**คำขอรับใบอนุญาต**

**นำเข้าหรือส่งออก**

**ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา**

**แบบกัญชา ๔**

**(สำหรับเจ้าหน้าที่)**

**ยื่นที่ อย.**

เลขรับที่...............................................................................

วันที่รับ................................................................................

**โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ลงใน ❑ ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน**

❑ ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

❑ ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่ ................................................................. ประจำปี พ.ศ. ……..............……………………….

❑ ขอรับใบแทนใบอนุญาตเลขที่...................................... เนื่องจากใบอนุญาต ❑ สูญหาย ❑ ถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ

หมายเหตุ : กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตหรือขอรับใบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒

**วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต**

❑ เพื่อใช้ทางการแพทย์

❑ เพื่อประโยชน์ในการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

❑ เพื่อความร่วมมือระหว่างประเทศ

**กิจกรรมที่ขอรับอนุญาต** (เลือกได้ ๑ กิจกรรม)

❑ นำเข้า ❑ ส่งออก

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินกิจการ**  **๑.๑ ชื่อผู้ขออนุญาต**  ชื่อ………........................................................................................................................................................................................................  เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สัญชาติ...........................................  เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□   * กรณีผู้ขออนุญาตเป็นสถาบันอุดมศึกษาเอกชน โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาตจัดตั้ง ............................................... * กรณีผู้ขออนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร โปรดระบุเลขทะเบียน...................................... * กรณีผู้ขออนุญาตเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนโบราณ   หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาต ......................................................................  เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่........................................................................................................................................................................  หมู่ที่........................... อาคาร/หมู่บ้าน................................................................................ ชั้นที่........................ ห้องที่............................  ตรอก/ซอย....................................ถนน....................................... ตำบล/แขวง.................................... อำเภอ/เขต....................................  จังหวัด....................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์….................................... โทรสาร (ถ้ามี)….….….………...………….  อีเมล์ (ถ้ามี)..................................................................................................................................................................................................  **๑.๒ กรณีเป็นผู้ขออนุญาตตามมาตรา ๒๖/๕ (๔) และ (๗) ต้องดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของหน่วยงานอื่น** (ให้ระบุ)  ❑ ผู้มีคุณสมบัติตามมาตรา ๒๖/๕ (๑) ให้ระบุรายละเอียดในข้อ ๑.๓  ❑ สถาบันอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่จัดการเรียนการสอนด้านการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์  ❑ ผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ใบอนุญาตเลขที่......................................................................  ชื่อ ……………..........................................................................................…………………………………………………………………............................  เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□  **๑.๓ กรณีมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในทางการแพทย์หรือการรักษาผู้ป่วย และยื่นขออนุญาตก่อนวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗**  **โปรดระบุว่าดำเนินการร่วมกับหน่วยงานของรัฐตามมาตรา ๒๖/๕ (๑)**  **หมายเหตุ : นับแต่วันที่ประมวลกฎหมายยาเสพติดมีผลใช้บังคับ (๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔) การขออนุญาตไม่จำเป็นต้องดำเนินการร่วมกับหน่วยงานของรัฐ ตามบทเฉพาะกาล มาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒**  ชื่อ ……………..........................................................................................…………………………………………………………………............................  เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□  เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)  ที่ตั้ง เลขที่.....................................................................................................................................................................................................  หมู่ที่.................อาคาร/หมู่บ้าน....................................................................................................................................................................  ตรอก/ซอย....................................ถนน........................................ ตำบล/แขวง................................... อำเภอ/เขต....................................  จังหวัด........................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์…................................... โทรสาร (ถ้ามี)….….….…….…..……….  **๑.๔ ผู้ดำเนินกิจการ**  นาย/นาง/นางสาว...........................................................................นามสกุล...............................................................................................  เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สัญชาติ...........................................  เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน □□□□-□□□□□□-□ (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่........................................................................................................................................................................  หมู่ที่........................... อาคาร/หมู่บ้าน................................................................................ ชั้นที่........................ ห้องที่............................  ตรอก/ซอย....................................ถนน....................................... ตำบล/แขวง.................................... อำเภอ/เขต....................................  จังหวัด....................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์….................................... โทรสาร (ถ้ามี)….….….………...………….  อีเมล์ (ถ้ามี).................................................................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๒ ข้อมูลกัญชาที่ขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก**  **๑. ชื่อสถานที่นำเข้าหรือส่งออก**................................................................................................................................................................  ตั้งอยู่ เลขที่..................................................................................................................................................................................................  หมู่ที่...................ตรอก/ซอย......................................................................ถนน...........................................................................................  ตำบล/แขวง.......................................อำเภอ/เขต......................................จังหวัด..................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์…................................................................... โทรสาร (ถ้ามี)….……………….…………………………..…………………………..……………….  ค่าพิกัดภูมิศาสตร์สถานที่.............................................................................................................................................................................  **สถานที่เก็บ**............................................................................................................................................................................................  