



คู่มือสำหรับประชาชน: การขอลอนสลักหลังแจ้งออกและกลับเข้ามาอีก

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนครศรีธรรมราช กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๒
สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

กระทรวง: สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

๑. ประเภทของงานบริการ กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยงานเดียว
๒. หมวดหมู่ของงานบริการ การออกใบอนุญาต / การอนุญาต
๓. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง
 - ๓.๑ ระเบียบการตำรวจไม่เกี่ยวกับคดี ลักษณะที่ ๓๔ บทที่ ๑๕
 - ๓.๒ คำสั่ง บก.ตม.กทม.ที่ ๑๑/๒๕๔๘ ลง ๑๑ ส.ค.๒๕๔๘
๔. กฎหมาย / ข้อกำหนด / ระเบียบที่ระบุระยะเวลาในการดำเนินการของงานบริการ
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ - ไม่ได้ระบุ - หน่วยงาน
๕. ช่องทางการให้บริการ

๑. ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน **ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนครศรีธรรมราช กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๒**
๙๙/๓๔-๙๕ ถนนอ้อมค่ายศิราวุธ ตำบลท่าวัง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๐ ๗๕๔๕ ๐๔๙๑

- วันที่ให้บริการ
- ทุกวัน
 วันจันทร์ วันอังคาร วันพุธ วันพฤหัสบดี วันศุกร์
 วันเสาร์
 ไม่เว้นวันหยุดราชการ เว้นวันหยุดราชการ
- เวลาที่ให้บริการ
- เวลาเปิดรับคำขอ ๐๘.๓๐ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
เวลาปิดรับคำขอ ๑๖.๓๐
เวลาพัก ๑๒.๐๐ ถึง ๑๓.๐๐
 ไม่มีช่วงเวลาพักเที่ยง

หมายเหตุ:

๖. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

กรณีการขอลอนสลักหลังแจ้งออกไปนอกราชอาณาจักรและกลับเข้ามาอีก

- คนต่างด้าวไม่ได้เดินทางออกนอกราชอาณาจักรภายในอายุสลักหลังครั้งสุดท้าย

๙. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๙.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	จำนวน ตัวจริง	จำนวน สำเนา	เงื่อนไขการรับรองสำเนา
๑	หนังสือเดินทาง	๑		

๙.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	จำนวน ตัวจริง	จำนวน สำเนา	เงื่อนไขการรับรอง สำเนา	หน่วยงานผู้ออกเอกสาร
๑	ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว	๑			
๒	ใบสำคัญถิ่นที่อยู่	๑			
๓	ใบอนุญาตทำงาน (ถ้ามี)	๑			

๑๐. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

มีค่าธรรมเนียม บาท

เงินสด โดยชำระที่

เช็คขีดคร่อม สั่งจ่าย

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร เลขที่บัญชี

บัตรเครดิต

อัตรา / เงื่อนไขค่าธรรมเนียม

๑๑. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนครศรีธรรมราช กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

๒) โทรศัพท์ ๑๑๗๘

๑๒. ตัวอย่างการกรอก คู่มือการกรอก และแบบฟอร์มคำขอ (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)

รายละเอียดเพิ่มเติม

๑๓. จำนวนผู้ขอรับบริการโดยประมาณ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน - คำขอ / เดือน

จำนวนคำขอที่มากที่สุด - คำขอ / เดือน

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด - คำขอ / เดือน

๑๔. ประเภทของผู้รับบริการ ประชาชน

ภาคเอกชน

๑๕. ระดับการส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ปานกลาง

๑๖. ระดับการส่งผลกระทบต่อสังคม มาก