



๐๒ ก สำนักงานวิชาการส่วนตัวของผู้ที่ยื่นฟ้อง:
เลขที่บันทึก ๙๘
วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๖
๑๒๒

ที่ พน ๐๐๐๙/๒๕๖๖

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี
ถนนราชดำเนิน พน ๗๖๐๐๐

๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการทำหมันสุนัข-แมว ตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการทำหมันสุนัข-แมว ตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้งมีความประสงค์ที่จะดำเนินการควบคุมประชากรสุนัข และแมวเพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสุนัข-แมวจรจัดและเพื่อป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ในพื้นที่ขององค์การบริหารตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ก่อปรกับกรมปศุสัตว์มีนโยบายการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไปจากประเทศไทย นั้น

เพื่อเป็นการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงาน สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรีจึงจัดทำโครงการทำหมันสุนัข-แมว ตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม ปี ๒๕๖๖ จึงขอให้ท่านพิจารณาโครงการทำหมันสุนัข-แมวฯ โดยโครงการดังกล่าวขอสนับสนุนเงินในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จากหน่วยงานของท่าน จำนวน ๓๒,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) ในหมวดเงินอุดหนุน โดยมีเป้าหมายทำหมันสุนัข-แมว (เน้นสัตว์ไม่มีเจ้าของเป็นลำดับแรก) ในพื้นที่ตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี จำนวน ๔๐ ตัว (ลดลงอีก ๓๐ตัว)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแร้ง

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อพิจารณาแล้วก่อ

- สม. นพ. ปัญญา เศรี ใจ พากเพียร ภูษิต
ต.ท่าแร้ง หม. บ้านแหลม ตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี

(นายกรัตน์ คุ้มกระ)

๘ กันยายน ๒๕๖๖ ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

นายกรัตน์ คุ้มกระ

นางบุษราวด์ สนจตว.
ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์
โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๕๕๙๖
โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๕๙๐๙
E-mail : ppbi.health@dld.go.th

นายสมภพ พิไชยยะแล้ว
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง

โครงการทำหมันสุนข-แมว องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๖

๑. ชื่อโครงการ

โครงการทำหมันสุนข-แมว องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๖

๒. หลักการและเหตุผล

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้งมีความประสงค์ที่จะดำเนินการควบคุมประชากรสุนขและแมว เพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสุนข-แมวจัดและเพื่อป้องกันโรคพิษสุนขบ้าในพื้นที่ของ องค์การบริหารตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ประกอบกับกรมปศุสัตว์มีนโยบายการกำจัด โรคพิษสุนขบ้าให้หมดไปจากประเทศไทย นั้น

ในปัจจุบันจังหวัดเพชรบุรีมีรายงานการเกิดโรคพิษสุนขบ้าทั้งในคนและสัตว์ แต่อย่างไรก็ตาม ยังไม่สามารถกำจัดโรคให้หมดไปจากประเทศไทยได้ ส่วนหนึ่งก็จากปัญหาการเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากรสุนข และแมวซึ่งเป็นสัตว์พาหะนำโรคที่สำคัญ เนื่องจากยังมีสุนขและแมวที่ไม่มีเจ้าของเป็นจำนวนมาก รวมถึงมีสัตว์ที่ เจ้าของไม่ต้องการหรือไม่สามารถดูแลได้นำมาปล่อยทิ้ง โดยไม่ได้รับการควบคุมจำนวนประชากรอย่างเหมาะสม ส่งผลให้มีการขยายพันธุ์และเพิ่มจำนวนอย่างต่อเนื่อง สัตว์ดังกล่าวหากต่อการจัดการและการจับบังคับ ทำให้การ บริหารวัคซีนเพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันโรคเป็นไปได้ยาก สัตว์ไม่มีเจ้าของจึงกลายเป็นแหล่งรังโรคพิษสุนขบ้าที่สำคัญ ที่จำเป็นต้องควบคุม เพื่อลดจำนวนสัตว์พาหะของโรค ลดโอกาสการแพร่โรคและลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนขบ้าทั้ง ในคนและสัตว์ โดยวิธีการที่สามารถลดพฤติกรรมเสี่ยงของการติดต่อโรคพิษสุนขบ้า เช่น พฤติกรรมก้าวร้าวและ พฤติกรรมการสืบพันธุ์ เป็นต้น และสามารถควบคุมจำนวนสุนขและแมวที่ยังยืนและได้ผลที่สุดคือ การผ่าตัดทำ หมันถาวร โดยเฉลี่ยสามารถลดจำนวนประชากรสุนขและแมวได้ ๑๐ ตัวต่อปี ต่อสุนข-แมวเพศเมีย ๑ ตัว

