



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๕๒๔๐ - ๕๙ ต่อ ๒๑๐๕

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๘๓๕

วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๕

เรื่อง เอกสารแจ้งเวียน (แจ้งเวียนอนุบัญญัติที่ออกมาใหม่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑)

เรียน ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนา หนังสือ ประกาศ คำสั่ง

ของสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กองกลาง ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว ๘๓๖๙ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๕
เรื่อง แจ้งเวียนอนุบัญญัติที่ออกมาใหม่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

- จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ
 โปรดทราบและดำเนินการต่อไป
 โปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป
 โปรดทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ

(นางโสภา กฤตลักษณ์กุล)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



บันทึกข้อความ

พ.ท. ๕๖๙๖
 กรมตรวจบัญชีสหกรณ์
 เลขรับ ๑๕๐๐๒
 วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๕
 เวลา ๑๑.๒๑ น.

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กองกลาง โทร. ๐-๒๒๘๑-๘๕๗๐

ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว.๘๓๖๙ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๕

เรื่อง แจ้งเวียนอนุบัญญัติที่ออกมาใหม่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีเมล็ดแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

เสนอ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

กำกับบริหารกลาง
 เลขรับ ๙๓๙๓
 วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๕
 เวลา ๑๓.๖๙ น.

เพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายไพศาล ม่วงวิโรจน์)
 หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการกองกลาง
 สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

ด้วย สป.กษ. แจ้งว่ากระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งเวียนอนุบัญญัติ
 ที่ออกมาใหม่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีเมล็ดแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑
 จำนวน ๔ ฉบับ เพื่อรับทราบกฎหมายและนำไปปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้อง
 รายละเอียดตามหนังสือที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้ เห็นควรแจ้งเวียนทุกหน่วยงาน
 ในสังกัดกรมฯ ทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒๐ ก.ย. ๒๕๕๕

(นางสาวสมสุณี แต่งไทย)
 เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

- ทราบ
- ดำเนินการตามเสนอ

๒๐ ก.ย. ๒๕๕๕

(นางสาวไสกา กตุตลักษณกุล)
 ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



รองปลัดฯ (นายจตุตถ)
 วันที่ ๑๕๑๕
 วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๕๕

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กองกลาง โทร ๐ ๒๖๒๙ ๘๘๘๔
 ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖ / ๕๗๖๓ วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๕
 เรื่อง แจ้งเวียนอนุบัญญัติที่ออกมาใหม่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีเมล็ดแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

เรียน ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งเวียนอนุบัญญัติที่ออกมาใหม่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีเมล็ดแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ จำนวน ๔ ฉบับ มาเพื่อรับทราบกฎหมายและนำไปปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้อง ซึ่งประกอบด้วย ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามบริโภคเครื่องตีเมล็ดแอลกอฮอล์บนทาง พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง ห้ามขายหรือห้ามบริโภคเครื่องตีเมล็ดแอลกอฮอล์ในพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามขายหรือบริโภคเครื่องตีเมล็ดแอลกอฮอล์ในรัฐวิสาหกิจและหน่วยงานอื่นของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๕ และประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินและแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีเมล็ดแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ และขอให้ส่งแบบตอบรับกลับภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๕ ดังรายละเอียดตามหนังสือที่ สธ ๐๔๐๗.๔/ว ๕๗๔ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๕ ที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้ เห็นสมควรแจ้งหน่วยงานในสังกัดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง พร้อมนี้กองกลาง สป.กษ. ได้แจ้งแบบตอบรับเรียบร้อยแล้ว

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
 วันที่

(นางสาวพรรณทิพย์ สันติภากรณ์)
 ผู้อำนวยการกองกลาง
 สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ทราบ
 ดำเนินการตามเสนอ

(นายชลิต ดำรงค์ศักดิ์)
 รองปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
 ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์



กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
รับที่... ๕ สทพ.๗๖
วันที่... ๑๕ กย ๖๘
เวลา.....

