

บันทึกคำให้การของผู้ขอมีบัตรประจำตัวประชาชน

ที่...../.....

สำนักงานเขตมีนบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อหน้า.....ตำแหน่ง.....ผู้สอบสวน

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ชื่อและนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....หมู่โลหิต.....สำเร็จการศึกษาชั้น.....จากสถานศึกษาชื่อ.....ตำบล

.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้ามีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความสัมพันธ์กับเจ้าบ้านในฐานะ.....อาชีพปัจจุบัน.....

ตำแหน่ง.....ชื่อสำนักงานหรือนายจ้าง..... ตั้งอยู่เลขที่.....

หมู่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ

.....จังหวัด.....โทร.....

2. ข้าพเจ้ามีบิดาชื่อ.....สัญชาติ.....

มารดาชื่อ.....สัญชาติ.....

คู่สมรสชื่อ.....สัญชาติ.....

มีพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกันที่ยังมีชีวิตอยู่ จำนวน คน (ถ้ามีมากกว่า 2คนให้ระบุชื่อเพียง 2 คน คือ)

2.1.....มีความสัมพันธ์เป็น พี่ น้อง

2.2.....มีความสัมพันธ์เป็น พี่ น้อง

3. ข้าพเจ้าย้ายมาจากบ้านเลขที่ หมู่..... ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

4. การขอมีบัตรครั้งนี้ เนื่องจากบัตรข้าพเจ้า บัตรหาย/ถูกทำลาย ขอมีบัตรครั้งแรก อื่นๆ.....

5. สาเหตุที่ข้าพเจ้าไม่เคยมีบัตรมาก่อน ทำบัตรเกินกำหนดเวลา บัตรชำรุดสาระสำคัญ.....

.....

6. บัตรหายหรือถูกทำลาย ที่ได้.....เมื่อวันที่.....

สาเหตุที่หาย เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้นำไปยืนยันในชั้นศาลให้อ่าน

ให้ฟัง แล้วว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สอบสวน

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้ยื่นคำขอเป็นหลักฐานเอกสาร ดังนี้

- ทร.14 ฉบับเจ้าบ้าน ใบแจ้งความ สน.....ปจว./ต.บว.....ลาว.....
- ปพ.1/รบ./ใบสุทธิ ชุดที่.....เลขที่.....ลาว.....สถานศึกษา.....
- สูติบัตร เลขที่.....ออกให้ ณ
- บันทึกรับรองบุคคลของ.....และ.....
- ตรวจสอบหลักฐานการขอบัตรจาก บ.ป1/ป.ป4 เลขที่.....ลาว.....
ทำไว้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
- ส.ด.....ฉบับที่.....เลขที่.....ลงวันที่/ประจำปี.....จังหวัด.....
- ช.....เลขที่.....ลงวันที่.....
- อื่น ๆ บ.ป.7 ลำดับ.....เขตมินบุรี ลงวันที่.....
- อื่น ๆ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นควรดำเนินการให้ | <input type="checkbox"/> ไม่ควรดำเนินการให้ เนื่องจาก..... |
| <input type="checkbox"/> ไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียม | <input type="checkbox"/> เรียกเก็บค่าธรรมเนียม |
| <input type="checkbox"/> ไม่เสียค่าปรับ | <input type="checkbox"/> เสียค่าปรับ คิดที่ |

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ดำเนินการให้ | <input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการให้ |
|---------------------------------------|--|

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

หมายเหตุ บันทึกฉบับนี้ให้ไว้แนบบันทึกท้ายหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0308/ว 1919

ลงวันที่ 18 สิงหาคม 2535 และหนังสือกรมการปกครอง ที่ มท 0310.3/ว2283 ลงวันที่ 9 กันยายน 2542