

คู่มือสำหรับประชาชน: การเพิ่มชื่อกรณีตักสำรวจตรวจสอบทะเบียนราษฎรเมื่อปีพ.ศ. 2499

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:เทศบาลเมืองสัตหีบ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

กระทรวง:กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ:การเพิ่มชื่อกรณีตักสำรวจตรวจสอบทะเบียนราษฎรเมื่อปีพ.ศ. 2499
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ:เทศบาลเมืองสัตหีบอำเภอสัตหีบจังหวัดชลบุรี
3. ประเภทของงานบริการ:กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ:อนุมัติ
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) ระเบียบสำนักทะเบียนกลางว่าด้วยการจัดทำทะเบียนราษฎรพ.ศ. 2535 รวมฉบับแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ 5 พ.ศ. 2551
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0วัน
9. ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การเพิ่มชื่อกรณีตักสำรวจตรวจสอบทะเบียนราษฎรเมื่อปีพ.ศ. 2499 เทศบาลเมืองสัตหีบภคมนตรีสำนักคู่มือประชาชน 01/09/2015 14:55
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ**ว่าการอำเภอสัตหีบถนนเลียบชายทะเลอำเภอสัตหีบจังหวัดชลบุรี/ติดต่อด้วยตนเองณ
หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
08:30 - 16:30 น.
หมายเหตุ (แห่งท้องที่บุคคลนั้นมีภูมิลำเนาอยู่)
 - 2) **สถานที่ให้บริการ**เทศบาลเมืองสัตหีบอำเภอสัตหีบจังหวัดชลบุรีอาคารสำนักงานเทศบาลเมืองสัตหีบอำเภอสัตหีบจังหวัดชลบุรีโทรศัพท์ 038-438490 โทรสาร 038-439180 Website Sattahipmunicipality.go.th/
ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
08:30 - 16:30 น.
หมายเหตุ (แห่งท้องที่บุคคลนั้นมีภูมิลำเนาอยู่)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. จะต้องเป็นผู้ที่เกิดก่อนวันที่ 1 มิถุนายน 2499
2. ผู้ยื่นคำร้องได้แก่เจ้าบ้านหรือผู้ที่ยื่นชื่อ
3. พยานบุคคลได้แก่บุคคลที่สามารถรับรองและยืนยันตัวบุคคลของผู้ขอเพิ่มชื่อได้อย่างน้อย 2 คน
4. เงื่อนไข

(1) กรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการแจ้งเป็นไปโดยมิชอบด้วยกฎหมายระเบียบหรือโดยอำนาจหรือโดยมีรายการข้อความผิดจากความเป็นจริงให้นายทะเบียนดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงสอบสวนพยานบุคคลพยานแวดล้อมและพิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน

(2) กรณีที่มีความซับซ้อนหรือข้อสงสัยในแนวทางการปฏิบัติข้อกฎหมายหรือการตรวจสอบเอกสารสำคัญต้องดำเนินการหารือมายังสำนักทะเบียนกลางให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 90 วัน (ทั้งนี้การหารือต้องส่งให้สำนักทะเบียนกลางภายใน 30 วันนับแต่วันที่รับเรื่อง) โดยส่งผ่านสำนักทะเบียนจังหวัดเพื่อส่งให้สำนักทะเบียนกลางเพื่อตอบข้อหารือดังกล่าวต่อไป

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่รับเรื่องคำขอและตรวจสอบหลักฐานการยื่นประกอบพิจารณาในเบื้องต้น	10 นาที	เทศบาลเมืองสตูล หีบอำเภอสตูลหีบ จังหวัดชลบุรี	-
2)	การพิจารณา	นายทะเบียนตรวจสอบพยานหลักฐานพยานบุคคลพยานแวดล้อมและรวบรวมข้อเท็จจริงพร้อมความเห็นให้นายอำเภอแห่งท้องที่พิจารณาอนุมัติ/ไม่อนุมัติ	20 วัน	เทศบาลเมืองสตูล หีบอำเภอสตูลหีบ จังหวัดชลบุรี	-
3)	การพิจารณา	นายทะเบียนอำเภอหรือนายทะเบียนท้องถิ่นดำเนินการเพิ่มชื่อเข้าในทะเบียนบ้านและแจ้งให้ผู้ร้องทราบ	10 วัน	เทศบาลเมืองสตูล หีบอำเภอสตูลหีบ จังหวัดชลบุรี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาทะเบียน บ้าน	สำนักทะเบียน อำเภอ/สำนัก ทะเบียนท้องถิ่น	1	0	ฉบับ	(ของบ้านที่จะขอ เพิ่มชื่อ)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	1	0	ฉบับ	(ของผู้ร้องถ้ามีเช่น บัตรประจำตัว ประชาชนชาวดำ)
2)	หลักฐานที่มี รายการบุคคล ของผู้ขอเพิ่มชื่อ เช่น บัญชี สำมะโนครัว ทะเบียนสมรส	สำนักทะเบียน อำเภอ/สำนัก ทะเบียนท้องถิ่น	1	0	ฉบับ	(ถ้ามี)
3)	เอกสารที่ราชการ ออกให้เช่น หลักฐาน การศึกษา หลักฐานทหาร	สำนักบริหารการ ทะเบียน	1	0	ฉบับ	(ถ้ามี)

16. ค่าธรรมเนียม

1) ไม่เสียค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

1) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์ดำรงธรรมกระทรวงศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดศูนย์ดำรงธรรมอำเภอโทร. 1567

หมายเหตุ-

2) **ช่องทางการร้องเรียน**สำนักบริหารการทะเบียนกรมการปกครองถ.ลำลูกกาคลอง 9 อ.ลำลูกกาจ.ปทุมธานี โทร 1548 หรือ www.bora.dopa.go.th

หมายเหตุ-

3) **ช่องทางการร้องเรียน**เทศบาลเมืองสัตหีบอำเภอสัตหีบจังหวัดชลบุรีอาคารสำนักงานเทศบาลเมืองสัตหีบ อำเภอสัตหีบจังหวัดชลบุรีโทรศัพท์ 038-438490 โทรสาร 038-439180 Website

Sattahipmunicipality.go.th

หมายเหตุ-

4) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	14/09/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	เทศบาลเมืองสัตหีบสภ.มท.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-