

ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๑ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน ให้ใช้แบบคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน (แบบ ภ.ท. ๒๒)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

มรุต จิรเศรษฐสิริ

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



คำขอเลขที่
ยื่นที่
วันที่ยื่นคำขอ

คำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ ชื่อ - สกุล วันที่เอกสารครบถ้วน.....

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย ลงใน ด้านหน้าข้อความที่ต้องการ และขีดคร่อมข้อความในวงเล็บที่ไม่ต้องการ
ยื่นคำขอในนาม บุคคลธรรมดา นิติบุคคล

ที่ดินที่ยื่นคำขอ ได้รับการขึ้นทะเบียนแล้ว ตามหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดิน (ที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรร /
ที่จะใช้ปลูกสมุนไพรร) เลขที่ ออกให้โดยนายทะเบียน (กรม / จังหวัด)
โดยผู้ขอประสงค์ขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน ด้านการจัดสรรเงินจากกองทุน ด้านอื่น ๆ

ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ)นามสกุล.....
อายุปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
(ระบุ)เลขที่ ออกให้โดย
ที่อยู่
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ E - mail
กรณีนิติบุคคล (ระบุชื่อนิติบุคคล)
ที่ตั้งสถานประกอบการ (ถ้ามี)

.....หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน
เป็นผู้ยื่นคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน และได้แนบเอกสารหลักฐาน
ประกอบการพิจารณาคำขอ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด ดังนี้

- บัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินซึ่งได้รับหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียน (กรณีนิติบุคคล
ใช้หลักฐานของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลซึ่งรับผิดชอบการดำเนินงานของนิติบุคคล)
- หนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดิน (ลงนามรับรองสำเนา)
- เอกสารประกอบคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน มีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้
- วัตถุประสงค์ที่ขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน
 - ข้อมูลเกี่ยวกับพื้นที่และสมุนไพรมีอยู่ในที่ดิน
 - ผังการใช้ประโยชน์ที่ดินและการจัดการสมุนไพรรในพื้นที่
 - รายละเอียดโครงการ หรือแผนงานที่ขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน
 - ข้อเสนอในการขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนเกี่ยวกับสมุนไพรรและถิ่นกำเนิดของสมุนไพรร
ในด้านต่าง ๆ
 - เอกสารอื่น ๆ ระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำขอ เอกสารหลักฐาน เป็นความจริงทุกประการ และลงลายมือชื่อต่อเจ้าหน้าที่ไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ ตามคำขอเลขที่

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ ได้รับคำขอและเอกสารหลักฐานครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่

ทั้งนี้ผู้ขอประสงค์ขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน ดังนี้

ด้านการจัดสรรเงินจากกองทุน ด้านอื่น ๆ (ระบุ)

รายละเอียด.....
.....
.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ให้จัดส่งคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน ไปยังอธิบดี ภายใน ๑๕ วัน

ดำเนินการอื่น ๆ ระบุ

รายละเอียด

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของอธิบดี

ขอรับความช่วยเหลือ /สนับสนุน การจัดสรรเงินจากกองทุน ให้นำเสนอคณะอนุกรรมการบริหารเพื่อพิจารณา

ขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนด้านอื่น โดยอธิบดีพิจารณา

รายละเอียด.....
.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วันที่.....