ตั้งอยู่ เลขที่..................................................................................................................................................................................................  หมู่ที่...................ตรอก/ซอย......................................................................ถนน...........................................................................................  ตำบล/แขวง.......................................อำเภอ/เขต......................................จังหวัด..................................รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์…................................................................... โทรสาร (ถ้ามี)….……………….…………………………..…………………………..……………….  **๒. กัญชาที่ขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก**  ❑ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป  ชื่อผลิตภัณฑ์.........................................................................................................................................................................................  ปริมาณ..................................................................................................................................................................................................  ประเทศ.................................................................................................................................................................................................  ❑ ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป  ชื่อ.........................................................................................................................................................................................................  ปริมาณ..................................................................................................................................................................................................  ประเทศ.................................................................................................................................................................................................  ❑ ส่วนของพืชกัญชา  คือ.........................................................................................................................................................................................................  สายพันธุ์................................................................................................................................................................................................  ปริมาณ..................................................................................................................................................................................................  ประเทศ.................................................................................................................................................................................................  หมายเหตุ : กรณีกัญชาที่ขอนำเข้าหรือส่งออกมีมากกว่า ๓ รูปแบบ ให้แนบเอกสารเพิ่มเติม |
| **ส่วนที่ ๓ เอกสารหลักฐาน**   |  |  | | --- | --- | | **เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งออก**  (โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ) | | | ❑ | หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือหนังสือรับรองตนเองเฉพาะกรณีเป็นหน่วยงานของรัฐ | | ❑ | แผนที่แสดงที่ตั้งและพิกัดของสถานที่ที่ขออนุญาตนำเข้าหรือส่งออก และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง | | ❑ | แผนที่แสดงสถานที่เก็บ | | ❑ | ภาพถ่ายบริเวณภายนอกรวมถึงภายในอาคารของสถานที่นำเข้าหรือส่งออก | | ❑ | แผนการนำเข้าหรือแผนการส่งออก | | ❑ | มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการจัดการหรือทำลายส่วนของกัญชาที่เหลือจากการใช้ประโยชน์ | | ❑ | รูปถ่ายสถานที่นำเข้าหรือส่งออก | | **เอกสารหรือหลักฐาน** **สำหรับคุณสมบัติผู้ขออนุญาตในแต่ละราย** | | | ❑ | กรณีเป็นหน่วยงานของรัฐหรือสภากาชาดไทย :  - หนังสือที่หน่วยงานรัฐหรือสภากาชาดไทยแต่งตั้งหรือมอบหมายให้ดำเนินการแทน หรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบ  และผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย | | ❑ | กรณีเป็นวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ไม่เป็นนิติบุคคล :  - \*สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ที่ยังคงสถานะดำเนินกิจการอยู่  ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้และแสดงบัญชีรายชื่อสมาชิกวิสาหกิจชุมชน  - หนังสือแสดงว่าตนเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการแทนวิสาหกิจชุมชน  - หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้ขออนุญาตตามมาตรา ๒๖/๕ (๑) หรือมาตรา ๒๖/๕ (๓) | | ❑ | กรณีนิติบุคคล :  - \*สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน  หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสำเนาใบทะเบียนจัดตั้งกลุ่มสหกรณ์การเกษตร ซึ่งแสดงวัตถุประสงค์  ของการดำเนินการสอดคล้องกับคำขออนุญาตนี้ และแสดงบัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ หุ้นส่วนผู้จัดการ หรือสมาชิก ที่ยังคง  สถานะดำเนินกิจการอยู่  - หนังสือแสดงว่าผู้ขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล  - หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้ขออนุญาตตามมาตรา ๒๖/๕ (๑) หรือมาตรา ๒๖/๕ (๓)  *(กรณีผู้ขอรับอนุญาตเป็นวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร)* | | ❑ | กรณีเป็นสถาบันอุดมศึกษา :  - \*สำเนาใบอนุญาตจัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน  - หนังสือแสดงว่าผู้ขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล | | ❑ | กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลที่ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาแผนโบราณ หรือผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร *(เฉพาะกรณีขอรับใบอนุญาตนำเข้า)* :  - หนังสือซึ่งแสดงว่าได้ดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้รับอนุญาตนั้น | | **การขอต่ออายุใบอนุญาต** | | | ❑ | ต้นฉบับใบอนุญาต | | ❑ | แผนการนำเข้า หรือแผนการส่งออก | | ❑ | รายงานสรุปผลการดำเนินการที่ผ่านมา | | **การขอรับใบแทนใบอนุญาต** | | | ❑ | ใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตสูญหาย) | | ❑ | ใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือลบเลือนในสาระสำคัญ) |   **หมายเหตุ :** \*ในกรณีที่เป็นนิติบุคคล หรือวิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร หรือสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน หรือสำเนาใบทะเบียนจัดตั้ง หรือสำเนาใบอนุญาต เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบและให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการได้เร็วขึ้น |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ**  ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ ขอให้คำรับรองว่า  (๑) มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔  (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา  (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการนำเข้าหรือส่งออกไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ หากมีความประสงค์ที่จะแก้ไขข้อมูลดังกล่าว  ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องดำเนินการยื่นคำขอรับอนุญาตตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔  (๔) ข้อความข้างต้นที่แจ้งไว้ในคำขอนี้พร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาตทุกฉบับเป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้อมูลในคำขอนี้พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น  (๕) ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔ พร้อมทั้งแนวทางและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและคณะกรรมการกำหนดทุกประการ  ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงาน และบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตาม ที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตนี้ สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตได้ และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ  ลงชื่อ............................................................. ผู้ยื่นคำขอ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ  (……………………………………………………..)  วันที่................................................................  ลงชื่อ............................................................. ผู้ยื่นคำขอ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ  (……………………………………………………..)  วันที่................................................................  หมายเหตุ: ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก |