

ระเบียบคณะกรรมการเครื่องสำอาง

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ

ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘

พ.ศ. ๒๕๕๙

เพื่อให้การดำเนินการเปรียบเทียบเป็นไปตามความมุ่งหมายของกฎหมาย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙๐ วรรคหนึ่งแห่งพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการเครื่องสำอางออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการเครื่องสำอางว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ กรณีมีปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินการ หรือระเบียบนี้มิได้กำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินการไว้ ให้คณะกรรมการเครื่องสำอางเป็นผู้วินิจฉัย คำวินิจฉัยของคณะกรรมการเครื่องสำอางให้เป็นที่สุด

ข้อ ๔ ให้เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจออกคำสั่งเพื่อปฏิบัติการตามระเบียบนี้

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“การเปรียบเทียบ” หมายความว่า การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ ของผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

“ความผิด” หมายความว่า บรรดาความผิดตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่มีโทษปรับสถานเดียวหรือเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี

“ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ” หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้ซึ่งเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา มอบหมาย

“ผู้กระทำความผิด” หมายความว่า ผู้ต้องหาว่ากระทำความผิดตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘

หมวด ๒

หลักเกณฑ์ และขั้นตอนในการเปรียบเทียบ

ข้อ ๖ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ ดำเนินการเปรียบเทียบ ให้แล้วเสร็จภายในสถานที่ตั้งปกติของสำนักงานที่ตนสังกัด

ข้อ ๗ ในการเปรียบเทียบ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบถือหลักเกณฑ์และกำหนดเงินค่าปรับตามบัญชีกำหนดอัตราค่าปรับสำหรับการเปรียบเทียบ ทำระเบียบนี้แล้วแต่กรณี

ข้อ ๘ เมื่อปรากฏหลักฐานจากพนักงานเจ้าหน้าที่ว่ามีการกระทำความผิดเกิดขึ้นให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีเรียกผู้กระทำความผิดมาทำการเปรียบเทียบตามแบบ ป.ป.๑ ทำระเบียบนี้ หากข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้นไม่สอดคล้องกับแบบ ป.ป.๑ ให้ผู้ที่ปฏิบัติงานเปรียบเทียบเปลี่ยนแปลงข้อความในแบบ ป.ป.๑ และให้แจ้งข้อหาในการกระทำความผิด วัน เวลา และสถานที่เกิดเหตุ และชี้แจงให้ผู้กระทำความผิดเข้าใจถึงความผิดที่เกิดขึ้นว่าเป็นคดีที่ทำการเปรียบเทียบได้ ถ้ายอมรับสารภาพผิดและยินยอมให้เปรียบเทียบ และเมื่อทำการเปรียบเทียบแล้วคดีเลิกกัน ตามมาตรา ๓๗ แห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

ผู้กระทำความผิดที่ยินยอมให้เปรียบเทียบ ให้บันทึกคำให้การของผู้กระทำความผิดไว้ตามแบบ ป.ป.๒ ทำระเบียบนี้ และบัญชีของกลาง (ถ้ามีของกลาง) แนบท้าย ป.ป.๒

ผู้กระทำความผิดที่ไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบ ให้บันทึกคำให้การของผู้กระทำความผิดไว้ตามแบบ ป.ป.๓ ทำระเบียบนี้

ข้อ ๙ ในคดีที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณาแล้วเห็นว่า

(๑) ไม่มีอำนาจเปรียบเทียบให้ดำเนินการตามระเบียบว่าด้วยการพิจารณาทางคดีที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

(๒) การกระทำนั้นไม่เป็นความผิดตามข้อกล่าวหาให้ส่งเรื่องคืนหน่วยงานเจ้าของเรื่องเพื่อดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

(๓) ไม่สมควรเปรียบเทียบ เนื่องจากเป็นการกระทำความผิดเดิมซ้ำเกินสามครั้ง สำหรับคดีที่มีโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งเดือนขึ้นไปให้ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดีต่อไป

