

## การรับแจ้งการเกิดเกินกำหนด

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. ระยะเวลาการแจ้งตั้งแต่พ้นกำหนด ๑๕ วันนับแต่วันที่เกิด
๒. ผู้แจ้งได้แก่
  - (๑) บิดามารดาหรือผู้ปกครองกรณีบุคคลที่จะแจ้งการเกิดยังไม่บรรลุนิติภาวะ
  - (๒) ผู้ที่ยังไม่ได้แจ้งการเกิดแจ้งการเกิดด้วยตนเอง

### ช่องทางการให้บริการ

<p><b>สถานที่ให้บริการ</b>                  สำนักทะเบียนเทศบาลตำบลไชยปราการ                  ที่ว่าการอำเภอไชยปราการ (สำนักทะเบียนที่เด็กเกิด)/ติดต่อ                  ด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน                  (หมายเหตุ: -)</p>	<p><b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b>                  เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์                  (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)                  ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)</p>
--	--

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๙๐ วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่รับเรื่องคำขอและตรวจสอบหลักฐานการยื่น ประกอบพิจารณาในเบื้องต้น	๑๐ นาที	สำนักทะเบียนอำเภอ/ สำนักทะเบียนท้องถิ่น
๒)	การพิจารณา รวบรวมพยานหลักฐานเสนอให้นายอำเภอแห่งท้องที่พิจารณา อนุมัติ/ไม่อนุมัติและแจ้งผลการพิจารณาให้นายทะเบียน ทราบ	๘๙ วัน	สำนักทะเบียนอำเภอ/ สำนักทะเบียนท้องถิ่น
๓)	การพิจารณา นายทะเบียนพิจารณารับแจ้งการเกิดและแจ้งผลการพิจารณา	๑ วัน	สำนักทะเบียนอำเภอ/ สำนักทะเบียนท้องถิ่น

### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ (ผู้แจ้ง)	กรมการปกครอง

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๒)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวของบิดามารดาหรือผู้ปกครองของเด็ก ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ (ถ้ามี)	กรมการปกครอง
๓)	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านท.ร.๑๔ ที่มีชื่อบิดามารดาหรือผู้ปกครอง ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ (ถ้ามี)	สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น
๔)	รูปถ่ายของเด็ก ๒ นิ้วจำนวน ๒ รูป ฉบับจริง ๑ ฉบับ	-
๕)	หนังสือรับรองการเกิดตามแบบท.ร.๑/๑ ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีที่เกิดในสถานพยาบาล)	-
๖)	หนังสือมอบหมาย ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีที่มีมอบหมายให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้ง)	-

## ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๑)	ไม่เสียค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม ๐ 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: (๑. ทางอินเทอร์เน็ต ( <a href="http://www.chaiprakran.go.th">http://www.chaiprakran.go.th</a> ) ๒. ทาง Social Media : facebook ( <a href="http://facebook.com/chaiprakarnCMI">http://facebook.com/chaiprakarnCMI</a> ) ๓. ทางโทรศัพท์ ๐-๕๓๔๕-๗๓๗๐ โทรสาร : ๐-๕๓๔๕-๗๓๖๐ ๔. ทางไปรษณีย์ (สำนักงานเทศบาลตำบลไชยปราการ ๗๐๒ ม.๒ ต.ปงด้าอ.ไชยปราการจ.เชียงใหม่ ๕๐๓๒๐)

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
	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
	ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

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