู่

การผ่าตัดทำหมัน

ไม่ได้ผ่าตัดทำหมัน ผ่าตัดทำหมัน

ลงชื่อ.....เจ้าของสัตว์

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ขึ้นทะเบียน

(.....)

แบบฟอร์มบัตรประจำตัวสุนัข และแมว

รูปถ่ายสุนัขและแมว	ชื่อสัตว์	
	เพศ:.....	อายุ.....
	พันธุ์/ตำหนิ	
ชื่อเจ้าของ		
ที่อยู่		
เบอร์โทรศัพท์.....		