ข้อ ๑๐ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ บันทึกการเปรียบเทียบผู้กระทำความผิดที่ชำระค่าปรับแล้วลงในแบบ ป.ป.๔ และบันทึกประวัติผู้กระทำความผิดลงในแบบ ป.ป.๕ ทำระเบียบนี้

ข้อ ๑๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินค่าปรับจากการเปรียบเทียบส่งคลัง

(๑) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบออกใบสั่งชำระค่าปรับเปรียบเทียบคดีให้ผู้กระทำความผิด และให้ผู้กระทำความผิดไปชำระเงินที่เจ้าหน้าที่คลัง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และให้เจ้าหน้าที่คลังออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้กระทำความผิด ใบเสร็จรับเงินให้มีข้อความแสดงว่าเป็นใบเสร็จรับเงินค่าเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ และบันทึกการเก็บเงินในท้ายแบบ ป.ป.๔ ทำระเบียบนี้ เงินค่าปรับให้นำส่งเป็นรายได้แผ่นดินตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

(๒) จังหวัดอื่น ๆ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการตาม (๑) โดยอนุโลม

หมวด ๓
การรายงาน

ข้อ ๑๒ เมื่อทำการเปรียบเทียบเสร็จแล้วให้มีการจัดทำรายงานผลการเปรียบเทียบคดีเป็นรายเดือน ถ้าเดือนใดไม่มีการเปรียบเทียบไม่ต้องจัดทำรายงาน ทั้งนี้ ให้รายงานภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป ตามแบบ ป.ป.๖ ท้ายระเบียบนี้ และให้เสนอรายงานต่อเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ข้อ ๑๓ ให้กลุ่มกฎหมายอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รวบรวม รายงานผลการเปรียบเทียบเพื่อจัดทำสถิติเกี่ยวกับผู้กระทำความผิด จำนวนคดีในแต่ละข้อหาความผิด จำนวนเงินค่าปรับ จำนวนเงินส่งคลังพร้อมรายละเอียดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งปัญหาและอุปสรรค หรือข้อเสนอแนะ (ถ้ามี) เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการเครื่องสำอางต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
วิศิษฐ์ ตั้งนภากร
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ประธานคณะกรรมการเครื่องสำอาง

(เอกสารแนบท้าย)

๑. บัญชีกำหนดอัตราค่าปรับ สำหรับการเปรียบเทียบ แนบท้ายระเบียบคณะกรรมการเครื่องสำอางว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘
๒. หนังสือเชิญพบเพื่อเปรียบเทียบ (แบบ ป.ป.๑)
๓. บันทึกคำให้การผู้กระทำความผิด (กรณียินยอมเปรียบเทียบ) (แบบ ป.ป.๒) และบัญชีของกลางแนบท้ายแบบ ป.ป.๒ (ถ้ามีของกลาง)
๔. บันทึกคำให้การผู้กระทำความผิด (กรณีไม่ยินยอมเปรียบเทียบ) (แบบ ป.ป.๓)
๕. แบบเปรียบเทียบคดีกำหนดค่าปรับ (แบบ ป.ป.๔)
๖. ประวัติผู้กระทำความผิด (แบบ ป.ป.๕)
๗. รายงานการเปรียบเทียบ (แบบ ป.ป.๖)

บัญชีกำหนดอัตราค่าปรับ สำหรับการเปรียบเทียบ แบนท้ายระเบียบคณะกรรมการเครื่องสำอางว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ
ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามมติคณะกรรมการเครื่องสำอาง ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘

