

แบบกัญชา ๕	คำขอรับใบอนุญาต จำหน่าย ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา	(สำหรับเจ้าหน้าที่) <input type="checkbox"/> สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ในต่างจังหวัด ยื่นที่ สสจ. (โปรดระบุ) เลขรับที่..... วันที่รับ..... <input type="checkbox"/> สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน กทม. ยื่นที่ อย. เลขรับที่..... วันที่รับ.....
-------------------	--	---

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

- ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)
- ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่..... ประจำปี พ.ศ.
- ขอรับใบแทนใบอนุญาตเลขที่..... เนื่องจากใบอนุญาต สูญหาย ถูกทำลายบางส่วนหรือลบบเลือนในสาระสำคัญ
- หมายเหตุ : กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตหรือขอรับใบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒

วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต

- เพื่อใช้ทางการแพทย์ (กรณีจำหน่ายวัตถุประสงค์พิเศษ)
- เพื่อใช้ทางการแพทย์ หรือเพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษสำหรับการเข้าถึงยา (SAS) (กรณีจำหน่ายสารสกัดหรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่)
- เพื่อความร่วมมือระหว่างประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการ

๑.๑ ชื่อผู้ขออนุญาต

ชื่อ.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ----

- กรณีผู้ขออนุญาตเป็นผู้รับอนุญาต ผลិតกัญชา นำเข้ากัญชา โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาต

เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน -- (ตามทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....

หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ห้องที่.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

๑.๒ ผู้ดำเนินการ

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).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการขออนุญาตจำหน่ายกัญชา

๑. ชื่อสถานที่จำหน่าย.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....

คำพิกัดภูมิศาสตร์สถานที่จำหน่าย.....

แบบกัญชา ๕

๒. กัญชาที่ขออนุญาตจำหน่าย

 ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

 ชื่อผลิตภัณฑ์.....

.....

.....

 ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

 คือ.....

.....

.....

 ส่วนของพืชกัญชา

คือ.....

สายพันธุ์.....

หมายเหตุ : กรณีมีข้อมูลกัญชาที่ขออนุญาตจำหน่ายมากกว่า ๓ รูปแบบ ให้แนบเอกสารเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๓ เอกสารหลักฐาน

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขอรับใบอนุญาตจำหน่าย

(โปรดแนบเอกสารหรือหลักฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | หนังสือผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือหนังสือรับรองตนเองเฉพาะกรณีเป็นหน่วยงานของรัฐ |
| <input type="checkbox"/> | แผนการจำหน่าย และแผนการใช้ประโยชน์ |
| <input type="checkbox"/> | มาตรการรักษาความปลอดภัย และวิธีการทำลายส่วนของกัญชาที่เหลือจากการใช้ประโยชน์ โดยหากเป็นนิติบุคคลให้ผู้ดำเนินการลงนามรับรอง พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคลด้วย |

เอกสารหรือหลักฐาน สำหรับคุณสมบัติผู้ขออนุญาตในแต่ละราย

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | กรณีเป็นหน่วยงานของรัฐหรือสภาอากาศไทย :
- หนังสือที่หน่วยงานรัฐหรือสภาอากาศไทยแต่งตั้งหรือมอบหมายให้ดำเนินการแทน หรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของทั้งผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย |
| <input type="checkbox"/> | กรณีนิติบุคคล :
- *สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกินหกเดือน
- หนังสือแสดงว่าผู้ขออนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล |

การขอต่ออายุใบอนุญาต

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ต้นฉบับใบอนุญาต |
| <input type="checkbox"/> | แผนการจำหน่าย |
| <input type="checkbox"/> | แผนการใช้ประโยชน์ |
| <input type="checkbox"/> | รายงานสรุปผลการดำเนินการที่ผ่านมา |

การขอรับใบแทนใบอนุญาต

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ใบแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ระบุว่าใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตสูญหาย) |
| <input type="checkbox"/> | ใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือลบล้างในสาระสำคัญ) |

หมายเหตุ : *ในกรณีที่เป็นนิติบุคคล หรือผู้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล หรือสำเนาใบอนุญาต เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบและให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการได้เร็วขึ้น

แบบสัญญา ๕

ส่วนที่ ๔ การรับรองตนเองและการยินยอมการเปิดเผยข้อมูลของผู้ขออนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ ขอให้รับรองว่า

- (๑) มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้าม ในการเป็นผู้ขออนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔
- (๒) ข้าพเจ้าจะไม่ทำผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
- (๓) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนแปลงข้อมูลการจำหน่ายกัญชาไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ 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 และอนุญาตให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ของทางราชการได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอม ทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ



ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการ
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ : ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก