

งานบริการด้านทะเบียนราษฎร

งานที่ให้บริการ การรับแจ้งตาย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลตำบลนาอ้อ

ขอบเขตการให้บริการ เทศบาลตำบลนาอ้อ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลตำบลนาอ้อ
ที่ตั้ง ที่ว่าการอำเภอเมืองเลย ชั้น ๑

โทรศัพท์ ๐-๔๒๘๑-๓๑๐๗

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ

- ต้องแจ้งภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับตั้งแต่ตาย
- ตายในบ้านเจ้าบ้านเป็นผู้แจ้งตาย
- ต้องแจ้งต่อนายทะเบียนท้องถิ่นที่มีคนตาย
- ตายนอกบ้านผู้พบศพเป็นผู้แจ้ง

ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณา

- ผู้แจ้งต้องยื่นเอกสาร ต่อนายทะเบียน (ระยะเวลา ๓ นาที)
 - นายทะเบียนตรวจสอบ หลักฐาน เอกสาร และดำเนินการออกใบมรณะบัตรและจำหน่ายราชการคนตาย
- ในทะเบียน ฉบับเจ้าบ้าน (ระยะเวลา ๗ นาที)

รายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องนำมายื่นพร้อมคำขอ

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับเจ้าบ้าน)
๒. บัตรประจำตัวผู้ตาย (ถ้ามี) บัตรประจำตัวผู้แจ้ง (ถ้ามี)
๓. ใบรับแจ้งการตาย / หนังสือรับรองการตาย

ค่าธรรมเนียม

- ภายในกำหนดไม่มี
- เกินกำหนด ๒๐ บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ เทศบาลตำบลนาอ้อ

๐-๔๒-๘๓๔๙๓๐ หรือ เว็บไซต์ <http://tessabanna-o.go.th>



ใบรับแจ้งการตาย

สถานที่รับแจ้ง.....

ที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1 ผู้ ตาย	1.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล		1.2 เลขประจำตัวประชาชน		1.3 เพศ	
	1.4 อายุ..... ปี		1.5 สัญชาติ.....	1.6 อาชีพ.....	1.7 สถานภาพสมรส.....	
	1.8 ที่อยู่.....				1.9 ศาสนา.....	
	1.10 ตาย วันที่..... เวลา			1.11 ผู้รักษาก่อนตาย.....		
	1.12 สาเหตุการตายที่ได้รับแจ้งจากผู้แจ้ง.....					
2 สถานที่ ที่ตาย	2.1 สถานที่ผู้ตายเข้ารับการรักษาพยาบาลครั้งสุดท้ายก่อนเสียชีวิต					
	ชื่อสถานพยาบาล..... อำเภอ..... จังหวัด.....			2.3 พักอยู่สถานที่ตายนาน		
3 หลักฐาน การแจ้ง ตาย	2.2 สถานที่ตาย บ้านเลขที่ / หมู่ที่ / ซอย / ถนน / ตำบล / อำเภอ / จังหวัด					
	ปี.....เดือน.....วัน					
	☐ บัตรประจำตัวของผู้แจ้ง..... ☐ หนังสือมอบหมายจากเจ้าบ้าน ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ ☐ บัตรประจำตัวของผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่ ☐ หลักฐานอื่น ๆ					
	4 มารดา บิดาของ ผู้ตาย	4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุลมารดา		4.2 สัญชาติ	4.3 เลขประจำตัวประชาชน	
		4.4 ชื่อตัว - ชื่อสกุลบิดา		4.5 สัญชาติ	4.6 เลขประจำตัวประชาชน	
5 ผู้แจ้ง การตาย	5.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล			5.2 เลขประจำตัวประชาชน		
	5.3 ที่อยู่.....			5.4 ความเกี่ยวพันเป็น.....		
6 ศพ	จัดการศพโดย		สถานที่			
	☐ เก็บ ☐ ผัง ☐ เผา ☐ อื่น ๆ					

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง
(.....)

ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง
(.....)

ได้รับหลักฐานการรับแจ้งการตายแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง
(.....)

