



ที่ สธ ๐๕๑๓/ว ๑๖๓/๓

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางการขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร และการให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน

เรียน นายแพทย์สมชาย น้อยวงศ์ นายก อบจ. นนทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางในการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ ปลูกสมุนไพร และการให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ กำหนดเพื่อสนับสนุนให้เอกชนมีส่วนร่วมในการคุ้มครอง ส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพร เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร มีสิทธินำที่ดินนั้นไปขอขึ้นทะเบียนต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน และเมื่อขึ้นทะเบียนที่ดินแล้วเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้ว มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ออกกฎกระทรวง และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งออกตามมาตรา ๖๔ และมาตรา ๖๕ โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา และมีผลใช้บังคับตามกฎหมาย ดังต่อไปนี้

๑. กฎกระทรวงการขอขึ้นทะเบียน การออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๑

๒. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกพิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการส่งเสริมให้เอกชนซึ่งเป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพรสามารถนำที่ดินมาขอขึ้นทะเบียนที่ดิน และมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือหรือการสนับสนุน ตามมาตรา ๖๔ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ จึงขอส่งแนวทางในการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร และการให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดินมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม

โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๓๔๑๕

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๓๗๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Legal.g@dtam.mail.go.th

แนวทางในการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร และการให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดินตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

๑. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ออกกฎกระทรวง และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งออกตามความในมาตรา ๖๔ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา และมีผลใช้บังคับตามกฎหมายดังนี้

๑.๑ กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน การออกไปสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๑ (เอกสารแนบ ๑)

๑.๒ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ (เอกสารแนบ ๒)

๒. การขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร และการให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน มีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

๒.๑ การขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร

๒.๑.๑ ประเภทที่ดินที่ขึ้นทะเบียนได้ ได้แก่ ที่ดินที่เอกชนเป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดิน ตามประมวลกฎหมายที่ดิน หรือกฎหมายอื่น ตลอดจนที่ดินที่เป็นที่ดินของเอกชนหรือที่ดินของรัฐที่เอกชนมีสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย อาทิตดินของกรมธนารักษ์ หรือที่ดินที่ได้รับอนุญาตให้เข้าทำประโยชน์ในเขตปฏิรูปที่ดิน ของสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม เป็นต้น

๒.๑.๒ การยื่นคำขอขึ้นทะเบียนที่ดิน ให้ยื่นคำขอตามแบบที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมเอกสารหลักฐาน ซึ่งเป็นไปตามประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน การออกไปสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๑ (เอกสารแนบ ๓)

๒.๑.๓ ผู้ขอขึ้นทะเบียนจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนด และแนบเอกสารและหลักฐานซึ่งระบุถึงรายละเอียด และวัตถุประสงค์ของการขอขึ้นทะเบียนที่ดิน (กฎกระทรวงฯ ข้อ ๓ และข้อ ๔)

๒.๑.๔ การขอขึ้นทะเบียนที่ดิน ให้ยื่นต่อนายทะเบียน ได้แก่ (กฎกระทรวงฯ ข้อ ๖)

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานของรัฐอื่นที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกประกาศกำหนด

๒.๑.๕ ให้นายทะเบียน (นายทะเบียนกลาง ได้แก่ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และนายทะเบียนจังหวัด ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) ตรวจสอบคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ หากเห็นว่าไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง ให้แจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นหนังสือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ เพื่อแก้ไขหรือจัดส่งเพิ่มเติมภายในสามสิบวัน หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวให้ถือว่าละทิ้งคำขอ และให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ (กฎกระทรวงฯ ข้อ ๗ วรรคหนึ่ง)

กรณีคำขอ...

กรณีคำขอ เอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน ให้ออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน พร้อมมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนด หากล่วงพ้นระยะเวลาดังกล่าว ให้นายทะเบียนยกคำขอ และมีหนังสือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งให้ผู้ขอทราบโดยไม่ชักช้า (กฎกระทรวงฯ ข้อ ๗ วรรคสอง)

๒.๑.๖ กรณีใบสำคัญการขึ้นทะเบียนสูญหาย ถูกทำลาย หรือลบลื่อนในสาระสำคัญ ให้ผู้รับใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนขอออกใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน พร้อมชำระค่าธรรมเนียม (กฎกระทรวงฯ ข้อ ๙)

๒.๑.๗ หน้าที่ของผู้รับใบสำคัญ โดยผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติ ให้เป็นไปตามที่กำหนด (กฎกระทรวงฯ ข้อ ๑๐)

๒.๑.๘ กรณีผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเสียชีวิต หากทายาทประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนต่อไป ให้แจ้งเป็นหนังสือตามแบบที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกกำหนดภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนถึงแก่ความตาย หากไม่แจ้งตามระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าใบสำคัญการขึ้นทะเบียนสิ้นผล (กฎกระทรวงฯ ข้อ ๑๑)

๒.๑.๙ กรณีผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ไม่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนต่อ หรือปฏิบัติ ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง ให้นายทะเบียนดำเนินการเพิกถอนการเพิกถอนใบสำคัญ การขึ้นทะเบียน ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง (กฎกระทรวงฯ ข้อ ๑๒ ถึงข้อ ๑๕)

๒.๑.๑๐ การออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ให้นายทะเบียนกลาง (อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก) รวบรวมจัดเก็บในสารบบ และรายงานให้คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยทราบทุกหกเดือน (กฎกระทรวงฯ ข้อ ๘ และข้อ ๑๖)

๒.๒ การให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้น ทะเบียน

๒.๒.๑ เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ตามมาตรา ๖๔ แห่ง พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ และกฎกระทรวงการขอขึ้น ทะเบียนการออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพร หรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๑ มีสิทธิขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนตามระเบียบ กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้น ทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

๒.๒.๒ การให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน มีสิทธิขอรับความช่วยเหลือได้ ๒ รูปแบบ และมีแนวทางในการปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) การให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดิน มี ๒ รูปแบบ ได้แก่

ก. การให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุนซึ่งไม่ใช่เงิน (ระเบียบฯ ข้อ ๔ (๑) ถึง (๑๕))

ข. การให้ความช่วยเหลือหรือการให้การสนับสนุนการจัดสรรเงินจากกองทุน ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จะต้องนำเสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พิจารณาตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในระเบียบคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย ว่าด้วยการบริหาร การจัดหาผลประโยชน์ และการใช้จ่ายเงินกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทย (ระเบียบฯ ข้อ ๔ (๑๖))

(๒) การให้...

(๒) การให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุน ตาม (๑) ของข้อ ๒.๒.๒ จะต้องเป็น สมุนไพรตามที่คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยประกาศกำหนด ตามประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่อง กำหนดชนิดของสมุนไพรที่จะให้การช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน พ.ศ. ๒๕๖๒ และการพิจารณาเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดใน ระเบียบ (ระเบียบฯ ข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๙) (เอกสารแนบ ๔)

๒.๒.๓ การขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนให้ยื่นคำขอตามแบบที่อธิบดี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด ตามประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน พร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ระเบียบฯ ข้อ ๘) (เอกสารแนบ ๕)

๒.๒.๔ การยื่นคำขอ ให้ยื่น ณ สถานที่ใดสถานที่หนึ่ง ดังนี้ (ระเบียบฯ ข้อ ๘)

(๑) ที่ดินตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ที่ดินตั้งอยู่ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒.๒.๕ เมื่ออธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หรือ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย แล้วแต่กรณี พิจารณาให้การช่วยเหลือหรือให้ การสนับสนุนผู้ได้รับความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนจะต้องดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน (ระเบียบฯ ข้อ ๑๒)

๒.๒.๖ กรณีจำเป็นต้องปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียดการดำเนินการตามที่ได้รับ ความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุนจะต้องได้รับความเห็นชอบจากอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก หรือคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย แล้วแต่กรณี เสียก่อน จึงจะดำเนินการได้ (ระเบียบฯ ข้อ ๑๓)

๒.๒.๗ กรณีผู้ได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุนไม่ดำเนินการให้เป็นไป ตามที่ได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน ให้อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หรือคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย แล้วแต่กรณี มีอำนาจในการสั่งระงับการให้ ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุน และมีอำนาจดำเนินการอื่นใดได้ตามความเหมาะสม (ระเบียบฯ ข้อ ๑๔)

๒.๒.๘ ให้อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรวบรวมการให้ ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนตามระเบียบนี้ รายงานผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการคุ้มครองและ ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยทราบอย่างน้อยปีละสองครั้ง (ระเบียบฯ ข้อ ๑๕)

๓. สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลต่าง ๆ ได้ที่กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย อาคาร ๓ ชั้น ๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวง สาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘ โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๑๐๙๕



## กฎกระทรวง

การขอขึ้นทะเบียน การออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอน  
การขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร  
พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ  
คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข  
ออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“คำขอ” หมายความว่า คำขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพร หรือที่ดินที่จะใช้  
ปลูกสมุนไพร

“ผู้ขอขึ้นทะเบียน” หมายความว่า เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินซึ่งขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็น  
ถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินจะใช้ปลูกสมุนไพร

“ที่ดิน” หมายความว่า ที่ดินที่เอกชนเป็นเจ้าของหรือเป็นผู้ครอบครอง โดยอาจเป็นที่ดิน  
ของเอกชนหรือที่ดินของรัฐที่เอกชนมีสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ข้อ ๒ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนมีสองประเภท ดังต่อไปนี้

(๑) หนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพร

(๒) หนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร

หมวด ๑

การขอขึ้นทะเบียน

ข้อ ๓ ผู้ขอขึ้นทะเบียนมีสิทธินำที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร  
ไปยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนตามแบบที่อธิบดีกำหนด  
โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (๑) กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นบุคคลธรรมดา
- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
  - (ข) สำเนาทะเบียนบ้าน
  - (ค) แผนที่แสดงที่ตั้งของที่ดิน
  - (ง) สำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย สำเนาสัญญาเช่าการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือหนังสือรับรองจากเจ้าของที่ดิน หรือสำเนาหนังสืออนุญาต การใช้ประโยชน์จากรัฐ แล้วแต่กรณี พร้อมกับสำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียน ไม่ได้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในที่ดินนั้น
- (๒) กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- (ก) สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล
  - (ข) สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคลซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือน นับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น
  - (ค) แผนที่แสดงที่ตั้งของที่ดิน
  - (ง) สำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย สำเนาสัญญาเช่าการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือหนังสือรับรองจากเจ้าของที่ดิน หรือสำเนาหนังสืออนุญาต การใช้ประโยชน์จากรัฐ แล้วแต่กรณี พร้อมสำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียน ไม่ได้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในที่ดินนั้น
- (จ) เอกสารตาม (๑) (ก) และ (ข) ของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลซึ่งรับผิดชอบ ในการดำเนินงานของนิติบุคคล
- ข้อ ๔ ในการยื่นคำขอ นอกจากต้องยื่นเอกสารและหลักฐานตามข้อ ๓ แล้ว ให้แนบเอกสาร และหลักฐานซึ่งอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้
- (๑) วัตถุประสงค์ในการขอขึ้นทะเบียน
  - (๒) จำนวนเนื้อที่ที่ดินที่ขอขึ้นทะเบียน
  - (๓) ผังการใช้ประโยชน์ในที่ดินและการจัดการสมุนไพรรในพื้นที่
  - (๔) ชื่อและชนิดของสมุนไพรรที่ต้องการปลูกในพื้นที่
- กรณีการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรรต้องมีเอกสารหรือหลักฐานการสำรวจพื้นที่ เพื่อระบุข้อมูลพื้นฐานของสมุนไพรร เช่น ชื่อและชนิดของสมุนไพรรที่เกิดตามธรรมชาติ ความหลากหลาย และร่องรอยพันธุ์
- เมื่อได้รับคำขอขึ้นทะเบียนตามวรรคหนึ่ง ให้นายทะเบียนออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ ๕ ในการยื่นคำขอตามข้อ ๓ ให้นายทะเบียนพิจารณาตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นบุคคลธรรมดา

(ก) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ

(ข) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร

(ค) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(ง) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๒) กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นนิติบุคคล

(ก) มีลักษณะตาม (๑) (ข) และ (ง)

(ข) มีการดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

(ค) กรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลต้องมีลักษณะตาม (๑)

ข้อ ๖ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้นายทะเบียน ณ สถานที่ที่ดินที่จะขอขึ้นทะเบียนนั้น ตั้งอยู่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้นายทะเบียน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้นายทะเบียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานของรัฐที่อธิบดีประกาศกำหนด

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ให้นายทะเบียนยื่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นกระทำการแทน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ หรือโดยวิธีการอื่นตามที่อธิบดีประกาศกำหนด

#### หมวด ๒

#### การออกไปสำคัญการขึ้นทะเบียน

ข้อ ๗ เมื่อได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานแล้ว หากนายทะเบียนเห็นว่าคำขอ เอกสาร หรือหลักฐานนั้นไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนให้แก้ไขหรือจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง หากผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียน ละทิ้งคำขอและไม่ประสงค์ที่จะยื่นคำขอนั้น และให้นายทะเบียนจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ในกรณีที่เห็นว่าคำขอ เอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน ให้นายทะเบียนออกไปสำคัญ การขึ้นทะเบียน และมีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบ พร้อมชำระค่าธรรมเนียมการขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ ได้รับหนังสือแจ้ง หากผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนดให้นายทะเบียน ยกคำขอนั้น และมีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนโดยไม่ชักช้า

ให้นายทะเบียนหรือผู้ที่นายทะเบียนมอบหมายตรวจสอบสถานที่ตั้งของที่ดินที่ขอขึ้นทะเบียนก่อนออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน

หากนายทะเบียนเห็นว่าไม่สมควรออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งคำสั่งไม่ออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน พร้อมเหตุผลไปยังผู้ขอขึ้นทะเบียนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่คำสั่งดังกล่าว

ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายกระทรวงนี้ ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๘ เมื่อนายทะเบียนจังหวัดออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียนแล้ว ให้นายทะเบียนจังหวัดแจ้งการออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียนพร้อมสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนจัดส่งไปยังนายทะเบียนกลางเพื่อรวบรวมจัดเก็บในสารบบ และให้นายทะเบียนกลางรายงานการออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินทั้งกรณีที่นายทะเบียนจังหวัดและนายทะเบียนกลางเป็นผู้ออกต่อคณะกรรมการทุกหกเดือน

ข้อ ๙ ในกรณีที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนสูญหาย ถูกทำลาย หรือลบบเลือนในสาระสำคัญ ให้ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนยื่นคำขอรับใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน พร้อมชำระค่าธรรมเนียมใบแทนหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรวินิจฉัยในวันที่ได้รับใบแทนดังกล่าว

ใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนให้ใช้ตามแบบใบสำคัญการขึ้นทะเบียนฉบับเดิม และให้มีคำว่า “ใบแทน” กำกับไว้ที่ด้านหน้า และให้ระบุวัน เดือน ปีที่ออกใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อนายทะเบียนกำกับด้วย

ข้อ ๑๐ ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียน มีหน้าที่ต้องปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ได้ขึ้นทะเบียน

(๒) ใช้ประโยชน์ในที่ดินที่ได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนด้วยตนเอง

(๓) ไม่เปลี่ยนแปลงเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน เว้นแต่กรณีตามข้อ ๑๑

(๔) ใช้ประโยชน์ในที่ดินให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการที่ได้รับความช่วยเหลือหรือสนับสนุนตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

ข้อ ๑๑ กรณีผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนถึงแก่ความตาย หากทายาทประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนต่อไป ให้ทายาทแจ้งเป็นหนังสือพร้อมกับเอกสารและหลักฐานตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อนายทะเบียนทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนถึงแก่ความตาย หากไม่แจ้งภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าใบสำคัญการขึ้นทะเบียนสิ้นผล



หมวด ๓  
การเพิกถอนการขึ้นทะเบียน

ข้อ ๑๒ กรณีผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนไม่ประสงค์จะดำเนินการตามที่ได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ให้ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนแจ้งต่อนายทะเบียนทราบ และให้นายทะเบียนดำเนินการเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน

ข้อ ๑๓ นายทะเบียนมีอำนาจสั่งเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนในกรณีที่พบเหตุหนึ่งเหตุใดดังต่อไปนี้

(๑) ปรากฏในภายหลังว่าผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์อย่างหนึ่งอย่างใดตามข้อ ๕

(๒) ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนฝ่าฝืนหรือไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามข้อ ๑๐

(๓) ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนถึงแก่กรรม และทายาทไม่ประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนที่ดินดังกล่าวต่อไปตามข้อ ๑๑

ข้อ ๑๔ ก่อนที่จะสั่งเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามข้อ ๑๓ ให้นายทะเบียนตรวจสอบข้อเท็จจริงและแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนหรือทายาท แล้วแต่กรณีทราบเพื่อยืนยันคำชี้แจงภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว

ในการตรวจสอบข้อเท็จจริงตามวรรคหนึ่ง นายทะเบียนอาจจะให้บุคคลที่เกี่ยวข้องชี้แจงหรือนำพยานหลักฐานมาแสดงเพื่อประกอบการพิจารณาก็ได้

ข้อ ๑๕ เมื่อนายทะเบียนได้ทำการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้ว เห็นว่ามีเหตุสมควรเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ให้นายทะเบียนสั่งเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนนั้นได้ และให้มีหนังสือแจ้งคำสั่งดังกล่าวโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ พร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มิคำสั่งเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนดังกล่าว

ข้อ ๑๖ เมื่อนายทะเบียนจังหวัดเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนแล้ว ให้นายทะเบียนจังหวัดแจ้งการเพิกถอนดังกล่าวพร้อมสำเนาที่แสดงการเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนจัดส่งไปยังนายทะเบียนกลางเพื่อรวบรวมจัดเก็บในสารบบ และให้นายทะเบียนกลางรายงานการเพิกถอนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนทั้งกรณีที่น่าายทะเบียนจังหวัดและนายทะเบียนกลางเป็นผู้เพิกถอนต่อคณะกรรมการทุกหกเดือน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๖๔ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ บัญญัติให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร มีสิทธินำที่ดินนั้นไปขอขึ้นทะเบียนต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนได้ต้องเป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เพื่อสนับสนุนให้เอกชนมีส่วนร่วมในการคุ้มครอง ส่งเสริม และพัฒนาสมุนไพร สมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอขึ้นทะเบียน การออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

## ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เรื่อง กำหนดแบบตามกฎกระทรวงการขอขึ้นทะเบียน การออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร

พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพร หนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร แบบคำขออนุญาต และแบบใบรับคำขอให้เป็นไปตามกฎกระทรวงการขอขึ้นทะเบียน การออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ ข้อ ๔ วรรคสาม ข้อ ๗ วรรคห้า และข้อ ๑๑ แห่งกฎกระทรวงการขอขึ้นทะเบียน การออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๑ ซึ่งออกโดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การขอขึ้นทะเบียน การออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน การออกใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน การขอขึ้นทะเบียนต่อจากผู้รับใบสำคัญขึ้นทะเบียนที่ถึงแก่ความตาย และใบรับคำขอเกี่ยวกับการขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร ให้ใช้แบบแนบท้ายประกาศนี้

(๑) หนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพร ตามแบบ ภ.ท.๑๗

(๒) หนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร ตามแบบ ภ.ท.๑๘

(๓) แบบคำขอเกี่ยวกับการขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร ตามแบบ ภ.ท.๑๙

(๔) แบบคำขอขึ้นทะเบียนต่อจากผู้ขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพรที่ถึงแก่ความตาย ตามแบบ ภ.ท.๒๐

(๕) แบบใบรับคำขอเกี่ยวกับการขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร ตามแบบ ภ.ท.๒๑

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



หนังสือสำคัญเลขที่ ...../.....

นายทะเบียน.....

## หนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรม

ออกโดยอาศัยอำนาจตามความใน

พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

ให้แก่ ..... อายุ ..... ปี อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
 ถนน ..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... ได้รับการขึ้นทะเบียนที่ดิน  
 ที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรม ตามเอกสารสิทธิ ..... เลขที่ .....  
 เลขที่ดิน ..... ว่าง ..... หน้าสำรวจ ..... เล่ม ..... หน้า .....  
 ที่ดินตั้งอยู่ที่ ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 เนื้อที่ประมาณ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา  
 โดยได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน เนื้อที่ประมาณ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา

รูปที่ดินโดยสังเขปและเขตติดต่อ

ออก ณ วันที่ ..... เดือน ..... พุทธศักราช .....

.....  
นายทะเบียน .....