ที่ สธ ๐๔๐๗.๔/ ๖ ๕๗๔

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง แจ้งเวียนอนุบัญญัติที่ออกมาใหม่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

เรียน ปลัดกระทรวงทุกกระทรวง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนทาง พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง ห้ามขายหรือห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามขายหรือบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรัฐวิสาหกิจและหน่วยงานอื่นของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินและแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ชุด
 ๕. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้มีอนุบัญญัติซึ่งออกตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ดังนี้

๑. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนทาง พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกาศราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๕ โดยมีผลใช้บังคับเมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๕

๒. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง ห้ามขายหรือห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกาศราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๕ โดยมีผลใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา คือ ในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

๓. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามขายหรือบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรัฐวิสาหกิจและหน่วยงานอื่นของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกาศราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕ โดยมีผลใช้บังคับเมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๕

๔. ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินและแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกาศราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕ โดยมีผลใช้บังคับเมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๕

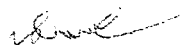
เพื่อให้การ...

L
li

เพื่อให้การขับเคลื่อนในการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องตีมแอลกอฮอล์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข ขอส่งประกาศดังกล่าว ทั้ง ๔ ฉบับ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรับทราบกฎหมายและนำไปปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ โปรดแจ้งเวียนประกาศดังกล่าวแก่หน่วยงานในสังกัดและขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับกลับไปยัง สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิทัศน์ รายยา)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตีมแอลกอฮอล์

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๐๓๒

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๓๐๓๕

ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี

เรื่อง ห้ามขายหรือห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน

พ.ศ. ๒๕๕๕

โดยที่เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพและอุบัติเหตุ ซึ่งส่งผลกระทบต่อสังคมและเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ ประกอบกับการประกอบกิจการโรงงานในปัจจุบันมีบทบาทสำคัญอย่างยิ่งต่อสภาพเศรษฐกิจ สมควรกำหนดมาตรการที่เหมาะสมในการควบคุมการขายและบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานประกอบกิจการโรงงาน เพื่อมิให้เกิดการเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้โดยง่าย ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ มาตรา ๒๗ (๘) และมาตรา ๓๑ (๗) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๔๑ มาตรา ๔๓ และมาตรา ๔๕ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบและคำแนะนำของคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ห้ามผู้ใดขายหรือบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ประกอบกิจการโรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ข้อ ๒ การห้ามขายหรือห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามข้อ ๑ ไม่ใช่บังคับกับโรงงานผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) การขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ดำเนินการเป็นปกติธุระในทางการค้าของโรงงานผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

(๒) การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่เป็นขั้นตอนของการผลิตหรือรักษามาตรฐานการผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร

นายกรัฐมนตรี

ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี

เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนทาง

พ.ศ. ๒๕๕๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ และมาตรา ๓๑ (๗) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๔๑ มาตรา ๔๓ และมาตรา ๔๕ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย นายกรัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ห้ามผู้ใดบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนทางในขณะขับขี่หรือในขณะโดยสารอยู่ในรถหรือ บนรถ

คำว่า “ทาง” และ “รถ” ตามวรรคหนึ่ง หมายความว่า “ทาง” และ “รถ” ตามกฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบก

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร

นายกรัฐมนตรี

ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี
เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามขายหรือบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ในรัฐวิสาหกิจและหน่วยงานอื่นของรัฐ
พ.ศ. ๒๕๕๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ มาตรา ๒๗ (๘) และมาตรา ๓๑ (๓) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๔๑ มาตรา ๔๓ และมาตรา ๔๕ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบและคำแนะนำของคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ห้ามผู้ใดขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่หรือบริเวณรัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐ ยกเว้นบริเวณที่จัดไว้เป็นร้านค้า หรือสโมสร

ข้อ ๒ ห้ามผู้ใดบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่หรือบริเวณรัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐ ยกเว้นบริเวณที่จัดไว้เป็นที่พักผ่อนบุคคล หรือสโมสร หรือการจัดเลี้ยงตามประเพณี

ข้อ ๓ ประกาศนี้ไม่ใช้บังคับกับองค์การสุรา

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร

นายกรัฐมนตรี

ประกาศกรมควบคุมโรค

เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล
ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