ทั้งนี้ การแก้ไขปัญหาดังกล่าวจำเป็นที่จะต้องร่วมมือกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นเจ้าของพื้นที่และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นเพื่อเป็นการบรรเทาปัญหาความเดือดร้อนรำคาญให้แก่ ประชาชนรวมถึงเพื่อเป็นการควบคุมประชากรสุนขและแมวโดยวิธีการผ่าตัดทำหมันในพื้นที่ขององค์การบริหาร ส่วนตำบลท่าแร้ง สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรีจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นโดยใช้งบประมาณในหมวดเงินอุดหนุน จากองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑ เพื่อลดปัญหาความเดือดร้อนจากการรบกวนของสุนข-แมวไม่มีเจ้าของในพื้นที่

๓.๒ เพื่อลดปริมาณสุนขและแมวไม่มีเจ้าของในพื้นที่

๓.๓ เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อและลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนขบ้าในคนและสัตว์

๔. เป้าหมายของโครงการ

ทำหมันสุนข-แมว จำนวน ๔๐ ตัว โดยจัดลำดับความสำคัญดังนี้ สุนข-แมวไม่มีเจ้าของที่อาศัยอยู่ตาน พื้นที่สาธารณะ วัด โรงเรียน แหล่งท่องเที่ยว สถานที่ราชการ เป็นลำดับแรก รองลงมาคือและสุนข-แมวมีเจ้าของ ตามลำดับ

๕. ขั้นตอนและวิธิกการ

๕.๑ ติดต่อประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, ผู้นำชุมชน และผู้ดูแลสุนขและแมว ไม่มีเจ้าของในแต่ละพื้นที่

๕.๒ กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการดำเนินการ

๕.๓ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ

๕.๔ ดำเนินการจับสุนขและแมว เพื่อตรวจสุขภาพและทำหมัน

๕.๕ สรุปโครงการและรายงานผลการดำเนินงาน

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๗. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบูรี

๘. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบูรี

๙. งบประมาณ

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบูรี มีงบประมาณในการดำเนินการจำนวน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าวัสดุน้ำมันเชือเพลิงสำหรับรถยนต์ราชการ จำนวน ๓ คันๆละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนจาก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง เพิ่มเติม จำนวน ๓๒,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) แยกเป็น

๑. ยาสลบ จำนวน ๔ ชุดๆละ ๑,๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท
๒. ยาซีมีไซเลซีน จำนวน ๔ ชุดๆละ ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
๓. ยา govorfloxacin ขนาด ๔๐๐ มิลลิกรัม แบบกิน บรรจุ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๑ กระปุกๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
๔. ยาแก้ปวด ลดไข้ Tolfenamic acid ขนาด ๖๐ มิลลิกรัม แบบกิน บรรจุ ๙๖ เม็ด จำนวน ๒ กระปุกๆละ ๑,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๔๐๐ บาท
๕. ยาแก้ปวด ลดไข้ Tolfenamic acid แบบฉีด บรรจุ ๑๐๐ ml จำนวน ๒ ชุดๆละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท

๖. สเปรย์ฉีดฆ่าเชื้อสำหรับแผลภายนอก ประกอบด้วยตัวยาคลอเตตราซัคคิน ๓.๒๑ กรัม ๑ กระปุกบรรจุ ๒๑๑ มิลลิลิตร กระปุกละ ๓๘๐ บาท จำนวน ๒ กระปุก เป็นเงิน ๗๖๐ บาท

