**คู่มือสำหรับประชาชน: การรับแจ้งการเกิดกรณีการแจ้งสำนักทะเบียนอื่น**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:เทศบาลตำบลทรายขาวอำเภอสอยดาวจังหวัดจันทบุรี

กระทรวง:กระทรวงมหาดไทย

1. **ชื่อกระบวนงาน**:การรับแจ้งการเกิดกรณีการแจ้งสำนักทะเบียนอื่น
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:**เทศบาลตำบลทรายขาวอำเภอสอยดาวจังหวัดจันทบุรี
3. **ประเภทของงานบริการ:**กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ:**รับแจ้ง
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ระเบียบสำนักทะเบียนกลางว่าด้วยการจัดทำทะเบียนราษฎรพ.ศ. 2535 รวมฉบับแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ 5 พ.ศ. 2551 |

1. **ระดับผลกระทบ:** บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
2. **พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น
3. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** -

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ** 0นาที

1. **ข้อมูลสถิติ**

**จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน**0

**จำนวนคำขอที่มากที่สุด** 0

**จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด** 0

1. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การรับแจ้งการเกิดกรณีการแจ้งสำนักทะเบียนอื่นเทศบาลตำบลทรายขาวกฤษณ์สำเนาคู่มือประชาชน 24/07/2015 15:33
2. **ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **สถานที่ให้บริการ**สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลตำบลทรายขาวอำเภอสอยดาวจังหวัดจันทบุรี 601/15-16 ม.1 ต.ปะตงอ.สอยดาวจ.จันทบุรี 22180 โทรศัพท์/โทรสาร : 039 421 468 website : www.Tbsi.go.th /ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน  **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.  **หมายเหตุ** - |

1. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

1. ผู้แจ้งได้แก่บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของเด็กที่เกิดหรือผู้ได้รับมอบหมายจากบิดามารดาหรือผู้ปกครอง  
2. ระยะเวลาการแจ้งภายใน 15 วันนับแต่วันที่เด็กเกิด  
3. เงื่อนไข  
(1) กรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการแจ้งเป็นไปโดยมิชอบด้วยกฎหมายระเบียบหรือโดยอำพรางหรือโดยมีรายการข้อความผิดจากความเป็นจริงให้นายทะเบียนดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงสอบสวนพยานบุคคลพยานแวดล้อมและพิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน 15วัน  
(2) กรณีที่มีความซับซ้อนหรือข้อสงสัยในแนวทางการปฏิบัติข้อกฎหมายหรือการตรวจสอบเอกสารสำคัญต้องดำเนินการหารือมายังสำนักทะเบียนกลางให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 90 วัน (ทั้งนี้การหารือต้องส่งให้สำนักทะเบียนกลางภายใน 30 วันนับแต่วันที่รับเรื่อง) โดยส่งผ่านสำนักทะเบียนจังหวัดเพื่อส่งให้สำนักทะเบียนกลางเพื่อตอบข้อหารือดังกล่าวต่อไป

1. **ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

| **ที่** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าหน้าที่รับเรื่องคำขอและตรวจสอบหลักฐานการยื่นประกอบพิจารณาในเบื้องต้น | 10 นาที | สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น | - |
| 2) | การพิจารณา | นายทะเบียนพิจารณารับแจ้ง/ไม่รับแจ้งและแจ้งผลการพิจารณา | 10 นาที | สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น | - |

**ระยะเวลาดำเนินการรวม** 20 นาที

1. **งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

1. **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | บัตรประจำตัวประชาชนผู้แจ้งและบัตรประจำตัวประชาชนบิดามารดา (ถ้ามี) | กรมการปกครอง | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 2) | สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านท.ร.14 | สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น | 1 | 0 | ฉบับ | (ที่ปรากฎชื่อบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายของเด็กที่เกิด) |
| 3) | หนังสือรับรองการเกิดท.ร. 1/1 ที่ออกโดยโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลหรือผลตรวจสารพันธุ์กรรม (DNA) | - | 1 | 0 | ฉบับ | (ผลตรวจสารพันธุกรรม (DNA) ที่ตรวจพิสูจน์จากหน่วยงานของรัฐหรือสถาบันที่น่าเชื่อถือซึ่งแสดงความสัมพันธ์การเป็นบิดามารดาของเด็กที่เกิด) |

**15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

| **ที่** | **รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | หนังสือมอบหมาย | - | 1 | 0 | ฉบับ | (กรณีมอบหมายให้บุคคลอื่นแจ้งแทน) |
| 2) | บัตรประจำตัวประชาชน | กรมการปกครอง | 1 | 0 | ฉบับ | (ของพยานบุคคลที่มาให้ถ้อยคำอย่างน้อย 2 คน) |

1. **ค่าธรรมเนียม**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **เสียค่าธรรมเนียม**  **ค่าธรรมเนียม**20 บาท  **หมายเหตุ** *-* |

1. **ช่องทางการร้องเรียน**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **ช่องทางการร้องเรียน**เทศบาลตำบลทรายขาวอำเภอสอยดาวจังหวัดจันทบุรี 601/15-16 ม.1 ต.ปะตงอ.สอยดาวจ.จันทบุรี 22180 โทรศัพท์/โทรสาร : 039 421 468 website : www.Tbsi.go.th ***หมายเหตุ****-* |
| 2) | **ช่องทางการร้องเรียน**สำนักบริหารการทะเบียนกรมการปกครองถ.ลำลูกกาคลอง 9 อ.ลำลูกกาจ.ปทุมธานีโทร 1548 หรือ www.bora.dopa.go.th ***หมายเหตุ****-* |
| 3) | **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ***หมายเหตุ****( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)* |

1. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

|  |
| --- |
| *ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก* |

1. **หมายเหตุ**

|  |  |
| --- | --- |
| -**วันที่พิมพ์** | 04/08/2558 |
| **สถานะ** | รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงานก.พ.ร. (OPDC) |
| **จัดทำโดย** | เทศบาลตำบลทรายขาวอำเภอสอยดาวจังหวัดจันทบุรีสถ.มท. |
| **อนุมัติโดย** | - |
| **เผยแพร่โดย** | - |