(ประทับตรา)

สารบัญจดทะเบียน

วันเดือนปี ที่จดทะเบียน	ประเภทการ จดทะเบียน	ผู้ขึ้นทะเบียน	ผู้ขอขึ้น ทะเบียน	เนื้อที่ดินตาม เอกสารสิทธิ	เนื้อที่ดินที่ขอ ขึ้นทะเบียน	ระหว่าง เลขที่ดิน โฉนดที่ดิน	นายทะเบียน ลงลายมือชื่อ และประทับตรา

**ข้อแนะนำ** ผู้รับหนังสือสำคัญมีหน้าที่ต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

- ๑. ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ได้ขึ้นทะเบียน
- ๒. ใช้ประโยชน์ในที่ดินที่ได้รับหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนด้วยตนเอง
- ๓. ไม่เปลี่ยนแปลงเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน เว้นแต่กรณีตามข้อ ๕
- ๔. ใช้ประโยชน์ในที่ดินให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการที่ได้รับความช่วยเหลือหรือสนับสนุนตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
- ๕. กรณีผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนถึงแก่ความตาย หากทายาทประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนต่อไป ให้ทายาทแจ้งเป็นหนังสือพร้อมกับเอกสารและหลักฐานตามแบบที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนดต่อนายทะเบียนทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนถึงแก่ความตาย หากไม่แจ้งภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนสิ้นสุด

การฝ่าฝืนตามข้อ ๑ ถึงข้อ ๔ อาจถูกเพิกถอนหนังสือสำคัญฉบับนี้ได้



หนังสือสำคัญเลขที่ ...../.....

นายทะเบียน.....

## หนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพรม

ออกโดยอาศัยอำนาจตามความใน

พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

ให้แก่ ..... อายุ ..... ปี อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
 ถนน ..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... ได้รับการขึ้นทะเบียนที่ดิน  
 ที่จะใช้ปลูกสมุนไพรม ตามเอกสารสิทธิ ..... เลขที่ .....  
 เลขที่ดิน ..... ไร่ ..... หน้าสำรวจ ..... เล่ม ..... หน้า .....  
 ที่ดินตั้งอยู่ที่ ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 เนื้อที่ประมาณ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา  
 โดยได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน เนื้อที่ประมาณ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา

รูปที่ดินโดยสังเขปและเขตติดต่อ

ออก ณ วันที่ ..... เดือน ..... พุทธศักราช .....

.....  
นายทะเบียน .....

(ประทับตรา)

สารบัญชีทะเบียน

วันเดือนปีที่จดทะเบียน	ประเภทการจดทะเบียน	ผู้ขึ้นทะเบียน	ผู้ขอขึ้นทะเบียน	เนื้อที่ดินตามเอกสารสิทธิ			เนื้อที่ดินที่ขอขึ้นทะเบียน			ระหว่างเลขที่ดินโฉนดที่ดิน	นายทะเบียนลงลายมือชื่อและประทับตรา

**ข้อแนะนำ** ผู้รับหนังสือสำคัญมีหน้าที่ต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ได้ขึ้นทะเบียน
๒. ใช้ประโยชน์ในที่ดินที่ได้รับหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนด้วยตนเอง
๓. ไม่เปลี่ยนแปลงเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน เว้นแต่กรณีตามข้อ ๕
๔. ใช้ประโยชน์ในที่ดินให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการที่ได้รับความช่วยเหลือหรือสนับสนุนตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
๕. กรณีผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนถึงแก่ความตาย หากทายาทประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนต่อไป ให้ทายาทแจ้งเป็นหนังสือพร้อมกับเอกสารและหลักฐานตามแบบที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนดต่อนายทะเบียนทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนถึงแก่ความตาย หากไม่แจ้งภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนสิ้นสุด

การฝ่าฝืนตามข้อ ๑ ถึงข้อ ๔ อาจถูกเพิกถอนหนังสือสำคัญฉบับนี้ได้



ยื่นที่ .....  
เลขรับที่.....  
วันที่.....  
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอเกี่ยวกับขอขึ้นทะเบียนที่ดิน  
ที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร

\*\*\*\*\*

เขียนที่ .....  
วันที่ .....

๑. กรณีบุคคลธรรมดา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) .....  
อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....  
เลขที่ ..... ออกให้โดย .....  
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

๒. กรณีนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคล .....  
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....  
โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) .....  
เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน /  
บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) ..... เลขที่ .....  
ออกให้โดย ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....



๓. กรณีผู้รับมอบอำนาจ จากบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) .....

อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....

เลขที่ ..... ออกให้โดย .....

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก

(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ) หรือนิติบุคคล) .....

อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....

เลขที่ ..... ออกให้โดย .....

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

๔. ผู้ขอมีความประสงค์

ขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรร

ขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพรร

ขอรับใบแทนหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรร เลขที่ .....

ขอรับใบแทนหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพรร เลขที่ .....

และได้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับจำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ  
ดังต่อไปนี้

๔.๑ กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นบุคคลธรรมดา

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

( ) แผนที่แสดงที่ตั้งของที่ดิน

( ) สำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย สำเนาสัญญา

เช่าการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือหนังสือรับรองจากเจ้าของที่ดิน หรือสำเนาหนังสืออนุญาตการใช้ประโยชน์จากรัฐ  
แล้วแต่กรณี พร้อมกับสำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ได้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์  
ในที่ดินนั้น

( ) หลักฐานอื่นๆ (ระบุ) .....

**๔.๒ กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นนิติบุคคล**

- สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคลซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น
- แผนที่แสดงที่ตั้งของที่ดิน
- สำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย สำเนาสัญญาเช่าการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือหนังสือรับรองจากเจ้าของที่ดิน หรือสำเนาหนังสืออนุญาตการใช้ประโยชน์จากรัฐ แล้วแต่กรณี พร้อมสำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ได้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในที่ดินนั้น
- เอกสารตามข้อ ๔.๑ ของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคล

หลักฐานอื่นๆ (ระบุ) .....

**๔.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ จากบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- หนังสือมอบอำนาจ
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- หลักฐานอื่นๆ (ระบุ) .....

**๔.๔ กรณีการขอใบแทนหนังสือสำคัญ**

- หนังสือสำคัญที่ชำรุดหรือเสียหาย
- หลักฐานการแจ้งความหนังสือสำคัญสูญหาย
- เอกสารหลักฐาน ตามข้อ ๔.๑ หรือข้อ ๔.๒ หรือข้อ ๔.๓
- หลักฐานอื่นๆ (ระบุ) .....

**๕. ในการยื่นคำขอขึ้นทะเบียน ให้แนบเอกสารและหลักฐานซึ่งอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้**

- ๕.๑ วัตถุประสงค์ในการขอขึ้นทะเบียน
- ๕.๒ จำนวนเนื้อที่ที่ดินที่ขอขึ้นทะเบียน
- ๕.๓ ผังการใช้ประโยชน์ในที่ดินและการจัดการสมุนไพรมนในพื้นที
- ๕.๔ ชื่อและชนิดของสมุนไพรมนที่ต้องการปลูกในพื้นที่
- ๕.๕ กรณีการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรมนต้องมีเอกสารหรือหลักฐานการสำรวจพื้นที่เพื่อระบุข้อมูลพื้นฐานของสมุนไพรมน เช่น ชื่อและชนิดของสมุนไพรมนที่เกิดตามธรรมชาติ ความหลากหลาย และร่องรอยพันธุ์

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้านายทะเบียน และขอรับรองว่า

- (๑) กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นบุคคลธรรมดา
  - (ก) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
  - (ข) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
  - (ค) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
  - (ง) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๒) กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นนิติบุคคล

(ก) มีลักษณะตาม (๑) (ข) และ (ง)

(ข) มีการดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

(ค) กรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลต้องมีลักษณะตาม (๑)

และขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ**

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**คำสั่งนายทะเบียน**

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... นายทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ตัวอย่าง)  
เอกสารประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียน  
ที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร

\*\*\*\*\*

๑. วัตถุประสงค์ในการขอขึ้นทะเบียน .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๒. ตามเอกสารสิทธิ ..... เลขที่ .....

