

งานที่ให้บริการ	การรับแจ้งการเกิด กรณีการแจ้งสำนักทะเบียนอื่น
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.

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- ผู้แจ้งได้แก่บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของเด็กที่เกิดหรือผู้ได้รับมอบหมายจากบิดามารดาหรือผู้ปกครอง
- ระยะเวลาการแจ้งภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เด็กเกิด
- เงื่อนไข

๑) กรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการแจ้งเป็นไปโดยมิชอบด้วยกฎหมายระเบียบหรือโดยอำพรางหรือโดยมีรายการข้อความผิดจากความเป็นจริงให้นายทะเบียนดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงสอบสวนพยานบุคคลพยานแวดล้อมและพิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน

๒) กรณีที่มีความซับซ้อนหรือข้อสงสัยในแนวทางการปฏิบัติข้อกฎหมายหรือการตรวจสอบเอกสารสำคัญต้องดำเนินการหารือมายังสำนักทะเบียนกลางให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน (ทั้งนี้การหารือต้องส่งให้สำนักทะเบียนกลางภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่รับเรื่อง) โดยส่งผ่านสำนักทะเบียนจังหวัดเพื่อส่งให้สำนักทะเบียนกลางเพื่อตอบข้อหารือดังกล่าวต่อไป

ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ

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

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	บัตรประจำตัวประชาชนผู้แจ้งและบัตรประจำตัวประชาชนบิดา มารดา (ถ้ามี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการปกครอง
๒)	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน ท.ร. ๑๔ ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (ที่ปรากฏชื่อบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายของเด็กที่เกิด)	สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลเมืองสะเตงนอก
๓)	หนังสือรับรองการเกิด ท.ร. ๑/๑ ที่ออกโดยโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลหรือผลตรวจสารพันธุกรรม (DNA) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (ผลตรวจสารพันธุกรรม (DNA) ที่ตรวจพิสูจน์จากหน่วยงานของรัฐหรือสถาบันที่น่าเชื่อถือซึ่งแสดงความสัมพันธ์การเป็นบิดามารดาของเด็กที่เกิด)	-
๔)	หนังสือมอบหมาย ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีมอบหมายให้บุคคลอื่นแจ้งแทน)	-
๕)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (ของพยานบุคคลที่มาให้ถ้อยคำอย่างน้อย ๒ คน)	กรมการปกครอง

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

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