ตำแหน่ง.....
** กรณีผู้ตายไม่ได้เสียชีวิตที่สถานที่พยาบาล ให้ผู้แจ้งการตายนำใบรับแจ้งการตายไปพบแพทย์
หรือสาธารณสุขอำเภอหรือหัวหน้าสถานีอนามัยแล้วแต่กรณี เพื่อให้ลงสาเหตุการตายตาม
แบบด้านหลังเอกสารนี้ก่อนที่นายทะเบียนผู้รับแจ้งจะออกใบมรณบัตร **

หลักฐานการรับแจ้งการตาย

สำนักทะเบียน.....

ได้รับแจ้งการตายของ..... ตามใบรับแจ้งการตายเลขที่...../.....

ลงวันที่..... นายทะเบียนได้อนุญาตให้จัดการศพโดย ☐ เก็บ ☐ ผัง ☐ เผา ☐ อื่น ๆ

ณ สถานที่.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง
(.....)

ข้อสันนิษฐานสาเหตุการตาย โดยแพทย์

(ได้จากการสอบถามข้อมูลจากญาติผู้ตาย หรือผู้รู้รายละเอียด หรือประวัติการรักษาในสถานพยาบาล ซึ่งผู้สันนิษฐานอาจมิได้พบศพ)

สาเหตุการตายในเอกสารฉบับนี้ ไม่สามารถนำไปใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินคดีทางแพ่ง / อาญาได้

สาเหตุการตาย	1. โรคที่เป็นสาเหตุการตาย (เขียนเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ (CAPITAL LETTER) ห้ามใช้คำย่อ)	ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มเป็นโรคจนกระทั่งเสียชีวิต
	a)..... (due to)	
	b)..... (due to)	
	c)..... (due to)	
	d).....	
	(กรณีการตายผิดธรรมชาติ โปรดระบุว่าเป็น SUICIDE, HOMICIDE หรือ ACCIDENT ประเภทใด)	
	2. โรคหรือภาวะอื่นที่เป็นต้นเหตุเหตุ.....	
	3. โรคหรือภาวะที่ให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรคัดลอกลงในช่อง "สาเหตุการตาย" ในมรณบัตร * เป็นสาระสำคัญที่ต้องระบุให้นายทะเบียนออกมรณบัตรได้ * (ให้เขียนเพียงโรคหรือภาวะเดียวเท่านั้นโดยเขียนเป็นภาษาไทย)	
	4. หากผู้เสียชีวิตเป็นสตรี ☐ ไม่ตั้งครรภ์ ☐ กำลังตั้งครรภ์.....สัปดาห์ ขณะเสียชีวิต ☐ เพิ่งสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่เกิน 6 สัปดาห์ ☐ ไม่ทราบ	

ลงชื่อ.....ผู้สันนิษฐานสาเหตุการตาย (.....) ** กรณีที่ไม่มีโรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลอยู่ห่างไกล ให้สาธารณสุขอำเภอหรือหัวหน้าสถานีอนามัยเป็นผู้ให้สาเหตุการตาย โดยลงรายการเฉพาะข้อ 3, 4 เท่านั้น	หมายเหตุ : สาเหตุการตายที่ระบุในใบรับแจ้งการตายฉบับนี้ ระบุไว้ตามกฎหมายเกณฑ์บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ เพื่อรวบรวมข้อมูลทะเบียนราษฎร, ทำสถิติการตายของประเทศและใช้ในการด้านการวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขเท่านั้น จึงอาจแตกต่างจากใบรับรองทางกฎหมายชนิดอื่น (เช่น ใบชันสูตรพลิกศพ) ได้
--	--

บันทึกการปฏิบัติงานของสำนักทะเบียน	
เสนอ นายทะเบียน ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า..... ความเห็น เห็นควร..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....	คำสั่งนายทะเบียน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....
รายการปฏิบัติ ☐ ได้ออกมรณบัตรแล้ว เลขที่..... ☐ ได้จำหน่ายชื่อในทะเบียนบ้าน เลขที่..... ☐ อื่น ๆ	ลงชื่อผู้ปฏิบัติ
ข้าพเจ้าได้รับ ☐ มรณบัตรเลขที่..... ☐ สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่..... ☐ อื่น ๆ	ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง / ผู้รับ (.....)/...../.....