เลขที่ดิน ..... ว่าง ..... หน้าสำรวจ ..... เล่ม ..... หน้า .....

ที่ดินตั้งอยู่ที่ ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

เนื้อที่ประมาณ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา

โดยขอขึ้นทะเบียนที่ดิน เนื้อที่ประมาณ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา

๓. รูปแผนที่โดยสังเขป และผังการใช้ประโยชน์ที่ดินและการจัดการสมุนไพรในพื้นที่

.....

๔. ชื่อและชนิดของสมุนไพรที่ต้องการปลูกในพื้นที่ .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๕. กรณีการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรต้องมีเอกสารหรือหลักฐานการสำรวจพื้นที่ เพื่อระบุข้อมูลพื้นฐานของสมุนไพร เช่น ชื่อและชนิดของสมุนไพรที่เกิดตามธรรมชาติ ความหลากหลาย และร่องรอยพันธุ์

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

**หมายเหตุ** อาจแนบเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม หรือจัดทำเอกสารโดยมีรูปแบบนอกเหนือจากที่กำหนดตามแบบฟอร์ม เอกสารนี้ได้



แบบ ภ.ท. ๒๐

ยื่นที่ .....  
เลขรับที่.....  
วันที่.....  
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอขึ้นทะเบียนต่อจากผู้ขึ้นทะเบียนที่ดิน  
ที่เป็นถิ่นกำหนดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพรที่ถึงแก่ความตาย

\*\*\*\*\*

เขียนที่ .....  
วันที่ .....

๑. กรณีบุคคลธรรมดา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) .....  
อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....  
เลขที่ ..... ออกให้โดย .....  
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

๒. กรณีนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคล .....  
สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....  
โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) .....  
เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน /  
บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) ..... เลขที่ .....  
ออกให้โดย ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

๓. กรณีผู้รับมอบอำนาจ จากบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) .....

อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....

เลขที่ ..... ออกให้โดย .....

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก

(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ) หรือนิติบุคคล) .....

อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) .....

เลขที่ ..... ออกให้โดย .....

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ .....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) .....

๔. ผู้ขอมีความประสงค์ขอขึ้นทะเบียนต่อจากผู้ขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำหนดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพรที่ถึงแก่ความตาย โดยมีความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องเป็น ..... และได้ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน โดยได้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับจำนวนอย่างละ ๑ ฉบับดังต่อไปนี้

๔.๑ กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นบุคคลธรรมดา

- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ( ) แผนที่แสดงที่ตั้งของที่ดิน หรือส่วนของที่ดินที่ได้รับมรดกสิทธิตามกฎหมาย หรือคำสั่งหรือคำพิพากษาของศาลที่ชอบด้วยกฎหมาย
- ( ) สำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย สำเนาสัญญาเช่าการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือหนังสือรับรองจากเจ้าของที่ดิน หรือสำเนาหนังสืออนุญาตการใช้ประโยชน์จากรัฐแล้วแต่กรณี พร้อมกับสำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ได้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในที่ดินนั้น
- ( ) สำเนาใบมรณะบัตรของผู้ตาย
- ( ) หลักฐานอื่นๆ ที่แสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ตายกับผู้ขอ (ระบุ) .....
- ( ) หลักฐานอื่นๆ (ระบุ) .....

**๔.๒ กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นนิติบุคคล**

- ( ) สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล
- ( ) สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ แทนนิติบุคคลซึ่งเป็นฉบับปัจจุบัน โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออกหนังสือรับรองนั้น
- ( ) แผนที่แสดงที่ตั้งของที่ดิน
- ( ) สำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือสิทธิครอบครองโดยชอบด้วยกฎหมาย สำเนาสัญญาเช่าการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือหนังสือรับรองจากเจ้าของที่ดิน หรือสำเนาหนังสืออนุญาตการใช้ประโยชน์จากรัฐ แล้วแต่กรณี พร้อมสำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดินในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ได้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในที่ดินนั้น
- ( ) เอกสารตาม (๑) (ก) และ (ข) ของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคล
- ( ) หลักฐานอื่นๆ (ระบุ) .....

**๔.๓ กรณีผู้รับมอบอำนาจ จากบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล**

- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- ( ) หนังสือมอบอำนาจ
- ( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ( ) หลักฐานอื่นๆ (ระบุ) .....

**๕. ในการยื่นคำขอขึ้นทะเบียน ให้แนบเอกสารและหลักฐานซึ่งอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้**

- ๕.๑ วัตถุประสงค์ในการขอขึ้นทะเบียน
- ๕.๒ จำนวนเนื้อที่ที่ดินที่ขอขึ้นทะเบียน
- ๕.๓ ผังการใช้ประโยชน์ในที่ดินและการจัดการสมุนไพรมนในพื้นที
- ๕.๔ ชื่อและชนิดของสมุนไพรมนที่ต้องการปลูกในพื้นที่
- ๕.๕ กรณีการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรมนต้องมีเอกสารหรือหลักฐานการสำรวจพื้นที่เพื่อระบุข้อมูลพื้นฐานของสมุนไพรมน เช่น ชื่อและชนิดของสมุนไพรมนที่เกิดตามธรรมชาติ ความหลากหลาย และร่องรอยพันธุ์

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้านายทะเบียน และขอรับรองว่า

- (๑) กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นบุคคลธรรมดา
  - (ก) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
  - (ข) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
  - (ค) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
  - (ง) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๒) กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นนิติบุคคล
  - (ก) มีลักษณะตาม (๑) (ข) และ (ง)
  - (ข) มีการดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรมน
  - (ค) กรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลต้องมีลักษณะตาม (๑)



และขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ**

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**คำสั่งนายทะเบียน**

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... นายทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ตัวอย่าง)  
เอกสารประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียน  
ที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร  
\*\*\*\*\*

๑. วัตถุประสงค์ในการขอขึ้นทะเบียน .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๒. ตามเอกสารสิทธิ ..... เลขที่ .....

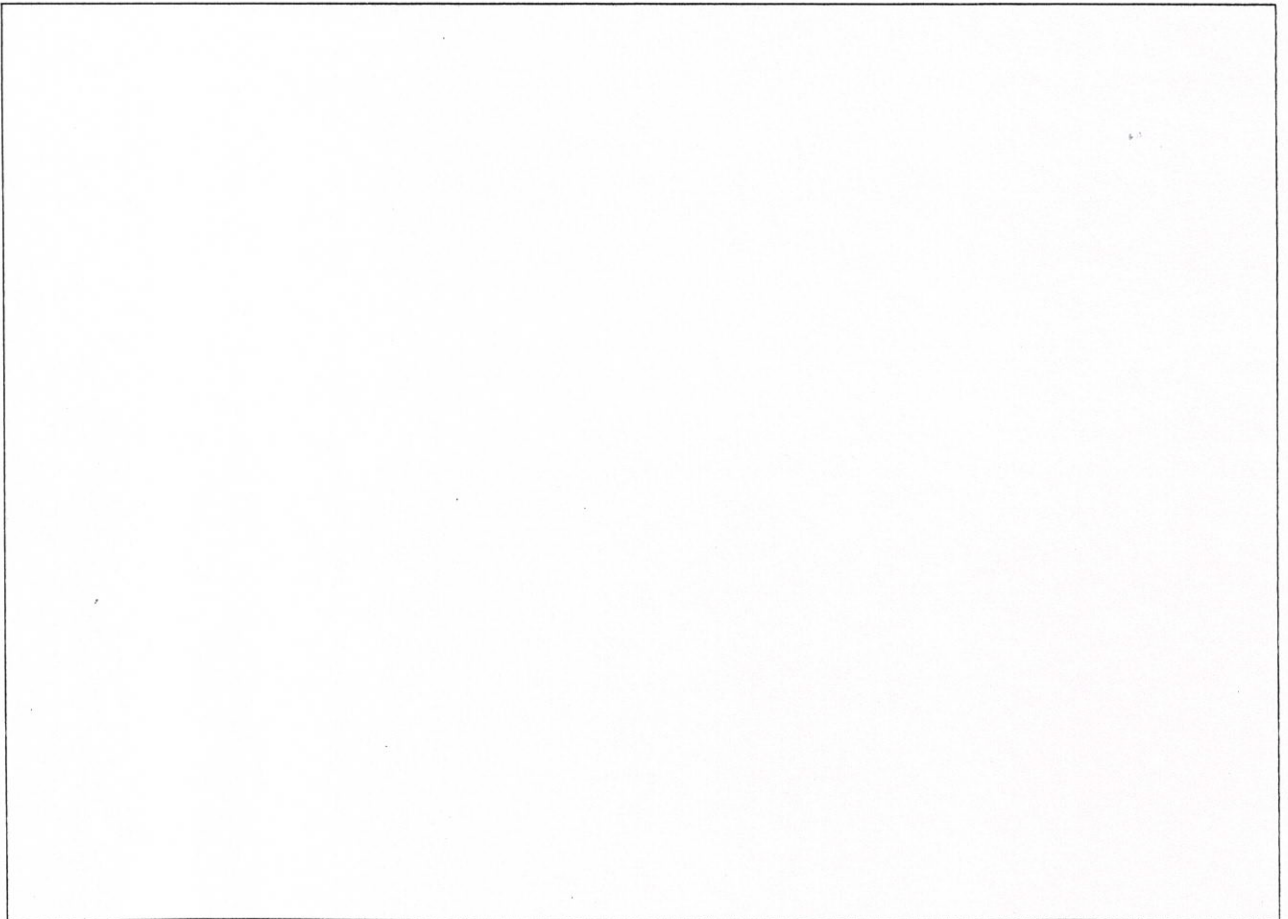
เลขที่ดิน ..... ไร่ ..... หน้าสำรวจ ..... เล่ม ..... หน้า .....

ที่ดินตั้งอยู่ที่ ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

เนื้อที่ประมาณ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา

โดยขอขึ้นทะเบียนที่ดิน เนื้อที่ประมาณ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา

๓. รูปแผนที่โดยสังเขป และผังการใช้ประโยชน์ที่ดินและการจัดการสมุนไพรในพื้นที่



๔. ชื่อและชนิดของสมุนไพรที่ต้องการปลูกในพื้นที่ .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๕. กรณีการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรต้องมีเอกสารหรือหลักฐานการสำรวจพื้นที่ เพื่อระบุข้อมูลพื้นฐานของสมุนไพร เช่น ชื่อและชนิดของสมุนไพรที่เกิดตามธรรมชาติ ความหลากหลาย และร่องรอยพันธุ์

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

วันที่.....

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

**หมายเหตุ** อาจแนบเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม หรือจัดทำเอกสารโดยมีรูปแบบนอกเหนือจากที่กำหนดตามแบบฟอร์ม เอกสารนี้ก็ได้



ใบรับคำขอเกี่ยวกับการขอขึ้นทะเบียนที่ดิน  
ที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร

\*\*\*\*\*

เขียนที่ .....

วันที่ .....

- คำขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพร
- คำขอขึ้นทะเบียนที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร
- คำขอขึ้นทะเบียนต่อจากผู้ขึ้นทะเบียนถึงแก่ความตาย

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ) /นิติบุคคล .....

ที่อยู่ .....

ที่อยู่ใช้ติดต่อเพื่อจัดส่งเอกสาร.....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... หมายเลขโทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) .....

ได้ยื่นคำขอทะเบียน เลขที่ ..... ลงวันที่ ..... ตามเอกสารสิทธิ .....

เลขที่ดิน ..... ว่าง ..... หน้าสำรวจ ..... เล่ม ..... หน้า .....

ที่ดินตั้งอยู่ที่ ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

เนื้อที่ประมาณ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา

โดยขอขึ้นทะเบียนที่ดิน เนื้อที่ประมาณ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา

ตามกฎหมายกระทรวงการขอขึ้นทะเบียน การออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน และการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนที่ดิน  
ที่เป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๑

และนายทะเบียนได้แจ้งให้ทราบว่า เมื่อได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน หากเห็นว่าคำขอ  
เอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะได้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งผู้ขอขึ้น  
ทะเบียนให้แก้ไขหรือจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง หากผู้ขอขึ้น  
ทะเบียนไม่ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนละทิ้งคำขอและ  
ไม่ประสงค์ที่จะยื่นคำขอนั้น และให้นายทะเบียนจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ใบรับคำขอขึ้นทะเบียนทำขึ้นเป็นสองฉบับ ผู้ยื่นคำขอได้รับทราบข้อความดังกล่าวดีแล้ว และ  
ขอรับรองการยื่นคำขอ และเอกสารหลักฐานที่ได้ยื่นมาพร้อมนี้ ว่าถูกต้องตรงความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้  
เป็นหลักฐาน และได้รับใบรับคำขอไว้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ / ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ.....

(.....)