๗. ไนโอลายเบอร์ ๐ ชนิดตัวบีบๆละ ๓,๖๐๐ บาท จำนวน ๑ ตลับ เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๘. เชือเย็บแผลโก้งปลายเหลี่ยม เบอร์ ๓๒ จำนวน ๓ ช่องๆละ ๒๕๐ บาท บาท เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
๙. เชือเย็บแผลโก้งปลายเหลี่ยม เบอร์ ๒๘ จำนวน ๑ ช่องๆละ ๒๕๐ บาท บาท เป็นเงิน ๒๕๐ บาท
๑๐. เชือเย็บแผลโก้งปลายกลม เบอร์ ๓๒ จำนวน ๓ ช่องๆละ ๒๕๐ บาท บาท เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
๑๑. เชือเย็บแผลโก้งปลายกลม เบอร์ ๒๘ จำนวน ๑ ช่องๆละ ๒๕๐ บาท บาท เป็นเงิน ๒๕๐ บาท
๑๒. เชือฉีดยาหัวพลาสติก เบอร์ ๒๒ ยาว ๑ นิ้ว จำนวน ๓ กล่องๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
๑๓. เชือฉีดยาหัวพลาสติก เบอร์ ๒๒ ยาว ๑ นิ้ว จำนวน ๒ กล่องๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท
๑๔. Sterile gauze ชนิดพับขนาด ๓๗๓ นิ้ว จำนวน ๒๒ กล่องๆละ ๑๙๐ บาท เป็นเงิน ๓,๙๖๐ บาท
๑๕. ช่องยา ขนาด ๗ x ๑๐ เซนติเมตร จำนวน ๒ แพ็คๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๖๐ บาท
๑๖. ค่าวัสดุป้ายไวนิลเพื่อประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑๙๒ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๓๖๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการตัวเลขลับไว้

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๐.๑ ลดปัญหาความเดือดร้อนจากการรบกวนของสุนัขจรจัดในพื้นที่
- ๑๐.๒ ลดปริมาณสุนัขและแมลงรบกวนในพื้นที่
- ๑๐.๓ ลดโอกาสการแพร่เชื้อและต่อการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์

๑๑. ผู้เสนอโครงการ

(นายอภินันท์ โอบณะสกิต)
ปศุสัตว์อำเภอบ้านแหลม

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาววัทริน โอภาสชัยทัตต์)
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ

(นายกรรัตน์ คุ้มกระ)
ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบูรณ์

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแบบท้าย
โครงการทำหมันสุนัข-แมว องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง^๑
อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบูรี ปี ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ยาสลบ จำนวน ๘ ขวดๆละ ๑,๖๐๐ บาท	๑๔,๔๐๐
๒	ยาซึมไข่ลากีน จำนวน ๕ ขวดๆละ ๓๕๐ บาท	๑,๗๐๐
๓	ยา gonifloxacin ขนาด ๔๐๐ มิลลิกรัม แบบกิน บรรจุ ๔๐๐ เม็ด จำนวน ๑ กระปุกๆละ ๖๐๐ บาท	๖๐๐
๔	ยาแก้ปวด ลดไข้ Tolfenamic acid ขนาด ๖๐ มิลลิกรัม แบบกิน บรรจุ ๙๖ เม็ด จำนวน ๒ กระปุกๆละ ๑,๗๐๐ บาท	๓,๕๐๐
๕	ยาแก้ปวด ลดไข้ Tolfenamic acid แบบฉีด บรรจุ ๑๐๐ ml จำนวน ๒ ขวดๆละ ๔๘๐ บาท	๙๖๐
๖	สเปรย์ฆ่าเชื้อหัวรับแพลงผ่าตัด จำนวน ๒ กระปุกๆละ ๓๘๐ บาท	๗๖๐
๗	ไวนิลลายเบอร์ ๐ ชนิดตัวบี ละ ๓,๖๐๐ บาท จำนวน ๑ ตัวบี	๓,๖๐๐
๘	เข็มเย็บแพลงโคลงปลายเหลี่ยม เบอร์ ๓๒ จำนวน ๓ ช่องๆละ ๒๕๐ บาท	๗๕๐
๙	เข็มเย็บแพลงโคลงปลายเหลี่ยม เบอร์ ๒๘ จำนวน ๑ ช่องๆละ ๒๕๐ บาท	๒๕๐
๑๐	เข็มเย็บแพลงโคลงปลายกลม เบอร์ ๓๒ จำนวน ๓ ช่องๆละ ๒๕๐ บาท	๗๕๐
๑๑	เข็มเย็บแพลงโคลงปลายกลม เบอร์ ๒๘ จำนวน ๑ ช่องๆละ ๒๕๐ บาท	๒๕๐
๑๒	เข็มฉีดยาหัวพลาสติก เบอร์ ๒๓ ยาว ๑ นิ้ว จำนวน ๓ กล่องๆละ ๑๐๐ บาท	๓๐๐
๑๓	เข็มฉีดยาหัวพลาสติก เบอร์ ๒๒ ยาว ๑ นิ้ว จำนวน ๒ กล่องๆละ ๑๐๐ บาท	๒๐๐
๑๔	Sterile gauze ชนิดพับขนาด ๓ x ๓ นิ้ว จำนวน ๒๒ กล่องๆละ ๑๘๐ บาท	๓,๙๖๐
๑๕	ช่องยา ขนาด ๗ x ๑๐ เซนติเมตร จำนวน ๒ แพ็คๆละ ๓๐ บาท	๖๐
๑๖	ค่าวัสดุป้ายไวนิลเพื่อประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑ x ๒ เมตร จำนวน ๑ ผืน	๓๖๐
๑๗	ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ราชการ จำนวน ๓ คันๆละ ๕๐๐ บาท	๑,๕๐๐
รวม		๓๓,๔๐๐

