คู่มือสำหรับประชาชน : การขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลเมืองท่าเรือพระแท่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง หรือผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง ขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน โดยยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ให้ถ่ายเอกสารหรือคัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ *สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลเมืองท่าเรือพระแท่น งานบัตรประจำตัวประชาชน โทร.*0 - 3456 - 889 *ต่อ* 103/*ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน* (*หมายเหตุ*: -)	***ระยะเวลาเปิดให้บริการ*** *เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์* (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*) *ตั้งแต่เวลา* 08:30 - 16:30 *น.*

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 15 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	**การตรวจสอบเอกสาร** ผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งความประสงค์ต่อเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบบัตรประจำตัวประชาชน และเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (*หมายเหตุ*: (*อาจสอบสวนพยานบุคคลที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมก็ได้*))	5 นาที	เทศบาลเมืองท่าเรือพระแท่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี
2)	**การพิจารณา** เมื่อตรวจสอบแล้วปรากฏว่าเป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง หรือผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีส่วนได้เสียโดยตรงจริง พนักงานเจ้าหน้าที่ถ่ายเอกสารหรือคัดและรับรองสำเนาข้อมูล และมอบให้แก่ผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง หรือผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง (*หมายเหตุ*: -)	10 นาที	เทศบาลเมืองท่าเรือพระแท่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	**บัตรประจำตัวประชาชน** **ฉบับจริง** 1 ฉบับ **สำเนา** 0 ฉบับ **หมายเหตุ** -	กรมการปกครอง
2)	**เอกสารหรือหลักฐานอื่นที่มีกฎหมายรับรองซึ่งมีรูปถ่าย เช่น ใบอนุญาตขับขี่ , หนังสือเดินทาง เป็นต้น** **ฉบับจริง** 1 ฉบับ **สำเนา** 0 ฉบับ **หมายเหตุ** (กรณีไม่สามารถแสดงบัตรประจำตัวประชาชนได้)	-
3)	**ใบมอบอำนาจ** **ฉบับจริง** 1 ฉบับ **สำเนา** 0 ฉบับ **หมายเหตุ** (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง)	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	**ค่าธรรมเนียมการคัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตร** (*หมายเหตุ*: -)	**ค่าธรรมเนียม** 10 บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอท่ามะกา หรือผู้บริหารหน่วยงานที่ผู้นั้นยื่นคำขอ (*หมายเหตุ*: (*เทศบาลเมืองท่าเรือพระแท่น โทร.*0-3456-1889 *หรือ* www.trpcity.go.th))
2)	สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย (*หมายเหตุ*: (59 *หมู่ที่* 11 *ตำบลบึงทองหลาง อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี* 12150 /*สายด่วน* 1548 /www.bora.dopa.go.th))
3)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (*หมายเหตุ*: (*เลขที่* 1 *ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.* 10300 / *สายด่วน* 1111 / www.1111.go.th / *ตู้ ปณ.*1111 *เลขที่* 1 *ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.* 10300))
4)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (*หมายเหตุ*: (*สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ* (*สำนักงาน ป.ป.ท.*) - 99 *หมู่* 4 *อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น* 2 *ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี* 11120 - *สายด่วน* 1206 / *โทรศัพท์* 0 2502 6670-80 *ต่อ* 1900 , 1904- 7 / *โทรสาร* 0 2502 6132 - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH *ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ* (The Anti-Corruption Operation center) Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบคำขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน (*หมายเหตุ*: -)

คำขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอ ○ ตรวจหลักฐาน

○ ถ่ายเอกสาร คัดและรับรอง สำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

○ บัตรของตนเอง

○ บัตรของบุคคลอื่น ชื่อ .....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

มีความเกี่ยวพันเป็น.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารแสดงความเป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรงตามที่ทางราชการกำหนดมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)	คำสั่ง
เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่ มีผู้ยื่นคำขอ ○ ตรวจหลักฐาน ○ ถ่ายเอกสาร คัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชนตามเลขที่คำขออนุญาตให้ทำบัตร □□□□-□□-□□□□□□ โดยได้ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติ ดังนี้ ○ เป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง เห็นควรอนุมัติ ○ ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง เห็นควรไม่อนุมัติและแจ้งผู้ยื่นคำขอทราบ ○ อื่น ๆ .... (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	○ อนุมัติ □ เก็บค่าธรรมเนียมการขอคัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตร ฉบับละ 10 บาท □ ไม่เก็บค่าธรรมเนียม ○ ไม่อนุมัติ (เหตุผล) .... (ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน
Backend.info.go.th
วันที่เผยแพร่คู่มือ: -