นายทะเบียน / เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

## ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดิน  
ที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร

พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการให้ความช่วยเหลือ  
หรือได้รับการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของ  
สมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร ตามมาตรา ๖๕ แห่งกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริม  
ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง  
และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกระเบียบไว้  
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือ  
หรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพร  
หรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับนับแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

“คำขอ” หมายความว่า คำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้  
ขึ้นทะเบียน

“ผู้ขอ” หมายความว่า เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียน  
ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

“ใบสำคัญการขึ้นทะเบียน” หมายความว่า หนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่เป็นถิ่นกำเนิด  
ของสมุนไพร หรือหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

“คณะอนุกรรมการบริหาร” หมายความว่า คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนภูมิปัญญา  
การแพทย์แผนไทย

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ข้อ ๔ เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพร  
หรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน ดังต่อไปนี้

(๑) การฝึกอบรมหรือการถ่ายทอดความรู้ที่เป็นประโยชน์ และเป็นไปตามความต้องการ  
ของเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดิน

- (๒) การเตรียมดิน การเพาะปลูก การผลิต แปรรูปหรือขยายพันธุ์พืชสมุนไพร
- (๓) การอนุรักษ์สมุนไพรและการใช้ประโยชน์สมุนไพรอย่างยั่งยืน
- (๔) การให้คำแนะนำชนิดของสมุนไพรที่ส่งเสริมให้ปลูกเป็นวัตถุดิบเพื่อเพียงพอกับความต้องการของตลาด
- (๕) การสนับสนุนการวิจัยวิธีการขยายพันธุ์ การเพาะปลูก และการเก็บเกี่ยวที่เหมาะสม เพื่อให้วัตถุดิบสมุนไพรที่ได้ที่มีคุณภาพดี
- (๖) การสนับสนุนสายพันธุ์พืชที่มีคุณภาพ และศักยภาพทางพาณิชย์ เพื่อให้ได้ผลผลิตตามความต้องการของตลาด
- (๗) การส่งเสริมการแปรรูปหลังการเก็บเกี่ยว ณ สถานที่ปลูกอย่างง่ายในระดับชุมชน
- (๘) การสนับสนุนเกษตรกร หรือผู้ประกอบการในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการผลิตแบบดั้งเดิมมาเป็นเทคโนโลยีสมัยใหม่
- (๙) การสนับสนุนตรวจรับรองมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวตามแนวทางสากล เพื่อสร้างมูลค่าให้กับผลผลิตที่ได้
- (๑๐) การจัดทำฐานข้อมูลพื้นที่ปลูกพืชสมุนไพรเพื่อการบริหารจัดการ และจัดทำแผนที่ความเหมาะสมของที่ดินสำหรับปลูกพืชสมุนไพรที่มีศักยภาพสูงในเชิงพาณิชย์
- (๑๑) การส่งเสริมการสร้างเครือข่ายอนุรักษ์พันธุ์พืชสมุนไพรและการปลูกทดแทนพืชสมุนไพร โดยส่งเสริมเครือข่ายชุมชน
- (๑๒) การจัดหาปัจจัยการผลิตจะต้องเป็นปัจจัยการผลิตเพื่อการผลิตผลิตผลเกษตรกรรมจากสมุนไพร
- (๑๓) การศึกษาวิจัยการปลูก การพัฒนาการผลิต การแปรรูป หรือการตลาดซึ่งผลิตผลเกษตรกรรมหรือผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร
- (๑๔) การประกอบกิจการ การตลาด รวมทั้งการส่งเสริมความร่วมมือกับภาคธุรกิจ หรือภาคอุตสาหกรรม
- (๑๕) การให้คำปรึกษา การให้ความช่วยเหลือ หรือการดำเนินการอื่นใดที่เป็นการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานตามระเบียบนี้
- (๑๖) การสนับสนุนเงินให้เปล่า เพื่อลงทุนในการผลิต การเก็บรักษา หรือจำหน่ายผลิตผลสมุนไพร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในระเบียบคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยการบริหาร การจัดหาผลประโยชน์ และการใช้จ่ายเงินกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

ข้อ ๕ ให้คณะกรรมการประกาศกำหนดชนิดของสมุนไพรมุ่งที่จะให้ความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นสมุนไพรมุ่งที่จะช่วยการศึกษาหรือวิจัย หรือมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ หรืออาจจะสูญพันธุ์ ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๔๔ แห่งกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

(๒) เป็นสมุนไพรมุ่งที่จะช่วยคุ้มครอง ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๔๕ แห่งกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

(๓) สมุนไพรซึ่งมีลักษณะหรือประโยชน์อย่างอื่น

ข้อ ๖ การให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุน นอกจากที่กำหนดในข้อ ๕ แล้ว ให้อธิบดีหรือคณะกรรมการบริหาร แล้วแต่กรณี โดยพิจารณาหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้ประกอบด้วย

(๑) คุณค่า และประโยชน์ของสมุนไพรมุ่ง และถิ่นกำเนิดที่จะเกิดขึ้น

(๒) ชนิด สายพันธุ์ และระยะเวลาในการดำเนินการ

(๓) ความจำเป็น และความเหมาะสมของการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุน

(๔) ความต้องการทางการใช้ยาแผนไทย หรือสมุนไพรมุ่งทางการแพทย์แผนไทย และการสาธารณสุข

(๕) คุณค่าและความสำคัญต่อประเทศ

(๖) ประโยชน์และความคุ้มค่าที่จะได้รับ

ข้อ ๗ การยื่นคำขอให้เป็นไปตามแบบคำขอที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด ดังนี้

(๑) วัตถุประสงค์ที่ขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน

(๒) ข้อมูลเกี่ยวกับพื้นที่และสมุนไพรมุ่งที่มีอยู่ในที่ดิน

(๓) ผังการใช้ประโยชน์ในที่ดิน และการจัดการสมุนไพรมุ่งในพื้นที่

(๔) รายละเอียดโครงการ หรือแผนงานที่ขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน

(๕) ข้อเสนอในการขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนเกี่ยวกับสมุนไพรมุ่ง และถิ่นกำเนิด

ของสมุนไพรมุ่งในด้านต่าง ๆ

(๖) เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ข้อ ๘ การยื่นคำขอ ให้ยื่น ณ สถานที่ใดสถานที่หนึ่ง ดังนี้

(๑) ที่ดินตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ที่ดินตั้งอยู่ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ข้อ ๙ เมื่อได้รับคำขอ ให้อธิบดีดำเนินการ ดังนี้

(๑) คำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนการจัดสรรเงินจากกองทุนให้นำเสนอ คณะอนุกรรมการบริหารเพื่อพิจารณา

(๒) คำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนด้านอื่น ให้อธิบดีพิจารณา

การยื่นคำขอในต่างจังหวัด ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจัดส่งคำขอตามวรรคหนึ่ง ไปยังอธิบดีภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่รับคำขอเพื่อดำเนินการต่อไป

ข้อ ๑๐ กรณีอธิบดี หรือคณะอนุกรรมการบริหาร แล้วแต่กรณี เห็นว่าจำเป็นจะต้อง ให้จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ให้อธิบดีมีหนังสือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งให้ ผู้ขอดำเนินการส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง หากผู้ขอ ไม่ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าละทิ้งคำขอ

ข้อ ๑๑ เมื่ออธิบดี หรือคณะอนุกรรมการบริหาร แล้วแต่กรณี พิจารณาให้ความช่วยเหลือ หรือให้การสนับสนุน ให้อธิบดีมีหนังสือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ เพื่อแจ้งผลการพิจารณา ให้ผู้ขอทราบ พร้อมให้ความช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุน ตามคำขอ หรือตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนด

กรณีอธิบดี หรือคณะอนุกรรมการบริหาร แล้วแต่กรณี พิจารณาไม่สมควรให้ความช่วยเหลือ หรือให้การสนับสนุน ให้อธิบดีมีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งผลการพิจารณาไปยัง ผู้ขอทราบภายในสิบห้าวันนับแต่วันพิจารณาเรื่องดังกล่าวเสร็จ

ข้อ ๑๒ ผู้ได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน จะต้อง

(๑) ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ และตามที่ได้ได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน

(๒) ไม่เปลี่ยนแปลงเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดินในระหว่างดำเนินการ ตามที่ได้ได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน เว้นแต่เป็นกรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนเสียชีวิต ให้ดำเนินการตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในมาตรา ๖๔

(๓) รายงานผลการดำเนินการต่ออธิบดี หรือเพื่ออธิบดีรายงานต่อคณะอนุกรรมการบริหาร

(๔) ให้ความร่วมมือในการติดตาม ประเมินผล หรือการดำเนินการใด ๆ ของอธิบดี หรือ คณะอนุกรรมการบริหาร หรือผู้ซึ่งอธิบดี หรือคณะอนุกรรมการบริหารมอบหมายแล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๓ กรณีที่ผู้ได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุนมีความจำเป็นต้องปรับปรุงหรือ เปลี่ยนแปลงรายละเอียดการดำเนินงานตามที่ได้ได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุนให้จัดทำ รายละเอียดแจ้งอธิบดี หรือคณะอนุกรรมการบริหารให้ความเห็นชอบก่อน จึงจะดำเนินการได้

ในกรณีที่ได้รับความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนการจัดสรรเงินจากกองทุนซึ่งมีความจำเป็นเร่งด่วน และไม่สามารถดำเนินการเสนอต่อคณะอนุกรรมการบริหารตามวรรคหนึ่งได้ ซึ่งหากปล่อยเนิ่นช้าไป จะทำให้เกิดความเสียหายต่อการดำเนินการที่ได้ได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุนให้อธิบดีเป็น ผู้พิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้นำเสนอต่อคณะอนุกรรมการบริหารโดยไม่ชักช้า

ข้อ ๑๔ ในกรณีที่ผู้ได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุนไม่ปฏิบัติตามระเบียบนี้ หรืออธิบดี หรือคณะอนุกรรมการบริหาร แล้วแต่กรณี เห็นว่าการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุน ไม่สามารถดำเนินงานได้ ให้อธิบดีหรือคณะอนุกรรมการบริหาร แล้วแต่กรณี มีอำนาจระงับ การให้ความช่วยเหลือหรือ การสนับสนุน และมีอำนาจดำเนินการอื่นใดได้ตามความเหมาะสม



ข้อ ๑๕ ให้อธิบดีรวบรวมการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนตามระเบียบนี้ รายงานผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการทราบอย่างน้อยปีละสองครั้ง

ข้อ ๑๖ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการ และมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดการปฏิบัติตามระเบียบนี้ และคำวินิจฉัยให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย  
เรื่อง กำหนดชนิดของสมุนไพรที่จะให้การช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน  
พ.ศ. ๒๕๖๒

ด้วยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลใช้บังคับทางกฎหมาย จึงเป็นการสมควรที่จะประกาศกำหนดรายชื่อสมุนไพรในการให้ความช่วยเหลือหรือสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ และข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่อง กำหนดชนิดของสมุนไพรที่จะให้การช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ สมุนไพรที่มีค่าต่อการศึกษาวิจัย หรือที่มีความสำคัญทางเศรษฐกิจ ประกอบด้วย

(๑) ชิงชี ตามชื่อพฤกษศาสตร์ *Capparis micracantha* DC.

วงศ์ Capparaceae

(๒) คนทา ตามชื่อพฤกษศาสตร์ *Harrisonia perforata* (Blanco) Merr.

วงศ์ Rutaceae

(๓) ย่านาง ตามชื่อพฤกษศาสตร์ *Tiliacora triandra* (Colebr.) Diels

วงศ์ Menispermaceae

(๔) เท้ายายม่อม ตามชื่อพฤกษศาสตร์ *Clerodendrum indicum* (L.) Kuntze

วงศ์ Lamiaceae

(๕) มะเดื่อชุมพร ตามชื่อพฤกษศาสตร์ *Ficus racemosa* L.

วงศ์ Moraceae

ข้อ ๔ สมุนไพรที่มีความเสี่ยงหรืออาจจะสูญพันธุ์

(๑) หัวร้อยรู ตามชื่อพฤกษศาสตร์ *Hydnophytum formicarum* Jack

วงศ์ Rubiaceae

ข้อ ๕ สมุนไพรควบคุม ได้แก่

(๑) กวาวเครือขาว ตามชื่อพฤกษศาสตร์ *Pueraria candollei* var. *mirifica*  
(Airy Shaw et Suvat.) Niyamdham

วงศ์ Leguminosae อนุวงศ์ Pappilionoideae

(๒) กวาวเครือแดง ตามชื่อพฤกษศาสตร์ว่า *Butea superba* Roxb.

วงศ์ Leguminosae อนุวงศ์ Papilionoideae

(๓) กวาวเครือดำ ตามชื่อพฤกษศาสตร์ว่า *Mucuna macrocarpa* Wall

วงศ์ Leguminosae อนุวงศ์ Papilionoideae

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ยงยศ ธรรมวุฒิ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ประธานกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

## ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพร หรือที่จะใช้ปลูกสมุนไพร 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 / ที่จะใช้ปลูกสมุนไพร) เลขที่ ..... ออกให้โดยนายทะเบียน (กรม / จังหวัด) ..... โดยผู้ขอประสงค์ขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน  ด้านการจัดสรรเงินจากกองทุน  ด้านอื่น ๆ

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

.....หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน ..... เป็นผู้ยื่นคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนสำหรับที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียน และได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาคำขอ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด ดังนี้

- บัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินซึ่งได้รับหนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียน (กรณีนิติบุคคล ใช้หลักฐานของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลซึ่งรับผิดชอบการดำเนินงานของนิติบุคคล)
- หนังสือสำคัญการขึ้นทะเบียนที่ดิน (ลงนามรับรองสำเนา)
- เอกสารประกอบคำขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน มีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้
  - วัตถุประสงค์ที่ขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน
  - ข้อมูลเกี่ยวกับพื้นที่และสมุนไพรที่มีอยู่ในที่ดิน
  - ผังการใช้ประโยชน์ที่ดินและการจัดการสมุนไพรในพื้นที่
  - รายละเอียดโครงการ หรือแผนงานที่ขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุน
  - ข้อเสนอในการขอรับความช่วยเหลือหรือขอรับการสนับสนุนเกี่ยวกับสมุนไพรและถิ่นกำเนิดของสมุนไพร ในด้านต่าง ๆ
  - เอกสารอื่น ๆ ระบุ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำขอ เอกสารหลักฐาน เป็นความจริงทุกประการ และลงลายมือชื่อต่อเจ้าหน้าที่ไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ .....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

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.....