

แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)

กรณีเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ (ไม่ใช่การเปลี่ยนตัวบุคคล)

*****ต้องนำเอกสารนี้และใบรับคำขอ แบบมาพร้อมการแก้ไขข้อบกพร่อง (ถ้ามี) ในครั้งต่อไป*****

| สำหรับผู้ประกอบการ | สำหรับเจ้าหน้าที่ | |
|--|--|--------------------|
| <p>ขั้นตอนที่ 1 ตรวจสอบช่องทางการยื่น ดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่เว็บไซต์สำนักอาหาร</p> <p><input type="checkbox"/> ยื่น ที่ สำนักอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p><input type="checkbox"/> ยื่น ที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> | <p>เลขรับที่.....</p> <p>วันที่.....</p> | |
| <p>ขั้นตอนที่ 2 กรอกรายละเอียดข้อมูลเบื้องต้น</p> <p>ชื่อ-สกุลผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ.....</p> <p>โทรศัพท์.....E-mail.....</p> <p>ชื่อสถานที่ผลิต/นำเข้า.....</p> <p>เลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/สถานที่ผลิต.....</p> | | |
| <p>ขั้นตอนที่ 3 ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารตามบัญชีรายการเอกสารข้างล่างนี้ และตรวจสอบตนเอง</p> <p>โดยทำเครื่องหมาย ✓ กรณีครบถ้วนตามข้อกำหนด /หรือทำเครื่องหมาย X กรณีไม่ครบถ้วน</p> <p>/หรือทำเครื่องหมาย - กรณีไม่จำเป็นต้องมี</p> | | |
| รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร | ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ |
| 1. คำขอ แบบ ส.5 จำนวน 1 ฉบับ (พิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง) | | |
| - กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อ (โดยผู้ดำเนินการหรือกรรมการผู้มีอำนาจผูกพันของนิติบุคคล) | | |
| อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล | | |
| 2. ใบอนุญาตนำเข้าอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร อ.7 ฉบับจริง ครบทุกหน้า | | |
| 3. กรณีผู้รับอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา ให้แนบเอกสารดังต่อไปนี้อย่างละ 1 ฉบับ | | |
| 3.1 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต | | |
| 3.2 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต | | |
| 3.3 กรณีเป็นบุคคลต่างด้าวต้องยื่นสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาหนังสืออนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย (work permit) ซึ่งออกให้โดยกระทรวงแรงงานหรือผู้ว่าราชการจังหวัดที่แจ้งการแก้ไขเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล และสำเนาหนังสือเดินทาง | | |
| 3.4 สำเนาหลักฐานเอกสารการแจ้งเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตตามแต่กรณี | | |
| 3.5 สำเนาเอกสารแสดงหุ้นส่วนและผู้จัดการหรือผู้มีอำนาจทำการแทน เฉพาะคณะบุคคลที่มีชื่อนิติบุคคล, | | |
| 4. กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้แนบเอกสารดังต่อไปนี้อย่างละ 1 ฉบับ | | |
| 4.1 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการ | | |
| 4.2 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินการ | | |
| 4.3 กรณีเป็นบุคคลต่างด้าวต้องยื่นสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาหนังสืออนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย (work permit) ซึ่งออกให้โดยกระทรวงแรงงานหรือผู้ว่าราชการจังหวัดที่แจ้งการแก้ไขเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล และสำเนาหนังสือเดินทาง | | |
| 4.4 สำเนาหลักฐานเอกสารแจ้งเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้ดำเนินการ | | |
| 5. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (ฉบับจริง)(กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาด้วยตัวเอง) จำนวน 1 ฉบับ | | |
| 5.1 เขียนที่.....(ชื่อสถานที่ผลิตอาหาร)..... | | |
| 5.2 วันที่.....(วันที่ทำหนังสือมอบอำนาจ)..... | | |
| 5.3 ตีอากรแสตมป์ 30 บาท ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน/หรือตีอากรแสตมป์ 10 บาท สำหรับใช้ 1 ครั้ง | | |
| 5.4 ระบุอำนาจให้ชัดเจน เช่น มอบให้ยื่นคำขอ/แก้ไขเพิ่มเติม/ลงชื่อรับทราบข้อบกพร่อง | | |
| 5.5 สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ | | |
| 5.6 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ | | |
| 5.7 กรณีผู้มอบอำนาจไม่ใช่ผู้ดำเนินการ แต่เป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อผูกพันนิติบุคคล การมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต เช่น อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัท และให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลด้วย | | |

| รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร | ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ |
|--|------------------------|--------------------|
| 5.8 กรณียื่น เป็น สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ได้รับการตรวจสอบและรับรองจากเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการแล้ว ให้รับรองสำเนาถูกต้องและแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ | | |
| 6. ค่าใช้จ่ายการพิจารณาและตรวจสอบสถานประกอบการด้านอาหาร โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๐ - ค่าขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร ฉบับละ 500 บาท | | |
| 7. ใบปะหน้ายื่นเรื่อง (กรอกเอกสารให้ครบถ้วน) | | |
| หมายเหตุ เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองสำเนาเอกสารได้ | | |

| ขั้นตอนที่ 4 ลงลายมือชื่อรับทราบผลการรับคำขอ | (สำหรับเจ้าหน้าที่) ขั้นตอนที่ 2 สรุปผลการรับคำขอ |
|---|---|
| ครั้งที่ 1 (ยื่นคำขอครั้งแรก) ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่..... รับทราบข้อบกพร่องและจะแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการ นับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ (ถ้ามี) ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่..... | ครั้งที่ 1 (ยื่นคำขอครั้งแรก) <input type="checkbox"/> รับคำขอเพราะเอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> รับคำขอแต่มีเงื่อนไข เพราะเอกสารไม่ครบถ้วนพบข้อบกพร่องตามที่ระบุข้างต้น ต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการ นับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ หากพ้นกำหนดจะยกเลิกและส่งคืนคำขอต่อไป (ให้ผู้ยื่นคำขอลงนามรับทราบและรับสำเนาบันทึก) ลงชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเบื้องต้น..... วันที่..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา..... วันที่..... |
| ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง) ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารการแก้ไขข้อบกพร่องไว้จำนวน.....รายการตามที่ระบุในบันทึกข้อบกพร่องแล้ว ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่..... | ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง) <input type="checkbox"/> แก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วน ลงชื่อเจ้าหน้าที่เจ้าของเรื่อง..... วันที่..... <input type="checkbox"/> รับคำขอเพราะเอกสารครบถ้วน <input type="radio"/> ไม่มาแก้ไขข้อบกพร่องภายในระยะเวลาที่กำหนด <input type="radio"/> การแก้ไขข้อบกพร่อง ไม่ครบถ้วน ท่านมีสิทธิ์ยื่นคำขอใหม่โดยจัดเตรียมเอกสารให้ครบถ้วนและสอดคล้องเป็นไปตามกฎหมาย หรือจะอุทธรณ์การคืนคำขอนี้ก็ได้ ขอให้ยื่นคำอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อ เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ได้ภายใน 15 วัน ทำการ นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง ลงชื่อเจ้าหน้าที่เจ้าของเรื่อง..... วันที่..... |
| รับคืนคำขอ ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่..... | |