พ.ศ. ๒๕๕๕

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕ และข้อ ๒๖ แห่งระเบียบกรมควบคุมโรคว่าด้วยหลักเกณฑ์
วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินสินบนรางวัลและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ อธิบดีกรมควบคุมโรค จึงออกประกาศดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การแจ้งความนำจับให้ยื่นคำขอตามแบบ สร. ๐๑ และแบบ สร. ๐๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ ให้ผู้แจ้งความนำจับยื่นคำขอรับเงินสินบนตามแบบ สร. ๐๓ หรือเจ้าหน้าที่ผู้จับยื่นคำขอ
รับเงินรางวัลตามแบบ สร. ๐๔ ท้ายประกาศนี้ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานตามข้อ ๒๓ แห่งระเบียบ
กรมควบคุมโรคว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินสินบนรางวัลและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน
ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยยื่นคำขอต่อบุคคล
ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือบุคคลตามข้อ ๑๐
แห่งระเบียบกรมควบคุมโรคว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินสินบนรางวัลและค่าใช้จ่าย
ในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕

(๒) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือบุคคลตามข้อ ๑๐ แห่งระเบียบกรมควบคุมโรค
ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินสินบนรางวัลและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน
ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ ในกรณีที่มีการชำระ
ค่าปรับในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ

ข้อ ๓ เมื่อผู้รับคำขอรับเงินสินบนรางวัลได้รับคำขอตามข้อ ๒ ให้ตรวจสอบคำขอ
และเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เมื่อเห็นว่าผู้ขอมีสิทธิได้รับเงินสินบนหรือเงินรางวัลให้นำเสนอต่อผู้มี
อำนาจอนุมัติสั่งจ่ายเงินสินบนรางวัลเพื่ออนุมัติจ่ายเงินสินบนรางวัลต่อไป

ข้อ ๔ กรณีผู้แจ้งความนำจับ หรือเจ้าหน้าที่ผู้จับจะมอบหมายให้บุคคลอื่นมารับเงินสินบน
รางวัลแทน ให้ยื่นคำขอตามแบบ สร. ๐๕ ท้ายประกาศนี้

กรณีผู้แจ้งความนำจับ หรือเจ้าหน้าที่ผู้จับถึงแก่กรรม ให้ทายาทของบุคคลดังกล่าวยื่นคำขอ
ตามแบบ สร. ๐๖ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ การแบ่งเงินรางวัลของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่ปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่อันได้มา
ซึ่งค่าปรับตามข้อ ๑๕ แห่งระเบียบกรมควบคุมโรคว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน
สินบนรางวัลและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- (๑) เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบในการตรวจสอบ จับกุม เปรียบเทียบปรับ
- | | |
|--|-------------|
| (ก) ผู้อำนวยการสำนักหรือผู้อำนวยการกอง | คนละ ๗ ส่วน |
| (ข) ข้าราชการพลเรือนประเภทวิชาการระดับตำแหน่ง ชำนาญการพิเศษ | คนละ ๖ ส่วน |
| (ค) ข้าราชการพลเรือนประเภทวิชาการระดับตำแหน่งชำนาญการ และประเภททั่วไประดับตำแหน่งอาวุโส และชำนาญงาน | คนละ ๕ ส่วน |
| (ง) ข้าราชการพลเรือนประเภทวิชาการระดับตำแหน่งปฏิบัติการ และประเภททั่วไประดับตำแหน่งปฏิบัติงาน | คนละ ๔ ส่วน |
| (จ) ลูกจ้าง | คนละ ๒ ส่วน |
- (๒) เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสนับสนุนการรับ จ่าย และเก็บรักษาค่าปรับ คนละ ๒ ส่วน
- ข้อ ๖ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

พรเทพ ศิริวนารังสรรค์

อธิบดีกรมควบคุมโรค



ใบแจ้งความนำจับ

ตามประกาศกรมควบคุมโรค

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล

ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

พ.ศ. ๒๕๕๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
 บัตรประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....โทร.....
 ขอแจ้งความไว้ต่อ.....ตำแหน่ง.....
 ว่าเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ได้มีการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุม
 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยมีรายละเอียดดังนี้.....

เหตุเกิดที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งความนำจับ

(.....)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 ได้รับแจ้งความนำจับเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.

ข้าพเจ้าได้รับสำเนาใบแจ้งความนำจับไว้แล้ว
 จำนวนหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้รับสำเนา

(.....)

...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้งความนำจับ

(.....)

หมายเหตุ : ในกรณีที่ผู้แจ้งความนำจับไม่ประสงค์จะเปิดเผยชื่อ ให้ประทับลายพิมพ์หัวแม่มือขวาแทนลายมือชื่อ



รายละเอียดการรับแจ้งความนำจับ

| ลำดับที่ | วัน/เดือน/ปี ที่รับแจ้ง | ชื่อผู้แจ้งความนำจับ/ ลายมือชื่อ | ชื่อผู้รับแจ้งความนำจับ/ ลายมือชื่อ | พฤติกรรมที่กระทำผิด | สถานที่กระทำผิด |
|----------|----------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|-----------------|
| | | | | | |



แบบคำขอรับเงินสินบน

ตามประกาศกรมควบคุมโรค

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล

ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

พ.ศ. ๒๕๕๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

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

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

โทร.....ได้แจ้งเบาะแสหรือคำเตือนแห่งการกระทำผิดแก่ทางราชการ

ในความผิดฐาน.....

โดยแจ้งความไว้ต่อ.....ตำแหน่ง.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับเงินสินบนโดย

รับด้วยตนเอง ณ สถานที่อนุมัติจ่ายเงินสินบน

โอนเข้าบัญชีชื่อ.....เลขที่บัญชี.....

ธนาคาร.....สาขา.....

(ค่าธรรมเนียมการโอนหักจากเงินสินบน)

ลงชื่อ ผู้แจ้งความนำจับ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน

เลขที่รับ.....

เอกสารหลักฐาน

สำเนาใบแจ้งความนำจับ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนานบันทึกการเปรียบเทียบ

สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าปรับ

สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

สำเนาคำพิพากษาถึงที่สุด (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เวลา.....น.

บันทึกการรับรองผลคดี

เสนอ

คดีนี้มี เป็นผู้แจ้งความนำจับและคดีนี้
ได้ทำการเปรียบเทียบปรับผู้ต้องหาเป็นเงิน บาท (.....)
ซึ่งผู้กระทำผิดชำระค่าปรับแล้ว เห็นควรจ่ายเงินสินบนให้ผู้แจ้งความนำจับเป็นเงิน บาท
(.....)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

..... / /

คำสั่งผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

- อนุญาตให้จ่ายเงินสินบน
- ไม่อนุญาตให้จ่ายเงินสินบน เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงินสินบน



แบบคำขอรับเงินรางวัล

ตามประกาศกรมควบคุมโรค

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล
ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑
พ.ศ. ๒๕๕๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง

สังกัด..... พร้อมเจ้าหน้าที่ผู้ร่วมดำเนินการจำนวน คน ดังรายนามแนบท้าย
ได้ทำการตรวจสอบ/จับกุม/ร่วมวางแผน/ดำเนินการให้มีการเปรียบเทียบ.....
ในความผิดฐาน.....

โดยคำสั่งของ ตำแหน่ง

เหตุเกิดที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยมี เป็นผู้แจ้งความนำจับ (กรณีมีผู้แจ้งความนำจับ)

บัดนี้ คดีถึงที่สุดแล้ว และมีการเปรียบเทียบโดยผู้มีอำนาจเปรียบเทียบหรือปรับโดยศาล
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. โดย ตำแหน่ง

จำนวนเงินค่าปรับ บาท (.....)

โปรดพิจารณาจ่ายเงินรางวัลจากเงินค่าปรับให้ตามระเบียบกรมควบคุมโรคว่าด้วย
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินสินบนรางวัลและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ
ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จับ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน

เลขที่รับ.....

เอกสารหลักฐาน

- สำเนาใบรับแจ้งความนำจับ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนานบันทึกการเปรียบเทียบ
- สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าปรับ
- สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- สำเนาคำพิพากษาถึงที่สุด (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เวลา.....น.

