

คู่มือสำหรับประชาชน : การแก้ไขรายการกรณีแก้ไขกลุ่มชาติพันธุ์หรือกลุ่มของชนกลุ่มน้อย เนื่องจากเป็นรายการที่ไม่ถูกต้องตามข้อเท็จจริง

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลเมืองสุโขทัยธานี อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

รายการกลุ่มชาติพันธุ์หรือกลุ่มของชนกลุ่มน้อยหรือกลุ่มของบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียนข้อเท็จจริงไม่ถูกต้องเนื่องจากผู้ร้อง
แจ้งว่าตนมิใช่กลุ่มชาติพันธุ์หรือเป็นกลุ่มคนต่างดาวตามที่นายทะเบียนบันทึกไว้ต้องสอบสวนพยานบุคคลที่เป็นชนกลุ่มน้อยชาติ
พันธุ์เดียวกันหรือเป็นกลุ่มบุคคลเดียวกันกับผู้ร้องจำนวน 3 คนเพื่อให้การรับรอง

หมายเหตุ

- 1) ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
เรียบร้อยแล้ว
- 2) กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะ
จัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/
หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในวันที่ยื่นคำขอจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอโดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่น
คำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับ
มอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน
- 3) ขั้นตอนของการสอบสวนข้อเท็จจริงหากผลการสอบสวนไม่ปรากฏข้อเท็จจริงที่ชัดเจนอาจต้องส่งเรื่องให้คณะกรรมการ
หมู่บ้านหรือคณะกรรมการชุมชนรับรองระยะเวลาต้องขยายเพิ่มขึ้น
- 4) เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา 10 แห่งพ.ร.บ.การ
อำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ.2558

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ งานทะเบียนราษฎรฝ่ายปกครองสำนักปลัดเทศบาลเทศบาลเมือง สุโขทัยธานี ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน (หมายเหตุ: -)	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.
---	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :40 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร 1) ยื่นคำร้องและจัดทำคำร้องตามแบบพิมพ์ท.ร.31 2) ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของเอกสารหลักฐาน (หมายเหตุ: -)	1 วันทำการ	เทศบาลเมืองสุโขทัย อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
2)	การพิจารณา 1) สอบสวนข้อเท็จจริงในพื้นที่เพื่อพิสูจน์ยืนยันสถานะบุคคล 2) รวบรวมพยานหลักฐานพร้อมความเห็นเสนอนายอำเภอ/ ผู้อำนวยการเขตพิจารณา (หมายเหตุ: -)	10 วันทำการ	เทศบาลเมืองสุโขทัย อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
3)	การพิจารณา นายอำเภอ/ผู้อำนวยการเขตพิจารณาอนุมัติหรือไม่อนุมัติ (หมายเหตุ: -)	5 วันทำการ	เทศบาลเมืองสุโขทัย อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
4)	การพิจารณา -กรณีที่มีคำสั่งอนุมัตินายทะเบียนส่งเรื่องให้สำนักทะเบียนกลาง เพื่อแก้ไขรายการกลุ่มชาติพันธุ์กำหนดเลขกลุ่มใหม่ /เปิดระบบ	7 วันทำการ	เทศบาลเมืองสุโขทัย อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
	บันทึกแก้ไขรายการกลุ่มที่สำรวจในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร (แล้วแต่กรณี) และแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบเป็นหนังสือ -กรณีที่มีคำสั่งไม่อนุมัติให้แจ้งเหตุผลดังกล่าวด้วย (หมายเหตุ: -)		
5)	การพิจารณา -สำนักทะเบียนกลางตรวจสอบหลักฐานเอกสารผลการพิจารณาอนุมัติของนายทะเบียนและดำเนินการแก้ไขรายการกลุ่มชาติพันธุ์กำหนดเลขกลุ่มใหม่/เปิดระบบแก้ไขรายการกลุ่มที่สำรวจในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร (แล้วแต่กรณี) (หมายเหตุ: -)	12 วันทำการ	เทศบาลเมืองสุโขทัย อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
6)	การพิจารณา -สำนักทะเบียนกลางแจ้งผลการดำเนินการแก้ไขรายการกลุ่มชาติพันธุ์กำหนดเลขกลุ่มใหม่/เปิดระบบแก้ไขรายการกลุ่มที่สำรวจในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร (แล้วแต่กรณี) -สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่นแจ้งผู้ยื่นคำขอมาดำเนินการปรับปรุงเอกสารหลักฐานในการแสดงตัวของตนเองให้ถูกต้องตรงกัน/จัดทำบัตรประจำตัว (แล้วแต่กรณี) (หมายเหตุ: -)	5 วันทำการ	เทศบาลเมืองสุโขทัย อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	ทะเบียนประวัติชนกลุ่มน้อย/แบบสำรวจเพื่อจัดทำทะเบียนประวัติบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียน (แบบ 89) ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง
2)	บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/บัตรประจำตัวบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง
3)	เอกสารอื่นซึ่งมีรูปถ่ายที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี) เช่นหนังสือรับรองการเกิดหลักฐานการศึกษาหลักฐานการปล่อยตัวคุมขัง ฯลฯ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้อง)	-
4)	ทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชนของพยานผู้รับรองตัวบุคคล ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ(รับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ไม่เสียค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 0 บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ร้องเรียนช่องทางที่ยื่นคำขอ (หมายเหตุ: -)
2)	ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลเมืองสุโขทัยธานี (หมายเหตุ: (362ถนนจรดวิถีถ่องตำบลธานีอำเภอเมืองสุโขทัยจังหวัดสุโขทัย 64000))
3)	Call Center 1132 (หมายเหตุ: -)
4)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
	<i>ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก</i>

หมายเหตุ

-