

งานที่ให้บริการ

การรับแจ้งการตายเกินกำหนด

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

เทศบาลเมืองสะเตงนอก อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กระทรวงมหาดไทย

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลเมืองสะเตงนอก

ตั้งอยู่สำนักทะเบียนอำเภอเมืองยะลา/

ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

โทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๐๖ ๙๐๙, ๐ ๗๓๒๐ ๒๒๐๐

โทรสาร ๐ ๗๓๒๐ ๒๒๐๐ ต่อ ๒๐๖

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ถึงวันศุกร์

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการยื่นคำขอ

๑. ผู้แจ้งได้แก่เจ้าบ้านของบ้านที่มีการตายบุคคลที่ไปกับผู้ตายขณะตายผู้พบศพหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากบุคคลดังกล่าว

๒. ระยะเวลาการแจ้งภายใน ๒๔ ชั่วโมงนับตั้งแต่วันที่ตายหรือเวลาพบศพ

๓. เงื่อนไข

(๑) กรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการแจ้งเป็นไปโดยมิชอบด้วยกฎหมายระเบียบหรือโดยอำพรางหรือโดยมีรายการข้อความผิดจากความเป็นจริงให้นายทะเบียนดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงสอบสวนพยานบุคคลพยานแวดล้อมและพิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน

(๒) กรณีที่มีความซับซ้อนหรือข้อสงสัยในแนวทางการปฏิบัติข้อกฎหมายหรือการตรวจสอบเอกสารสำคัญต้องดำเนินการหารือมายังสำนักทะเบียนกลางให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน (ทั้งนี้การหารือต้องส่งให้สำนักทะเบียนกลางภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับเรื่อง) โดยส่งผ่านสำนักทะเบียนจังหวัดเพื่อส่งให้สำนักทะเบียนกลางเพื่อตอบข้อหารือดังกล่าวต่อไป

ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่รับเรื่องคำขอและตรวจสอบหลักฐานการยื่น ประกอบพิจารณาในเบื้องต้น (หมายเหตุ: -)	๑๐ นาที	สำนักทะเบียนท้องถิ่น เทศบาลเมืองสะเตงนอก อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา
๒)	การพิจารณา นายทะเบียนพิจารณารับแจ้ง/ไม่รับแจ้งและแจ้งผลการ พิจารณา (หมายเหตุ: -)	๓ ชั่วโมง	สำนักทะเบียนท้องถิ่น เทศบาลเมืองสะเตงนอก อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ(ผู้แจ้ง)	กรมการปกครอง
๒)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ(ของผู้ตายถ้ามี)	กรมการปกครอง
๓)	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านท.ร.๑๔ ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ(ที่ผู้ตายมีชื่ออยู่)	สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนัก ทะเบียนท้องถิ่น
๔)	หนังสือรับรองการตายท.ร. ๔/๑ ที่ออกโดยสถานพยาบาล ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ(กรณีและผู้ตายรักษาก่อนตาย)	-
๕)	ผลตรวจสารพันธุกรรม (DNA) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ(ที่สามารถบ่งบอกตัวบุคคลของผู้ตายได้)	-
๖)	พยานหลักฐานอื่นเช่นรูปถ่ายงานศพของคนตาย ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ(ถ้ามี)	-

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่เทศบาลเมืองสะเตงนอก
โทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๐ ๒๐๐ หรือเว็บไซต์ <http://www.satengnok.go.th>