ลำดับ ที่	ความผิด (มาตรา)	กำหนดโทษ (มาตรา)	อัตราโทษ	อัตราค่าปรับที่กำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)			
				ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓	ครั้งที่ ๔ และครั้งต่อไป
๑.	๖ (๑)	๖๐ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๒.	๑๓	๖๑	จำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๓.	๔๗ (๔)	๖๑	จำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๔.	๑๔ วรรค ๑	๖๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๕.	๑๔ วรรค ๓	๖๓	ปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๖.	๑๕ วรรค ๔	๖๔	ปรับรายวัน วันละ ๕๐๐ บาท	วันละ ๕๐๐ บาท	วันละ ๕๐๐ บาท	วันละ ๕๐๐ บาท	วันละ ๕๐๐ บาท
๗.	๑๖ วรรค ๒ + ๖ (๑๑)	๖๕	ปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๘.	๑๘ วรรค ๑	๖๖	ปรับไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท	๕๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
๙.	๒๒ วรรค ๑	๖๗ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี

บัญชีกำหนดอัตราค่าปรับ สำหรับการเปรียบเทียบ แบนทำระยะเบียบคณะกรรมการเครื่องสำอางว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามมติคณะกรรมการเครื่องสำอาง ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘

ลำดับ ที่	ความผิด (มาตรา)	กำหนดโทษ (มาตรา)	อัตราโทษ	อัตราค่าปรับที่กำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)			
				ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓	ครั้งที่ ๔ และครั้งต่อไป
๑๐.	๒๒ วรรค ๒ (๑)	๖๗ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๑๑.	๒๒ วรรค ๑ + ๓๒ (๒)	๖๗ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๑๒.	๒๒ วรรค ๒ (๑)+ ๓๒ (๓)	๖๗ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๑๓.	๒๒ วรรค ๒ (๒)	๖๘ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๑๔.	๒๒ วรรค ๒ (๓)	๖๘ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๑๕.	๒๒ วรรค ๒ (๒)+ ๓๒ (๔)	๖๘ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๑๖.	๒๒ วรรค ๒ (๓)+ ๓๒ (๔)	๖๘ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๑๗.	๒๓	๖๙ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี

บัญชีกำหนดอัตราค่าปรับ สำหรับการเปรียบเทียบ แบนทำยระเบียบคณะกรรมการเครื่องสำอางว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามมติคณะกรรมการเครื่องสำอาง ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘

ลำดับ ที่	ความผิด (มาตรา)	กำหนดโทษ (มาตรา)	อัตราโทษ	อัตราค่าปรับที่กำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)			
				ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓	ครั้งที่ ๔ และครั้งต่อไป
๑๘.	๓๒ (๕)	๖๙ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๑๙.	๒๕	๗๐	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	๖,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๒๐.	๒๖	๗๑	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	๖,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๒๑.	๒๗ (๑)+๒๘ (๑)	๗๒ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๒๒.	๒๗ (๑)+๒๘ (๒)	๗๒ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๒๓.	๒๗ (๑)+๒๘ (๑)	๗๒ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๒๔.	๒๗ (๑)+๒๘ (๒)	๗๒ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๒๕.	๒๗ (๑)+๒๘ (๓)	๗๓ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๒๖.	๒๗ (๒)+๒๙ (๑)	๗๕ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี

บัญชีกำหนดอัตราค่าปรับ สำหรับการเปรียบเทียบ แบนท้ายระเบียบคณะกรรมการเครื่องสำอางว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามมติคณะกรรมการเครื่องสำอาง ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘

ลำดับ ที่	ความผิด (มาตรา)	กำหนดโทษ (มาตรา)	อัตราโทษ	อัตราค่าปรับที่กำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)			
				ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓	ครั้งที่ ๔ และครั้งต่อไป
๒๗.	๒๗ (๒)+๒๙ (๒)	๗๕ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๒๘.	๒๗ (๒)+๒๙ (๑)	๗๕ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๒๙.	๒๗ (๒)+๒๙ (๒)	๗๕ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๓๐.	๒๗ (๒)+๒๙ (๓)	๗๖ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๓๑.	๒๗ (๒)+๒๙ (๔)	๗๖ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๓๒.	๒๗ (๓)+๓๐	๗๗ วรรค ๑	ปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท	๑๓,๐๐๐	๒๖,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐
๓๓.	๒๗ (๓)+๓๐	๗๗ วรรค ๒	ปรับไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท	๑,๖๐๐	๓,๒๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
๓๔.	๓๒ (๑)	๗๘ วรรค ๑	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	๖,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๓๕.	๓๒ (๑)	๗๘ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๒ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๖,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี

บัญชีกำหนดอัตราค่าปรับ สำหรับการเปรียบเทียบ แบนท้ายระเบียบคณะกรรมการเครื่องสำอางว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามมติคณะกรรมการเครื่องสำอาง ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘

ลำดับ ที่	ความผิด (มาตรา)	กำหนดโทษ (มาตรา)	อัตราโทษ	อัตราค่าปรับที่กำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)			
				ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓	ครั้งที่ ๔ และครั้งต่อไป
๓๖.	๓๒ (๖)	๗๙ วรรค ๑	ปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๓๗.	๓๒ (๖)	๗๙ วรรค ๒	ปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๓๘.	๓๓	๘๐	จำคุกไม่เกิน ๒ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๖,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๓๙.	๓๕ วรรค ๑	๘๑ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๔๐.	๓๕ วรรค ๒	๘๑ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๔๑.	๓๖ (๒)	๘๓ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี และปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๔๒.	๓๗ (๑)	๘๓ วรรค ๑	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี และปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๔๓.	๓๖ (๒)	๘๓ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน และปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๔๔.	๓๗ (๑)	๘๓ วรรค ๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี

บัญชีกำหนดอัตราค่าปรับ สำหรับการเปรียบเทียบ แบนทำระยะเบียดคณะกรรมการเครื่องสำอางว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามมติคณะกรรมการเครื่องสำอาง ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘

ลำดับ ที่	ความผิด (มาตรา)	กำหนดโทษ (มาตรา)	อัตราโทษ	อัตราค่าปรับที่กำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)			
				ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓	ครั้งที่ ๔ และครั้งต่อไป
๔๕.	๔๑	๘๔	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๔๖.	๔๒	๘๔	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๔๗.	๔๓	๘๕	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๔๘.	๔๔	๘๕	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๔๙.	๔๗	๘๖	จำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๕๐.	๔๘	๘๗	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๑๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี
๕๑.	๘๔	๘๘	ปรับวันละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ตลอดระยะเวลาที่ยังฝ่าฝืน หรือยังไม่ปฏิบัติให้ถูกต้อง	วันละ ๓,๐๐๐	วันละ ๖,๐๐๐	วันละ ๑๐,๐๐๐	วันละ ๑๐,๐๐๐
๕๒.	๘๕	๘๘	ปรับวันละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ตลอดระยะเวลาที่ยังฝ่าฝืน หรือยังไม่ปฏิบัติให้ถูกต้อง	วันละ ๓,๐๐๐	วันละ ๖,๐๐๐	วันละ ๑๐,๐๐๐	วันละ ๑๐,๐๐๐



ที่

หน่วยงาน.....

.....
.....

วันที่เดือน.....ปี.....

เรื่อง เชิญพบเพื่อเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือมอบอำนาจ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบ.....

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

ซึ่งจากการตรวจสอบดังกล่าวพบว่ามี.....เป็นผู้.....

.....ดำเนินการกระทำของ.....เป็นการกระทำความผิดฐาน.....

ตามมาตรา..... ต้องระวางโทษ..... ตามมาตรา อันเป็นความผิดที่เปรียบเทียบ

ได้ และเป็นการกระทำความผิดครั้งที่

หากท่านประสงค์จะชำระค่าปรับขอให้ท่านไปพบ (เจ้าหน้าที่ หรือ นิติกร) ที่.....

ภายในวันที่..... ในวันทำการและก่อนเวลา ๑๕.๐๐ น. เพื่อเปรียบเทียบ.... (ชื่อผู้กระทำผิด)

..... เป็นเงินจำนวน(ตัวเลข).....บาท (-ตัวอักษร-) ในกรณีที่ไม่สามารถไปด้วยตนเอง โปรด

มอบหมายให้ผู้อื่นดำเนินการแทนตามหนังสือมอบอำนาจที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากไม่ไปภายในกำหนดเวลาที่ระบุไว้

(ชื่อหน่วยงาน) จะส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มกฎหมายอาหารและยา

โทร. ๐-๒๕๕๐-๗๐๘๓, ๐-๒๕๕๑-๘๔๘๘

โทรสาร ๐-๒๕๕๐-๗๐๘๓

บันทึกคำให้การผู้กระทำความผิด
(กรณียินยอมเปรียบเทียบ)

คดีเปรียบเทียบที่...../.....

ทำที่.....สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา...

วันที่..... เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ.....ปี

สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ

..... จังหวัด..... โทร...-..... (โดยมี

.....เป็นผู้ได้รับมอบอำนาจจาก

ตามหนังสือมอบอำนาจ ที่...-...ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....)

เจ้าหน้าที่ได้แจ้งข้าพเจ้าว่า.....เป็น
ผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อหาฐาน

.....ซึ่งสำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยา ทำการเปรียบเทียบได้ ข้าพเจ้ารับทราบแล้ว ขอให้การรับสารภาพว่ากระทำ
ผิดจริง และมีอำนาจเปรียบเทียบคดีพิจารณาแล้ว กำหนดเปรียบเทียบเป็นเงินจำนวน

.....บาท (.....) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

(๑) ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีทำการเปรียบเทียบ จำนวน
.....บาท (.....) โดยจะนำเงินค่าปรับจำนวนนี้มาชำระภายใน
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(๒) ของกลางที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้เก็บมานั้น ข้าพเจ้าขอมอบให้ เป็น
ของ.....กระทรวงสาธารณสุข มีจำนวนตามที่ระบุไว้ในบัญชีของกลางแนบท้าย
คำให้การฉบับนี้

(๓) ของกลางที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้อายัดไว้ จำนวน.....ข้าพเจ้าขอรับรองว่า
จะแก้ไขให้ถูกต้องภายในกำหนด.....วัน เมื่อแก้ไขถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้าจะมาแจ้งเพื่อขอถอนการอายัดต่อไป

(๔) หากข้าพเจ้าไม่นำเงินจำนวนดังกล่าวตาม (๑) มาชำระภายในเวลาที่กำหนด หรือไม่ปฏิบัติ
ตาม (๓) ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

บันทึกนี้ เจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ผู้กระทำผิดฟังแล้ว รับว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้กระทำความผิด

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

บัญชีของกลาง

คดีเปรียบเทียบที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่เลขที่.....

ซอย.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....โทร.....

ผู้กระทำความผิดยินยอมยกของกลางให้ตกเป็นของ

กระทรวงสาธารณสุข ดังมีรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายชื่อของกลาง	จำนวนปริมาณ	หมายเหตุ
๑.	เก็บตัวอย่าง/อายัด/ยึด/มอบพยานหลักฐาน รายละเอียดตามแบบ/บันทึก/บัญชีการเก็บ ตัวอย่าง/อายัด/ยึด หรือ บันทึกการตรวจสถานที่ ผลิต/นำเข้า/จำหน่าย/อื่นๆ หรือบันทึกคำให้การ ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ตามที่แนบท้ายในสำนวนคดีนี้		
๒.	เก็บตัวอย่าง/อายัด/ยึด/มอบพยานหลักฐาน รายละเอียดตามแบบ/บันทึกการเก็บตัวอย่าง/ อายัด/ยึด หรือ บันทึกการตรวจสถานที่ผลิต/ นำเข้า/จำหน่าย/อื่นๆ หรือบันทึกคำให้การ ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ตามที่แนบท้ายในสำนวนคดีนี้		
๓.	เก็บตัวอย่าง/อายัด/ยึด/มอบพยานหลักฐาน รายละเอียดตามแบบ/บันทึกการเก็บตัวอย่าง/ อายัด/ยึด หรือ บันทึกการตรวจสถานที่ผลิต/ นำเข้า/จำหน่าย/อื่นๆ หรือบันทึกคำให้การ ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ตามที่แนบท้ายในสำนวนคดีนี้		

ลงชื่อ.....ผู้กระทำความผิด

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

นิติกร.....

