

การรับแจ้งการเกิดกรณีการแจ้งสำนักทะเบียนอื่น

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

- ผู้แจ้งได้แก่บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของเด็กที่เกิดหรือผู้ได้รับมอบหมายจากบิดามารดาหรือผู้ปกครอง
- ระยะเวลาการแจ้งภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่เด็กเกิด
- เงื่อนไข

(๑) กรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการแจ้งเป็นไปโดยมิชอบด้วยกฎหมายระเบียบหรือโดยอำพรางหรือโดยมีรายการข้อความผิดจากความเป็นจริงให้นายทะเบียนดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงสอบสวนพยานบุคคลพยานแวดล้อม และพิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน

(๒) กรณีที่มีความซับซ้อนหรือข้อสงสัยในแนวทางการปฏิบัติข้อกฎหมายหรือการตรวจสอบเอกสารสำคัญ ต้องดำเนินการหารือมายังสำนักทะเบียนกลางให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน (ทั้งนี้การหารือต้องส่งให้สำนักทะเบียนกลางภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่รับเรื่อง) โดยส่งผ่านสำนักทะเบียนจังหวัดเพื่อส่งให้สำนักทะเบียนกลางเพื่อตอบข้อหารือดังกล่าวต่อไป

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักทะเบียนเทศบาลตำบลไชยปราการ ที่ว่าการอำเภอไชยปราการการ (สำนักทะเบียนที่บิดามารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของเด็กที่เกิดมีชื่อในทะเบียนบ้าน)/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๒๐ นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่รับเรื่องคำขอและตรวจสอบหลักฐานการยื่น ประกอบพิจารณาในเบื้องต้น	๑๐ นาที	สำนักทะเบียนอำเภอ/ สำนักทะเบียนท้องถิ่น
๒)	การพิจารณา นายทะเบียนพิจารณารับแจ้ง/ไม่รับแจ้งและแจ้งผลการ พิจารณา	๑๐ นาที	สำนักทะเบียนอำเภอ/ สำนักทะเบียนท้องถิ่น

หมายเหตุ : ได้ผ่านการลดขั้นตอน เหลือ ๑๐ นาที

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	บัตรประจำตัวประชาชนผู้แจ้งและบัตรประจำตัวประชาชนบิดามารดา (ถ้ามี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ-	กรมการปกครอง
๒)	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน ท.ร.๑๔ ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ (ที่ปรากฏชื่อบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายของเด็กที่เกิด)	สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น
๓)	หนังสือรับรองการเกิด ท.ร. ๑/๑ ที่ออกโดยโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลหรือผลตรวจสารพันธุกรรม (DNA) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ (ผลตรวจสารพันธุกรรม (DNA) ที่ตรวจพิสูจน์จากหน่วยงานของรัฐหรือสถาบันที่น่าเชื่อถือซึ่งแสดงความสัมพันธ์การเป็นบิดามารดาของเด็กที่เกิด)	-
๔)	หนังสือมอบหมาย ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีมอบหมายให้บุคคลอื่นแจ้งแทน)	-
๕)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ (ของพยานบุคคลที่มาให้ถ้อยคำอย่างน้อย ๒ คน)	กรมการปกครอง

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๑)	เสียค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม ๒๐ บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	ศูนย์ดำรงธรรมกระทรวงศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดศูนย์ดำรงธรรมอำเภอโทร. ๑๕๖๗
๒)	สำนักบริหารการทะเบียนกรมการปกครองถ.ลำลูกกาคลอง ๙ อ.ลำลูกกาจ.ปทุมธานีโทร ๑๕๔๘ หรือ www.bora.dopa.go.th
๓)	เทศบาลตำบลไชยปราการ หมายเหตุ:

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
	(๑. ทางอินเทอร์เน็ต (http://www.chaiprakran.go.th) ๒. ทาง Social Media : facebook (http://facebook.com/chaiprakarnCMI) ๓. ทางโทรศัพท์ ๐-๕๓๔๕-๗๓๗๐ โทรสาร : ๐-๕๓๔๕-๗๓๖๐ ๔. ทางไปรษณีย์ (สำนักงานเทศบาลตำบลไชยปราการ ๗๐๒ ม.๒ ต.ปงคำอ.ไชยปราการจ.เชียงใหม่ ๕๐๓๒๐) ๕. ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลตำบลไชยปราการ (โทร. ๐-๕๓๔๕-๗๓๗๐ ต่อ ๙๐๑) ๖. ร้องเรียนด้วยตนเอง ๗. ผู้รับฟังความคิดเห็น (ตั้งอยู่ณศูนย์บริการข้อมูลข่าวสารของราชการเทศบาลตำบลไชยปราการ))
๔)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี หมายเหตุ: (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
	<i>ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก</i>

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

- ระเบียบสำนักทะเบียนกลางว่าด้วยการจัดทำทะเบียนราษฎรพ.ศ. ๒๕๓๕ รวมฉบับแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๑