

ระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

(ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๕๗

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๕ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๑ (๑) ของระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๑ กรณีที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบได้รับคำร้องขอให้เปรียบเทียบตามข้อ ๑๐ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบดำเนินการ ดังนี้

(๑) หากผู้มีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นคดีที่มีอำนาจเปรียบเทียบได้และสมควรเปรียบเทียบ โดยเห็นว่าผู้ต้องหาหรือผู้กระทำความผิดไม่ควรถูกดำเนินคดีทางศาลหรือได้รับโทษถึงจำคุก ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบดำเนินการเปรียบเทียบให้แล้วเสร็จโดยไม่ชักช้า และแจ้งให้ผู้ต้องหาหรือผู้กระทำความผิดนำเงินค่าปรับมาชำระให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งนั้น ถ้าผู้ต้องหาหรือผู้กระทำความผิดไม่สามารถชำระเงินค่าปรับได้ภายในกำหนดเวลา ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีต่อไป”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความในลำดับที่ ๒๖ ของบัญชีอัตราการเปรียบเทียบแนบท้ายระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ (แบบ ปท.๑) และให้ใช้ความตามบัญชีแนบท้ายประกาศฉบับนี้แทน

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบคำร้องขอให้เปรียบเทียบ (แบบ ปท.๒) ตามแบบแนบท้ายระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้แบบคำร้องขอให้เปรียบเทียบ (แบบ ปท. ๒) ตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

ศาสตราจารย์รัชตะ รัชตะนาวิน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการควบคุมเครื่องตีมีแอลกอฮอล์

บัญชีอัตราค่าเปรียบเทียบแบบทำระยะเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ
ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗ (แบบ ปท. ๑)

ลำดับที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบปรับ
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	
๒๖	มาตรา ๓๒	<p>การโฆษณาเครื่องตี้มแอลกอฮอล์หรือแสดงชื่อหรือเครื่องหมายของเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ อันเป็นการอวดอ้างสรรพคุณหรือจูงใจให้ผู้อื่นตี้มโดยตรงหรือโดยอ้อม</p> <p>การโฆษณาหรือประชาสัมพันธ์ใดๆ โดยผู้ผลิตเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ที่ไม่เป็นการให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เชิงสร้างสรรค์สังคม</p> <p>การโฆษณาหรือประชาสัมพันธ์ใดๆ โดยผู้ผลิตเครื่องตี้มแอลกอฮอล์โดยมีการปรากฏภาพของสินค้าหรือบรรจุภัณฑ์ของเครื่องตี้มแอลกอฮอล์นั้น เว้นแต่เป็นการปรากฏภาพสัญลักษณ์ของเครื่องตี้มแอลกอฮอล์หรือสัญลักษณ์ของบริษัทผู้ผลิตเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง</p> <p>ทั้งนี้การห้ามโฆษณา หรือประชาสัมพันธ์ใดๆ มิให้ใช้บังคับกับการโฆษณาที่มีต้นกำเนิดนอกราชอาณาจักร</p>	มาตรา ๔๓	<p>จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับ ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ</p> <p>.....นอกจากมีโทษตามวรรคหนึ่งแล้วผู้ฝ่าฝืนยังมีโทษปรับอีกวันละไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ตลอดเวลาที่ยังฝ่าฝืนหรือจนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง</p>	<p>ครั้งที่ ๑ ปรับ ๕๐,๐๐๐ บาท</p> <p>ครั้งที่ ๒ ปรับ ๒๐๐,๐๐๐ บาท</p> <p>ครั้งที่ ๓ ปรับ ๕๐๐,๐๐๐ บาท</p> <p>เว้นแต่เป็นการโฆษณาโดยผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า รวมถึงนิติบุคคลที่มีผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า ถือหุ้นเกินกว่าร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป หรือมีอำนาจบริหารจัดการเหนือนิติบุคคลนั้น ให้ปรับ ๕๐๐,๐๐๐ บาท</p>

คำร้องขอให้เปรียบเทียบ

คดีที่...../.....

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทร.....

เป็นผู้รับมอบอำนาจจาก.....
ตามหนังสือมอบอำนาจ เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.(กรณีนิติบุคคล)

ขอให้การรับสารภาพว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีแม่เหล็กอลูมิเนียม พ.ศ. ๒๕๕๑
มาตรา.....ซึ่งมีโทษตามมาตรา.....ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน..... บาท ฐาน/ลักษณะ
ความผิด
เป็นครั้งที่ และยินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบทำการเปรียบเทียบปรับ หากไม่นำเงินมาชำระภายใน
เวลาที่กำหนด ยินยอมให้ดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

คำร้องนี้ข้าพเจ้าสมัครใจและยินยอมทำขึ้นโดยเข้าใจสาระสำคัญดีแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้
เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ต้องหาหรือผู้กระทำความผิด
(.....)
(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

(ส่วนของผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ)

คำสั่งให้เปรียบเทียบ

พิจารณาแล้วเห็นสมควรเปรียบเทียบปรับเป็นเงินจำนวน.....บาท
(.....)

ทั้งนี้ให้นำเงินค่าปรับจำนวนนี้มาชำระภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ผู้ต้องหาหรือผู้กระทำความผิดได้รับแจ้งคำสั่งนี้ หากไม่ชำระเงินภายในเวลาที่กำหนด ให้ดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ที่มีอำนาจเปรียบเทียบ
(.....)
(ลงชื่อ).....ผู้ที่มีอำนาจเปรียบเทียบ
(.....)
(ลงชื่อ).....ผู้ที่มีอำนาจเปรียบเทียบ
(.....)