

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับแจ้งการตายกรณีสงสัยว่าตายด้วยโรคติดต่ออันตรายหรือตายผิดปกติ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลเมืองชัยภูมิอำเภอเมืองชัยภูมิจังหวัดชัยภูมิ
 กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ: การรับแจ้งการตายกรณีสงสัยว่าตายด้วยโรคติดต่ออันตรายหรือตายผิดปกติ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลเมืองชัยภูมิอำเภอเมืองชัยภูมิจังหวัดชัยภูมิ
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) ระเบียบสำนักทะเบียนกลางว่าด้วยการจัดทำทะเบียนราษฎร พ.ศ. 2535 รวมฉบับแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ 5 พ.ศ. 2551
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 วัน
9. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การรับแจ้งการตายกรณีสงสัยว่าตายด้วยโรคติดต่ออันตรายหรือตายผิดปกติ
 เทศบาลเมืองชัยภูมิสำเนาคู่มือประชาชน 18/07/2015 13:50
10. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลเมืองชัยภูมิสำนักงานเทศบาลเมืองชัยภูมิถ.บรรณาคารต.ในเมืองอ.เมืองชัยภูมิจ.ชัยภูมิ 36000 โทรศัพท์ 0 4481 1437 โทรสาร 0 4482 2484 /ติดต่อด้วยตนเองณ
 หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันเสาร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
 08:30 - 16:30 น.
หมายเหตุ (สำนักทะเบียนแห่งท้องที่ที่ตาย
 /เทศบาลเมืองชัยภูมิจวันเสาร์เปิดให้บริการ 08.30 - 12.00 น.)
11. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 1. ผู้แจ้งได้แก่
 - (1)เจ้าบ้านที่มีคนตายกรณีคนตายในบ้าน (รวมถึงสถานพยาบาล) หากไม่มีเจ้าบ้านให้ผู้พบศพเป็นผู้แจ้ง
 - (2)บุคคลที่ไปกับผู้ตายหรือผู้พบศพกรณีตายนอกบ้าน

2. ระยะเวลาการแจ้งภายใน 24 ชั่วโมงนับตั้งแต่วันที่ตายหรือเวลาพบศพ

3. เงื่อนไข

(1) กรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการแจ้งเป็นไปโดยมิชอบด้วยกฎหมายระเบียบหรือโดยอำนาจหรือโดยมีรายการข้อความผิดจากความเป็นจริงให้นายทะเบียนดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงสอบสวนพยานบุคคลพยานแวดล้อมและพิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน

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

12. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่รับเรื่องคำขอและตรวจสอบหลักฐานการยื่นประกอบพิจารณาในเบื้องต้นนายทะเบียนออกไปรับแจ้งการตายเป็นหลักฐานให้แก่ผู้แจ้ง	10 นาที	เทศบาลเมืองชัยภูมิอำเภอเมืองชัยภูมิจังหวัดชัยภูมิ	-
2)	การพิจารณาโดยหน่วยงานอื่น	สอบถามความเห็นพนักงานผู้ที่มีหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อหรือพนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจ	30 วัน	-	-
3)	การพิจารณา	เมื่อได้รับการแจ้งจากพนักงานที่เกี่ยวข้องแล้วนายทะเบียนพิจารณารับแจ้ง/ไม่รับแจ้งและแจ้งผลการพิจารณา	7 วัน	เทศบาลเมืองชัยภูมิอำเภอเมืองชัยภูมิจังหวัดชัยภูมิ	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 37 วัน

13. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

14. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	1	0	ฉบับ	(ผู้แจ้ง)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาทะเบียน บ้านฉบับเจ้าบ้าน นท.ร.14	สำนักทะเบียน อำเภอ/สำนัก ทะเบียนท้องถิ่น	1	0	ฉบับ	(ที่ผู้ตายมีชื่ออยู่)
2)	หลักฐานอื่นที่ เกี่ยวข้องกับ ผู้ตาย	-	1	1	ฉบับ	(ถ้ามี)

15. ค่าธรรมเนียม

1) ไม่เสียค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ -

16. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียนสำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลเมืองชัยภูมิสำนักงานเทศบาลเมืองชัยภูมิ.บรรณาคารต.

ในเมืองอ.เมืองชัยภูมิจ.ชัยภูมิ 36000 โทรศัพท์ 0 4481 1437 โทรสาร 0 4482 2484 หรือ www.เทศบาลเมือง
ชัยภูมิ.com

หมายเหตุ-

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

หมายเหตุ-

17. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

1.ท.ร.400