

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอต่ออายุใบอนุญาตจำหน่าย ขยาย มีไว้ในครอบครองซึ่ง
ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ กระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้มีสิทธิ์ยื่นคำขอ:

1. ผู้ที่มีใบอนุญาตจำหน่าย หรือ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และประสงค์จะต่ออายุใบอนุญาต
๒. ผู้ที่มีใบอนุญาตขยายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และประสงค์จะต่ออายุใบอนุญาต
๓. ผู้ที่มีใบอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ และประสงค์จะต่ออายุใบอนุญาต
ซึ่งผู้รับอนุญาตจะต้องมีคุณสมบัติตามที่ระบุในกฎหมายที่ประสงค์จะขออนุญาต

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ ศูนย์บริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครสวรรค์ เลขที่ ๗๘๒ ถ.พหลโยธิน ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ โทร ๐ ๕๖๒๓ ๒๐๐๑ ต่อ ๑๔๐, ๑๔๑	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
สถานที่ให้บริการ https://privus.fda.moph.go.th/ เว็บไซต์และช่องทาง ออนไลน์	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๑๐ วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ขออนุญาตยื่นแบบคำขอรับและเอกสารประกอบคำขอ เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบ หากครบถ้วนถูกต้องให้ ดำเนินการชำระเงิน (หมายเหตุ: -)	๑ วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครสวรรค์

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๒)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่พิจารณาความเหมาะสมและดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตฯ เสนอผู้อนุญาต (หมายเหตุ: -)	๒ วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครสวรรค์
๓)	การเสนอลงนาม จัดทำบันทึกข้อความและเสนอผู้อนุญาต	๒ วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครสวรรค์
๔)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาต และลงนามในใบอนุญาตฯ หรือหนังสือแจ้งไม่อนุญาต (หมายเหตุ: -)	๓ วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครสวรรค์
๕)	เจ้าหน้าที่แจ้งผลพิจารณาให้ผู้ขออนุญาตฯ ทราบ และรับใบอนุญาต หรือหนังสือแจ้งไม่อนุญาต (หมายเหตุ: -)	๒ วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครสวรรค์

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	ใบตรวจรับเอกสารประกอบคำขอต้ออายุใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภท ๒ (F-N๒-๒๖) และแบบคำขอต้ออายุฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ -	กองควบคุมวัตถุเสพติด
๒)	ใบตรวจรับเอกสารประกอบคำขอต้ออายุใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ F-N๒-๑๔๖ และคำขอต้ออายุใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ แบบ ข.ว.จ.๒ ๑ ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ -	กองควบคุมวัตถุเสพติด
๓)	ใบตรวจรับเอกสารประกอบคำขอต้ออายุใบอนุญาต ให้มีไว้ครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (F-N๒-๑๕๒(๐-๐๑/๑๐/๖๒)) และแบบคำขอต้ออายุ(แบบ ค.ว.จ. ๒/๓/๔-๑) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ -	กองควบคุมวัตถุเสพติด

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๔)	หนังสือมอบอำนาจ ให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสารเกี่ยวกับ ใบอนุญาต ฯ วัตถุประสงค์ ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ -	กองควบคุมวัตถุเสพติด

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๑)	การต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภท ๒ สำหรับหน่วยงานราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน ไม่เสียค่าใช้จ่าย (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม - บาท
๒)	ค่าพิจารณาคำขอต่ออายุใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (หมายเหตุ: ยกเว้นหน่วยงานราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย) (ช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง) โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม ๓๐ นาที หรือผ่านระบบ e-payment)	ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท
๓)	ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (หมายเหตุ: ยกเว้นหน่วยงานราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย) (ช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง) โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม ๓๐ นาที หรือผ่านระบบ e-payment)	ค่าธรรมเนียม ๑,๐๐๐ บาท
๔)	ค่าพิจารณาคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (หมายเหตุ: (ยกเว้นหน่วยงานราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย)) (ช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง) โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม ๓๐ นาที หรือผ่านระบบ e-payment)	ค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๕)	<p>ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตให้มีไว้ครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔</p> <p>(หมายเหตุ: ยกเว้นหน่วยงานราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย)</p> <p>(ช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม ชำระค่าธรรมเนียมที่ห้องการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง) โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการชำระค่าธรรมเนียม ๓๐ นาที หรือผ่านระบบ e-payment)</p>	<p>ค่าธรรมเนียม</p> <p>๕๐๐ บาท</p>

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	ศูนย์บริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ ๗๘๒ ถ.พหลโยธิน ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ โทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๓ ๒๐๐๑ ต่อ ๑๔๐,๑๔๑
๒)	ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดนครสวรรค์ ชั้น ๑ ศาลากลางนครสวรรค์ อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๕๖๘๐ ๓๖๐๔
๓)	ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น ๑ อาคาร ๑ ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
๔)	สายด่วน ๑๕๕๖
๕)	โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๕๔-๕๕
๖)	โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๕๖
๗)	E-mail: ๑๕๕๖@fda.moph.go.th
๘)	<p>ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี</p> <p>(หมายเหตุ: (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐))</p>
๙)	<p>ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ</p> <p>(หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ๙๙ หมู่ ๔ อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น ๒ ถนนแจ้งวัฒนะ ต.คลองเกลือ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี ๑๑๑๒๐ - สายด่วน ๑๒๐๖ / โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๒ ๖๖๗๐-๘๐ ต่อ ๑๙๐๐ , ๑๙๐๔- ๗ / โทรสาร ๐ ๒๕๐๒ ๖๑๓๒ - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH <p>ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center)</p> <p>Tel : +๖๖ ๙๒ ๖๖๘ ๐๗๗๗ / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))</p>

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
<i>ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก</i>	

หมายเหตุ

-