บันทึกคำให้การผู้กระทำความผิด
(กรณีไม่ยินยอมเปรียบเทียบ)

คดีเปรียบเทียบที่...../.....

ทำที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี

สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ

..... จังหวัด..... โทร...-..... (โดยมี

.....เป็นผู้ได้รับมอบอำนาจจาก

ตามหนังสือมอบอำนาจ ที่...-...ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....)

เจ้าหน้าที่ได้แจ้งข้าพเจ้าว่า.....เป็น
ผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา.....

ข้อหาฐาน

.....
.....

มีโทษตามมาตรา.....ต้องระวางโทษตามมาตรา..... ซึ่ง

.....ทำการเปรียบเทียบได้ และจะเปรียบเทียบเป็นเงิน จำนวน
.....บาท (.....)

ข้าพเจ้า.....ไม่ยินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีทำการ
เปรียบเทียบเพราะ

- ข้าพเจ้าไม่ได้กระทำความผิด
- จำนวนค่าปรับสูง
- เหตุอื่น ๆ (ให้ระบุ).....

บันทึกนี้ เจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ผู้กระทำผิดฟังแล้ว รับว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้กระทำความผิด

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
แบบเปรียบเทียบคดีกำหนดค่าปรับ

คดีเปรียบเทียบที่...../.....

ที่ทำการเปรียบเทียบ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวหา.....

ชื่อผู้กระทำความผิด (๑).....

(๒).....

เหตุเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

ณ สถานที่..... เลขที่.....

จังหวัด..... โทร.....

คดีนี้ ผู้กระทำความผิดได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘
มาตรา.....

ข้อหาฐาน

(๑).....

(๒).....

(๓).....

มีบทลงโทษตามมาตรา..... ต้องระวางโทษปรับ.....บาท

ซึ่งเป็นความผิดที่เปรียบเทียบได้ และผู้กระทำความผิดยินยอมให้เปรียบเทียบ จึงเปรียบเทียบผู้กระทำความผิด
เป็นเงิน.....บาท (.....)

ผู้กระทำความผิดได้ชำระค่าปรับแล้วเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้กระทำความผิด

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

หมายเหตุ - ค่าปรับบุคคลธรรมดา เป็นเงิน
.....บาท และปรับนิติบุคคล
เป็นเงิน.....บาท รวมเป็น
.....บาท ผู้กระทำความผิด
รับทราบ และยินยอมให้ปรับตามจำนวน
ดังกล่าว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

บันทึกการชำระเงิน

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

ประวัติผู้กระทำความผิด

๑. ผู้กระทำความผิด	ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ที่อยู่บ้านเลขที่..... ผู้จัดแจ้ง.....เลขที่...../.....
๒. วัน เวลา และ สถานที่เกิดเหตุ	เหตุเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น. สถานที่เกิดเหตุ.....
๓. ข้อหา	ฐาน..... ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘
๔. จำนวนของกลาง	ของกลาง (๑) ยึดและเก็บมา..... (๒) อายัด.....
๕. ผลคดี	กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ ฐาน.....มาตรา..... ผู้กระทำความผิดยินยอมให้เปรียบเทียบและชำระเงินค่าปรับ จำนวนบาท (.....) วันที่ชำระค่าปรับ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. หลักฐานการสั่งเปรียบเทียบ ตามหนังสือ ที่...../.....ลงวันที่.....
๖. งานคลังรับเงิน	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จำนวน.....บาท (.....) ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้เปรียบเทียบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายงานการเปรียบเทียบ ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	วัน เดือน ปี	เหตุเกิดที่				เป็นความผิด	ผลคดี		หมายเหตุ
		เลขที่	ถนน	แขวง/ ตำบล	เขต/ อำเภอ		ข้อหา	ปรับเป็นเงิน (บาท)	
						รวม			

ที่/.....

เสนอ เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....