รายนามแนบท้ายเจ้าหน้าที่ผู้ร่วมดำเนินการ

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง | หน่วยงาน | โทรศัพท์ |
|----------|----------------|---------|----------|----------|
| | | | | |

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จับ

(.....)

บันทึกการรับรองผลคดี

เสนอ

คดีนี้มี..... ตำแหน่ง

สังกัด พร้อมเจ้าหน้าที่ผู้ร่วมดำเนินการจำนวน คน
ตั้งรายนามแนบท้าย และคดีนี้ได้ทำการเปรียบเทียบปรับผู้ต้องหาเป็นเงิน บาท
(.....) ซึ่งผู้ต้องหาชำระค่าปรับแล้ว เห็นควรจ่ายเงินรางวัล รวมเป็นเงิน
..... บาท (.....)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

..... / /

คำสั่งผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

- อนุญาตให้จ่ายเงินรางวัล
- ไม่อนุญาตให้จ่ายเงินรางวัล เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงินรางวัล



แบบคำขอรับเงินสินบนรางวัล
(กรณีมอบฉันทะรับเงินสินบนรางวัล)

ตามประกาศกรมควบคุมโรค

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล

ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

พ.ศ. ๒๕๕๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทร.....
 เป็นเจ้าหน้าที่ผู้จับ/ผู้แจ้งความนำจับ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ เมื่อวันที่
เดือน.....พ.ศ. ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสินบน/ เงินรางวัลตามระเบียบกรมควบคุมโรค
 ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินสินบนรางวัลและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ
 ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ ขอมอบหมายให้
 เป็นผู้รับเงินสินบน/เงินรางวัลแทน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้มอบฉันทะ
 (.....)

คำรับรองผู้รับมอบฉันทะ

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทร.....
 เป็นผู้รับมอบฉันทะให้รับเงินสินบน/เงินรางวัล แทน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)



แบบคำขอรับเงินสินบนรางวัล
(กรณีผู้แจ้งความนำจับ หรือเจ้าหน้าที่ผู้จับถึงแก่กรรม)

ตามประกาศกรมควบคุมโรค
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล
ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑
พ.ศ. ๒๕๕๕

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน

ด้วย..... ซึ่งเป็นผู้แจ้งความนำจับ/
เจ้าหน้าที่ผู้จับ ผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ เป็นผู้มีสิทธิ
ได้รับเงินสินบน/เงินรางวัลตามระเบียบกรมควบคุมโรคว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน
สินบนรางวัลและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑
พ.ศ. ๒๕๕๕ ได้ถึงแก่กรรมปรากฏตามสำเนาใบมรณะบัตรที่แนบ

ข้าพเจ้า.....ในฐานะทายาทของ
..... ปรากฏตามหลักฐานการเป็นทายาทที่แนบ
มีความประสงค์ขอรับเงินสินบน/เงินรางวัลแทน จึงขอให้พิจารณาเบิกจ่ายเงินสินบน/เงินรางวัลให้ข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

แบบตอบรับ

อนุบัญญัติที่ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ประจำปี ๒๕๕๕

หน่วยงาน กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ที่อยู่ เลขที่ ๓ ถนนราชดำเนินนอก แขวงบ้านพานถม เขตพระนคร กทม.

โทรศัพท์ ๐๒-๖๒๙๘๙๘๔ โทรสาร ๐๒-๖๒๙๘๙๘๔

ได้รับประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง ห้ามขายหรือห้ามบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ เรียบร้อยแล้ว

ได้รับประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์บนทาง พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ เรียบร้อยแล้ว

ได้รับประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามขายหรือบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในรัฐวิสาหกิจและหน่วยงานอื่นของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ เรียบร้อยแล้ว

ได้รับประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินและแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ชุด เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ 

(นางสุวิศ พูลศุภานุกร)

หัวหน้ากลุ่มงานช่วยราชการบริหารและประสานราชการ

ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับไปยังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๕
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๓๒ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๓๕ (กลุ่มพัฒนากฎหมาย)
E-mail : kewellseacon@hotmail.com