ตัวหนังสือ (- สามหนึ่งสามพันห้าร้อยบาทถ้วน -)

หมายเหตุ ผู้ขอรับเงินอุดหนุนจะต้องแสดงรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาว่าอยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายหรือไม่



ที่ พน ๐๐๐๙/๔๕๖

องค์กรด้านสุขภาพที่ดำเนินการ	325
วันที่รับ.....	๐๘ ม.ค. ๒๕๖๖
วันที่.....	๐๘:๓๐น.
เวลา.....	

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี
ถนนราชดำเนิน พบ ๗๖๐๐๐

๗/ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง นัดหมายโครงการทำมันสุนัข-แมว ตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง ที่ พน ๗๗๖๐๑/๗๙ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อควรปฏิบัติก่อนการทำมันสุนัข-แมว

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง ได้พิจารณาอนุมัติการเบิกจ่ายเงินอุดหนุนโครงการทำมันสุนัข-แมว ตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๖ และได้ทำบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนเรียบร้อยแล้ว นั้น

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรีจึงขอให้ท่านกำหนดและแจ้งวันที่เหมาะสมสำหรับดำเนินโครงการทำมันสุนัข-แมว ในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. โดยมีเป้าหมายทำมันสุนัข-แมว ในพื้นที่ตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี จำนวน ๓๐ ตัว (เน้นสัตว์ไม่มีเจ้าของ เป็นลำดับแรก) โดยขอความร่วมมือให้ท่านเตรียมโต๊ะยาสำหรับวางของ จำนวน ๓ ตัว เก้าอี้พลาสติก สำหรับนั่ง จำนวน ๑๕ ตัว บุคลากร สำหรับช่วยยกสุนัขและแมว จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ คน บุคลากรหรืออาสา ปศุสัตว์ด้านโรคพิษสุนัขบ้า สำหรับฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๑ คน บุคลากรสำหรับลงทะเบียน ตามความเหมาะสม รวมถึงเตรียมความพร้อมของสถานที่ ประสานกับผู้ดูแลหรือผู้ให้อาหารสัตว์ไม่มีเจ้าของ ให้มาช่วยจับหรือล่อสัตว์เพื่อวางแผนยาสลบ และประชาสัมพันธ์ให้เจ้าของเตรียมตัวสุนัขและแมวก่อนการทำมันให้เหมาะสม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ผู้ยื่น นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ถือปฏิบัติ

ปลัดกระทรวงฯ

จ.เพชรบุรี

เพื่อให้ดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ดังนี้

พ.ศ.๒๕๖๖ ๑๗ ๐๑ ๒๕๖๖ ๐๘ ๐๐ ๐๐

๓.๗.๖๖ ๐๑ ๒๕๖๖ ๐๘ ๐๐ ๐๐

๔.๗.๖๖ ๐๑ ๒๕๖๖ ๐๘ ๐๐ ๐๐

ทักษิณ ใจดี

(นายบุษราดี สนธิรัตน์)
ปลัดกระทรวงฯ

(นายกรรัตน์ คุ้มครอง)

ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

(นางสาวณัฐธิดา พุทธอินทร์ศร)

กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์ศูนย์กลางการปฎิบัติงาน

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๔๕๙๙
๐๘ ๘๘๘ ๘๘๘ ๘๘๘

โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๔๕๐๙

E-mail : ppbi.health@dld.go.th

๒๕๖๖ ๓ ๗ ๖๖
๑๗ ๐๑ ๒๕๖๖
๐๘ ๐๐ ๐๐ ๐๐

(นายธนาธร พุ่มพวง)
ผู้อำนวยการที่ปรึกษาและแผนงานใหญ่

(นายสมภาค พิพัฒน์ยงค์)
ผู้อำนวยการที่ปรึกษาและแผนงานใหญ่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง

ข้อควรปฏิบัติก่อนการทำมันสุนัข-แมว โดยหน่วยบริการของสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

๑. งดนำงดอาหารสัตว์ ๘-๑๒ ชั่วโมง ก่อนการผ่าตัดทำหมัน
๒. สัตว์ที่นำมาทำหมันต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่เจ็บป่วยหรือพอมากจนเกินไป
๓. อายุสัตว์ที่สามารถทำหมันได้ ตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป แต่ไม่ควรอยู่ในวัยชรา หรืออายุ ๗ ปีขึ้นไป ขึ้นกับ ดุลยพินิจของสัตวแพทย์
๔. สัตว์ที่นำมาทำหมัน (สุนัข) ไม่ควรอยู่ในช่วงเป็นสัด
๕. สุนัขหรือแมวแม่ลูกอ่อนต้องคลอดลูกมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔๐ วัน
๖. สัตว์ท้องไม่ควรนำมาทำหมัน

สำเนา

ที่ พบ ๗๓๖๐๑/๐๗๙

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง
อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๑๐

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการทำหมันสุนัข-แมว องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๖

เรียน ปลัดสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดสัตว์จังหวัดเพชรบุรี ที่ พบ ๐๐๐๘/๑๓๖๘ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ตามที่สำนักงานปลัดสัตว์จังหวัดเพชรบุรีส่งโครงการขอรับงบประมาณเงินอุดหนุน โครงการทำหมันสุนัข-แมว องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๖ เพื่อบรรจุในแผนพัฒนาห้องถีนและจัดทำเป็นงบประมาณรายจ่ายประจำปีขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการควบคุมประชากรสัตว์เลี้ยงและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง จึงขอแจ้งว่าโครงการดังกล่าวได้บรรจุในแผนพัฒนาห้องถีน และได้อนุมัติงบประมาณตามข้อบัญญัติตามงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ งบประมาณ ๒๔,๐๐๐ บาท ขอให้ท่านพิจารณาดำเนินการตามโครงการดังกล่าว ทั้งนี้โปรดแจ้งแผนดำเนินงานล่วงหน้า โดยมอบหมาย นายธนาธร พุ่มพวง ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทร ๐๘ ๖๐๓๗ ๓๗๐๑ ผู้ประสานงาน โครงการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพง พิพิธโยเลิศ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง

สำนักงานปลัด

โทร. ๐ ๓๒๗๘ ๒๐๙๗ ต่อ ๑

โทรสาร ๐ ๓๒๗๘ ๒๐๙๘

www.taraeng.go.th

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลลัมภ์ที่ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

องค์กรบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง
เลขที่ ๑๔
วันที่ ๒๖๐๗๖๕
เวลา.....

แบบคำร้องเรียน / ร้องขอ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง

อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๑๐

วันที่ ๓๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ข้อความดังนี้

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง

สำเนา ๖ ฉบับ

ข้าพเจ้า นางสาว/ นายนางสาว

ชื่อ..... วี อรุณรัตน์ คำชาญ อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๓ หมู่ที่ ๕ ตำบล ท่าแร้ง^{บ้านแหลม}
อำเภอ บ้านแหลม จังหวัด เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๖๑๑๐

เบอร์โทรศัพท์..... ของผู้ยื่นคำร้องเรียน / ร้องขอ ต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง ดังนี้

ข้อความดังนี้

พร้อมมีได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย จำนวน ฉบับ

ลงชื่อ คำอเลง สมกฤษ ผู้ร้องเรียน / ร้องขอ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ คำอเลง ผู้รับเรื่องร้องเรียน

(.....)

ตัวแทน.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่ง

ให้ยกฟ้องคดีหมายเลขคดีที่ ๑๔๙๖๕
- เหตุผลดังนี้

คำสั่ง

(ลงชื่อ).....

นายชาร้อน สนิทวงศ์

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง ๑๕๗.๖๕

(นายสมกฤษ ทิพย์ย้อนแสง)

(ลงชื่อ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร้ง