

**คู่มือสำหรับประชาชน : การขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน**  
**หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลเมืองมหาสารคาม อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม กระทรวงมหาดไทย**

**หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

ผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง หรือผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง ขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน โดยยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ให้ถ่ายเอกสารหรือคัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

**ช่องทางการให้บริการ**

<p><b>สถานที่ให้บริการ</b>  <b>สำนักบริการที่ 1</b> สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง          ตั้งอยู่ที่วังไชยา ถนนนครสวรรค์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร          ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน          (หมายเหตุ: -)</p>	<p><b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน          ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา          08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)</p>
<p><b>สถานที่ให้บริการ</b>  <b>สำนักบริการที่ 2</b> สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง          ตั้งอยู่ที่          อาคารกรมการปกครอง คลอง 9 ถนนลำลูกกา อำเภอลำลูกกา          จังหวัดปทุมธานี/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน          (หมายเหตุ: -)</p>	<p><b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน          ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา          08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)</p>
<p><b>สถานที่ให้บริการ</b>          ที่ทำการปกครองจังหวัด...../ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน          (หมายเหตุ: -)</p>	<p><b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน          ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา          08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)</p>
<p><b>สถานที่ให้บริการ</b>          สำนักงานปกครองและทะเบียน สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร/          ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน          (หมายเหตุ: -)</p>	<p><b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน          ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา          08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)</p>
<p><b>สถานที่ให้บริการ</b>          สำนักทะเบียนอำเภอ...../ สำนักทะเบียนท้องถิ่นเขต...../ สำนัก          ทะเบียนท้องถิ่น...../ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน          (หมายเหตุ: -)</p>	<p><b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน          ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา          08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)</p>
<p><b>สถานที่ให้บริการ</b>          เทศบาลเมืองมหาสารคาม อาคารสำนักงานเทศบาลเมือง          มหาสารคาม เลขที่ 27/4 ถนนฝั่งเมืองบัญชา ตำบลตลาด อำเภอ          เมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม 44000 โทรศัพท์ 043          740 826 ถึง 28 โทรสาร 043 711 504 Website :  <a href="http://www.maharakhamcity.org">http://www.maharakhamcity.org</a> / ติดต่อด้วยตนเอง ณ          หน่วยงาน/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน          (หมายเหตุ: -)</p>	<p><b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน          ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา          08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)</p>

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 15 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	<p><b>การตรวจสอบเอกสาร</b>            ผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งความประสงค์            ต่อเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบบัตรประจำตัวประชาชน และ            เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง            (หมายเหตุ: (อาจสอบสวนพยานบุคคลที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมก็</p>	5 นาที	เทศบาลเมือง มหาสารคาม อำเภอ เมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
	ใด))		
2)	<b>การพิจารณา</b> เมื่อตรวจสอบแล้วปรากฏว่าเป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง หรือผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีส่วนได้เสียโดยตรงจริง พนักงานเจ้าหน้าที่ถ่ายเอกสารหรือคัดและรับรองสำเนาข้อมูล และมอบให้แก่ผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง หรือผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง (หมายเหตุ: -)	10 นาที	เทศบาลเมืองมหาสารคาม อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

#### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

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

#### ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	<b>ค่าธรรมเนียมการคัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตร</b> (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 10 บาท

#### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ..... หรือผู้บริหารหน่วยงานที่ผู้นั้นยื่นคำขอ (หมายเหตุ: (ระบุที่อยู่ เว็บไซต์และหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานตนเอง))
2)	สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย (หมายเหตุ: (59 หมู่ที่ 11 ตำบลบึงทองหลาง อำเภอสาละวิน จังหวัดปทุมธานี 12150 / สายด่วน 1548 /www.bora.dopa.go.th))
3)	เทศบาลเมืองมหาสารคาม อาคารสำนักงานเทศบาลเมืองมหาสารคาม เลขที่ 27/4 ถนนผังเมืองบัญชา ตำบลตลาด อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม 44000 โทรศัพท์ 043 740 826 ถึง 28 โทรสาร 043 711 504 Website : <a href="http://www.mahasarakhamcity.org">http://www.mahasarakhamcity.org</a> / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: -)
4)	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))

#### แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบคำขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน (หมายเหตุ: -)

## หมายเหตุ

-

### ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

**ชื่อกระบวนการ:** การขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ:** สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง สำนักบริหารการทะเบียน

**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

**หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

1) พ.ร.บ. บัตรประจำตัวประชาชน พ.ศ. 2526 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

**ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป

**พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น

**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:** -

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 0.0**

**ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:** การขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลเมือง  
มหาสารคาม สนินสา สำเนาคู่มือประชาชน 11/09/2015 10:14

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -