

แนว
Ad. ๐๕



เทศบาลตำบลเขาหม้อ
เลขรับ 3336
วันที่ 16 พ.ย. 60
เวลา 11.04 น.

ที่ รย ๐๗๑๘/ก๒๕๒๒

ที่ว่าการอำเภอเขาชะเมา
ถนนเขาดิน - สีแยกพัฒนา รย ๒๑๑๑๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง การลงทะเบียนผู้ประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฮ.ศ. ๑๔๓๙)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาหม้อ, นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดระยอง ด่วนที่สุด ที่ รย ๐๐๑๘.๒/ว ๔๗๘๒ จำนวน ๑ ชุด
ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ด้วยจังหวัดระยอง แจ้งว่ากรมการปกครองในฐานะสำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริม
กิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ได้เปิดการลงทะเบียนแจ้งความประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี
พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฮ.ศ. ๑๔๓๙) และชำระเงินประกันการเดินทางงวดแรก ในอัตราคนละ ๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปด
พันบาทถ้วน) ในระหว่างวันที่ ๘ พฤศจิกายน - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ พร้อมทั้งให้ผู้ประสงค์จะเดินทางไปประกอบ
พิธีฮัจย์ทุกคนระบุรายละเอียดลงในแบบหนังสือแจ้งความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์

อำเภอเขาชะเมาจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ดำเนินการประชาสัมพันธ์
ให้ประชาชนที่ประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ สามารถลงทะเบียนแสดงความประสงค์ไปประกอบพิธีฮัจย์
ได้ที่สำนักทะเบียนอำเภอทุกแห่ง หรือลงทะเบียนผ่านผู้ประกอบกิจการฮัจย์ที่ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการ
ส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ในระหว่างวันที่ ๘ พฤศจิกายน - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่ง
มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายก ทต.เขาหม้อ

ขอแสดงความนับถือ

- การลงทะเบียนผู้ประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฮ.ศ. ๑๔๓๙)
- เพื่อโปรดทราบ

อึ้งย้ง พงศ์
(นายณัฐพงศ์ สุขวิสิฐ)
นายอำเภอเขาชะเมา

วิจิตร
16 พ.ย. 60

- เพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ในเขตพัฒนา

ชวาลย์

นายชวาลย์ ขุนทดเรืองโรจน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

ที่ทำการปกครองอำเภอ
ฝ่ายความมั่นคง
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๘๘๙-๖๐๘๘

นายวินัย รัตนวิจิตร
ปลัดเทศบาล
๑๖ พ.ย. ๖๐

สมชัย

นายสมชัย ทรงวาทิน
นายกเทศมนตรีตำบลเขาหม้อ

๑๓/๑๓/๒๕๖๑

ด่วนที่สุด

ที่ รย ๐๐๑๘.๒/ว ๕๓/๒๕๖๑



ที่ว่าการอำเภอเขาชะเมา
รับเลขที่ ๑๓๐๓๒
๐ พ.ย. ๒๕๖๐
ลงวันที่
เวลา ๐๙.๐๐ น.

ศาลากลางจังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท รย ๒๑๑๕๐

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง การลงทะเบียนผู้ประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบหนังสือแสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. คู่มือการลงทะเบียนแสดงความประสงค์เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการปกครอง ในฐานะสำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย จะเปิดให้มีการลงทะเบียนแจ้งความประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙) และชำระเงินประกันการเดินทางงวดแรก ในอัตราคนละ ๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ในระหว่างวันที่ ๘ พฤศจิกายน - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ พร้อมกับให้ผู้ประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ทุกคนระบุรายละเอียดลงในแบบหนังสือแจ้งความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมการปกครองจึงขอให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนที่ประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ลงทะเบียนแสดงความประสงค์ไปประกอบพิธีฮัจย์ได้ที่สำนักงานทะเบียนอำเภอทุกแห่ง หรือลงทะเบียนผ่านผู้ประกอบการฮัจย์ที่ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ในระหว่างวันที่ ๘ พฤศจิกายน - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒. รับลงทะเบียนแจ้งความประสงค์เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ผ่านระบบออนไลน์ของสำนักงานทะเบียนอำเภอทุกแห่ง ตามวันและเวลาตามข้อ ๑

๓. รับหนังสือแสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์ จากผู้ประกอบการฮัจย์ซึ่งมีสถานประกอบการอยู่ในท้องที่ และตรวจสอบความถูกต้องของการแสดงความจำนง หากตรวจสอบแล้วพบว่าผู้ประกอบการฮัจย์ระบุรายละเอียดลงในแบบหนังสือแสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์ไม่ตรงตามข้อเท็จจริง ให้รายงานจังหวัดทราบภายใน ๗ วัน หลังจากที่ได้รับหนังสือแสดงความจำนง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายยุทธพล งามอาจอิทธิชัย)

ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานความมั่นคง

โทร./โทรสาร ๐-๓๘๖๙-๕๐๑๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ SAPA_Rayong@outlook.co.th

- ๑๓

ที่สุวิมล
(นายณัฐพงศ์ สุขวิสิฐ)
นายอำเภอเขาชะเมา

(นายพีระศักดิ์ สนั่นเครื่อง)

ปลัดอำเภอ

เรียนนายอำเภอ เขาชะเมา

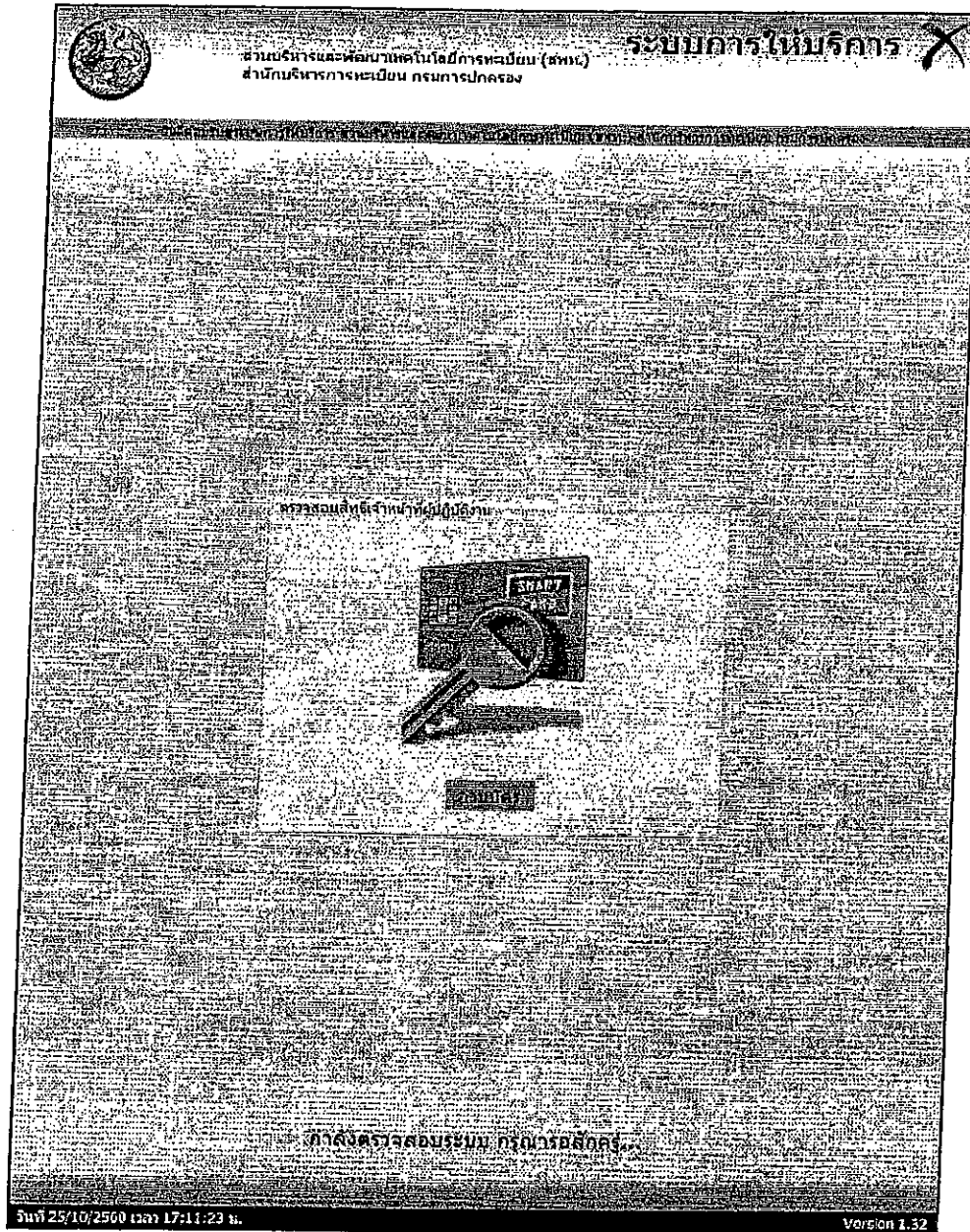
- เพื่อ โปรดพิจารณา
- ๑. นำผลต่อมส่งกองปกครองจังหวัด
- ๑. นำไปประชาสัมพันธ์
- ๒. แจ้ง สภ. เข็มเหล็ก

๒. แจ้ง สภ. เข็มเหล็ก


คู่มือการลงทะเบียนไปประกอบพิธีฮัจย์ที่สำนักทะเบียน

การเข้าสู่ระบบ

1. กดอ่านบัตรเพื่อเข้าสู่ระบบ



2. เลือกเมนูระบบลงทะเบียนผู้แสวงบุญ และเลือกโปรแกรมลงทะเบียนผู้แสวงบุญฮัจย์



ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน (สพท.)
สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง

ระบบการให้บริการ
Develop Mode

ชื่อหน่วยงาน : ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน (สพท.) สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง

สำนักทะเบียน : [1301] สำนักทะเบียนทดสอบ สาขาสำนักทะเบียนสาขา

หมู่ผู้ใช้งาน : นายชื่อตัว ชื่อกลาง ชื่อสกุลเจ้าหนี้ย นายทะเบียน นายชื่อตัว ชื่อกลาง ชื่อสกุลเจ้าหนี้ย

ระบบข้อมูลสถิติ

- ระบบรายงานเกี่ยวกับคนและบ้าน/การแจ้งปฏิทินและ ประชาสัมพันธ์ของทะเบียนราษฎร์
- ระบบสารสนเทศทางการทะเบียน (MIS)
- ระบบควบคุมการบริหารจัดการวิสัยทัศน์ทะเบียนและบัตรประจำตัวประชาชน
- ระบบบริหารจัดการเอกสารข้อมูลทะเบียนประวัติบุคคลไทยสัญชาติไทย
- ระบบเครื่องบริการทะเบียนอัตโนมัติ
- ระบบการออกหนังสืออนุญาตออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมฯ (บตสเลข 6, 7 และ 0 กลุ่ม 89)
- ระบบลงทะเบียนผู้แสวงบุญ
 - 1. โปรแกรมลงทะเบียนผู้แสวงบุญฮัจย์
 - 2. โปรแกรมที่จัดการผลการลงทะเบียนจากฝ่ายปกครองต่างๆ

ระบบงานบริการอื่น ๆ

ข้อมูลทั้งหมด

การลงทะเบียน

1. กดอ่านบัตรเพื่อดึงข้อมูลจากฐานข้อมูล กรอกรายละเอียดในช่องว่างที่เหลือให้ครบถ้วน

สำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการวิจัยแห่งประเทศไทย

ลงทะเบียน

ข้อมูลผู้แสวงบุญ

เลขประจำตัวประชาชน: 1-11902-00055-69-8 สำเนาบัตร

ชื่อ - นามสกุล:

ชื่อ - นามสกุล (อังกฤษ): อายุ:

เกิดวันที่:

เพศ: สัญชาติ: กรุ๊ปเลือด: เกิดที่จังหวัด:

ที่อยู่: รหัสไปรษณีย์:

เลขที่หนังสือเดินทาง: โทรศัพท์: โทรศัพท์มือถือ: อีเมล:

2. ระบุว่าเคยเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์หรือไม่ ถ้าเคยไปให้ระบุปีที่เคยไป และเลือกว่ามีผู้ร่วมเดินทางไปด้วยหรือไม่ ถ้ามีให้ระบุจำนวนคน

สำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการวิจัยแห่งประเทศไทย

ชื่อ - นามสกุล (อังกฤษ): เกิดวันที่: อายุ:

เพศ: สัญชาติ: กรุ๊ปเลือด: เกิดที่จังหวัด:

ที่อยู่: รหัสไปรษณีย์:

เลขที่หนังสือเดินทาง: 491214567 โทรศัพท์: 02-555-5555 โทรศัพท์มือถือ: 0812345678 อีเมล: test@gmail.com

ข้อมูลการไปประกอบพิธีฮัจญ์

ไม่เคยเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ เคยเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์จำนวน... ครั้ง

โดย ไม่มีผู้ร่วมเดินทาง เป็นผู้ปกครอง(พ่อ/แม่) ผู้ร่วมเดินทาง

จำนวน คน

3. กรอกเลขประจำตัวประชาชน เพื่อดึงข้อมูลของบุคคลที่สามารถติดต่อได้ และกรอกข้อมูลเพิ่มเติมในช่องว่างให้ครบถ้วน

สำนักงานอัยการพิเศษคดีอาชญากรรม สำนักงานอัยการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ข้อมูลบุคคลที่สามารถติดต่อได้

เลขประจำตัวประชาชน: 2-1021-09901-60-0

ชื่อ - นามสกุล: [REDACTED]

เลขที่โทรสาร: [REDACTED]

ชื่อ: [REDACTED]

รหัสนิติบุคคล: 12150

โทรศัพท์: 00-555-5555

โทรศัพท์มือถือ: 09 12345678

อีเมล: test@gmail.com

ข้อมูลผู้ประกอบการ/ผู้นำกลุ่ม(แชนท์)

ผู้ประกอบการ: [REDACTED]

ชื่อ: [REDACTED]

4. เลือกผู้ประกอบการ และหรือ ใส่เลขประจำตัวประชาชนของผู้นำกลุ่ม(แชนท์)เพื่อดึงข้อมูล และกรอกรายละเอียดเพิ่มเติมให้ครบถ้วน

สำนักงานอัยการพิเศษคดีอาชญากรรม สำนักงานอัยการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ข้อมูลผู้ประกอบการ/ผู้นำกลุ่ม(แชนท์)

ผู้ประกอบการ: บจก. กล้วย

ชื่อ: [REDACTED]

เลขที่ใบอนุญาต: [REDACTED]

วันหมดอายุ: [REDACTED]

โทรศัพท์: [REDACTED]

โทรศัพท์มือถือ: [REDACTED]

และ / หรือ

เลขประจำตัวประชาชน(แชนท์): 2-1011-09912-00-2

ชื่อ - นามสกุล(แชนท์): [REDACTED]

โทรศัพท์(แชนท์): 02-555-5555

ชื่อ(แชนท์): [REDACTED]

ชื่อนิติบุคคล: 12150

โทรศัพท์มือถือ(แชนท์): 0912345678

อีเมล: test@gmail.com

5.กรอกเลขประจำตัวประชาชนของบุคคลที่ได้รับเงิน(กรณีผู้แสวงบุญเสียชีวิต)เพื่อดึงข้อมูล และกรอกข้อมูลเพิ่มเติมในช่องว่างให้ครบถ้วน

สำนักเผยแพร่งานศิลปกรรมและสิ่งพิมพ์ทางวัฒนธรรมแห่งชาติ

ข้อมูลบุคคลที่ได้รับการคืนเงิน(กรณีผู้แสวงบุญเสียชีวิต)

เลขประจำตัวประชาชน 2-1507-60911-66-0	ชื่อ - นามสกุล	โทรศัพท์ 02-553-5555
ชื่อ	รหัสนิติบัตร 12150	ใบเสร็จคืนเงิน 0812345678
อีเมล test@gmail.com		

ข้อมูลเอกสาร

หมายเลข

6.เลือกสแกนเนอร์ที่ต้องการใช้

สำนักเผยแพร่งานศิลปกรรมและสิ่งพิมพ์ทางวัฒนธรรมแห่งชาติ

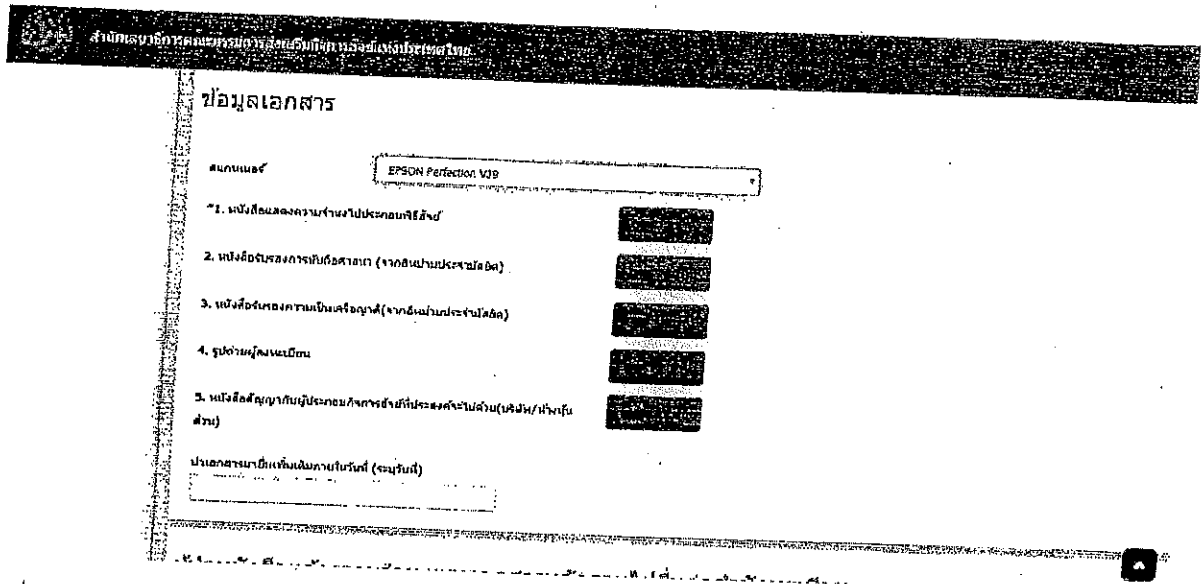
ข้อมูลเอกสาร

หมายเลข

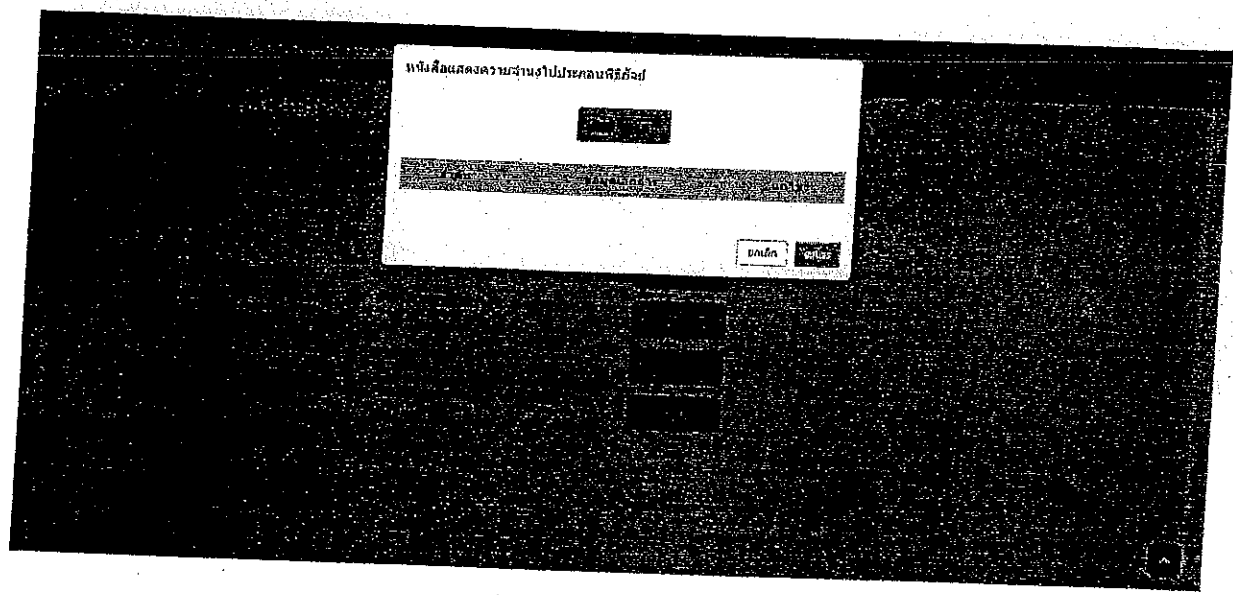
1. หนังสือแสดงรายการจ่ายไปประเทศกัมพูชา
2. หนังสือรับทราบการนับถือศาสนา (จากสำนักงานประจําจังหวัด)
3. หนังสือรับรองความเป็นคนไทยจาก (จากสำนักงานประจําจังหวัด)
4. รูปถ่ายผู้ลงทะเบียน
5. หนังสือสัญญาทึบผู้ลงทะเบียนฯ ยกหรือยังไม่ประสงค์จะรับคืน (ฉบับรับเงินคืนส่วน)

นำเอกสารแนบที่แนบมาในวินาที (ระบุวันที่)

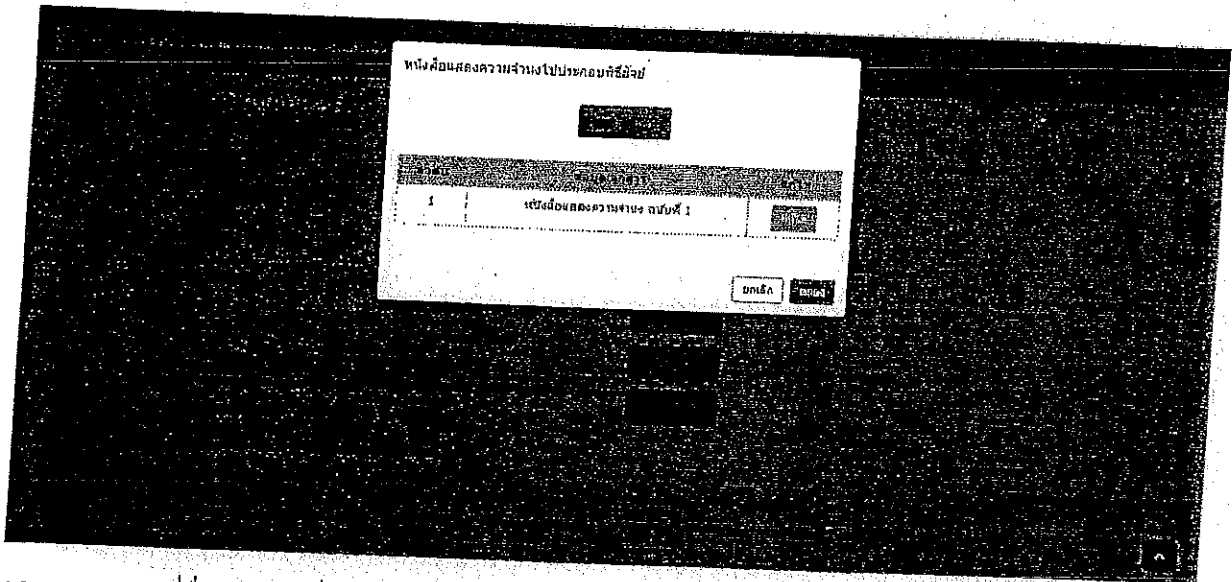
7. เมื่อเลือกแล้วให้กดปุ่มสแกนตามหัวข้อเอกสารนั้น ๆ



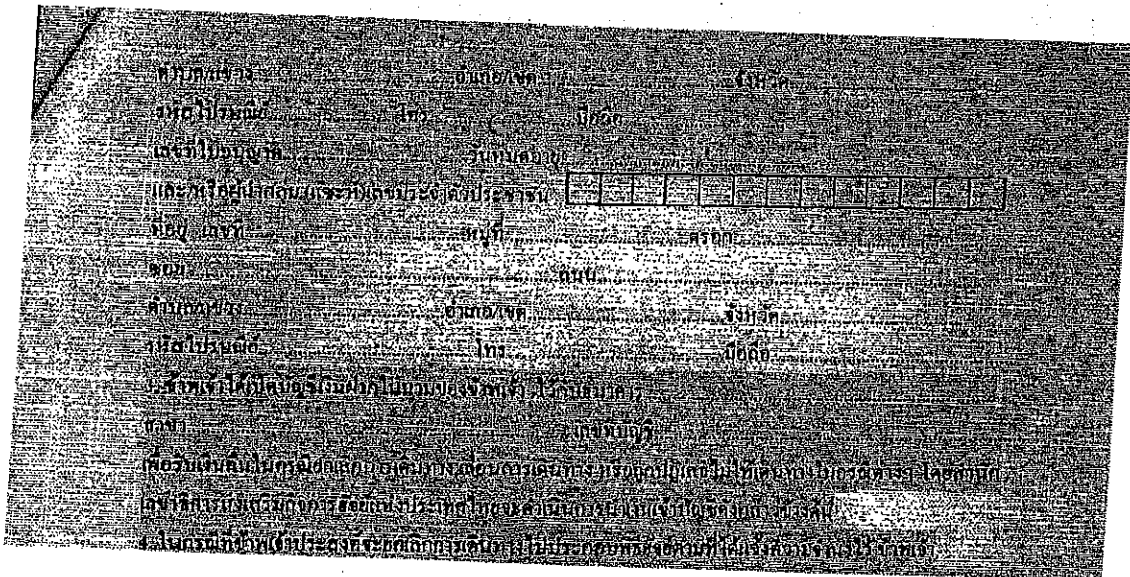
8. เมื่อกดปุ่มสแกนแล้วจะมีหน้าต่างขึ้นมาให้กดปุ่มสแกนเพื่อสแกนเอกสาร



9. เมื่อสแกนเรียบร้อยแล้วจะขึ้นเอกสารในตาราง สามารถกดที่ ชื่อเอกสารเพื่อดูรูปภาพได้ และกดแก้ไขเพื่อสแกนภาพใหม่

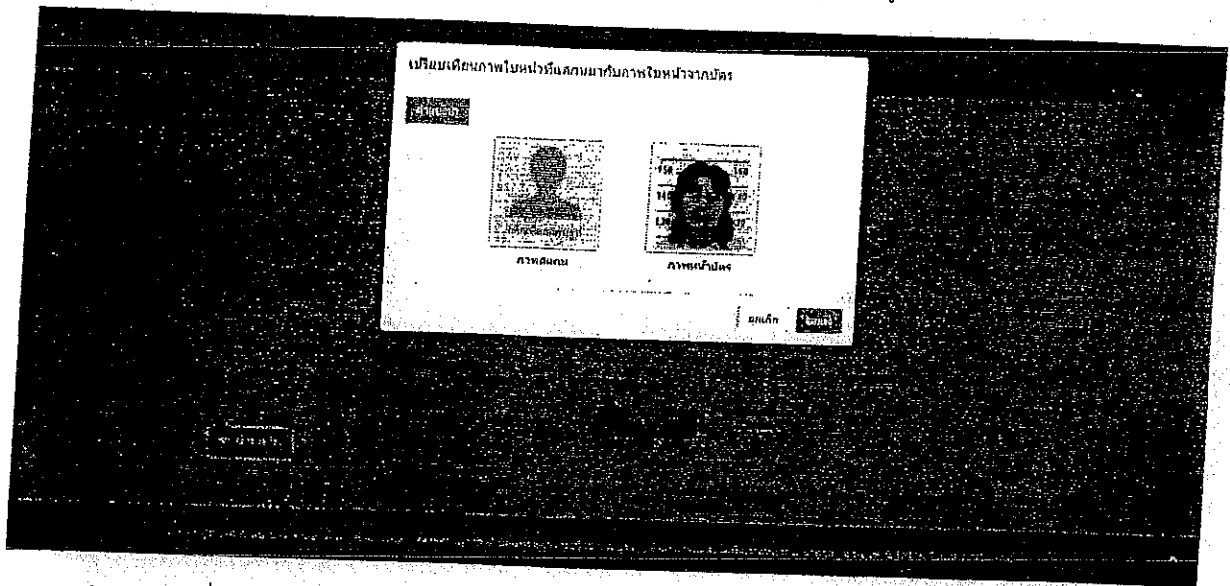


10. สามารถกดที่ชื่อเอกสารเพื่อดูรูปภาพได้

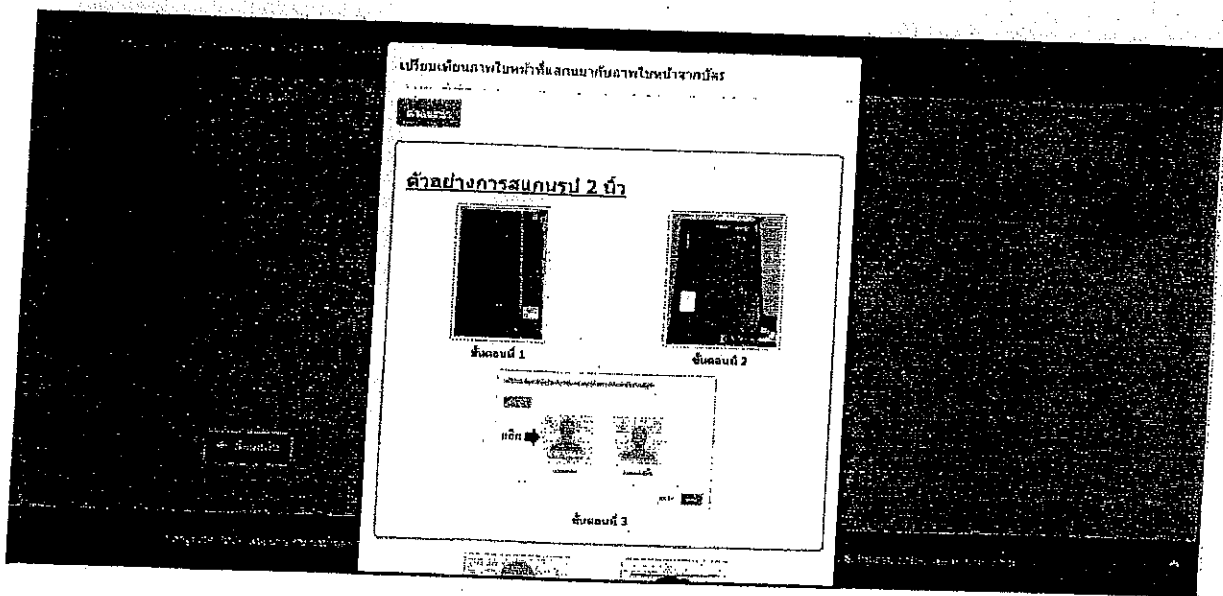


รูปเอกสารที่สแกน

11. การสแกนรูปถ่ายผู้ลงทะเบียน จะมีการเปรียบเทียบกับภาพใบหน้าในฐานข้อมูล



12. กตคำแนะนำเพื่อนำวิธีการวางรูปถ่ายเพื่อสแกน



13. กรอกข้อมูลของผู้นำหนังสือแจ้งความจำนงและเอกสารหลักฐานไปยื่นต่อสำนักทะเบียน ถ้าไม่มีผู้ร่วมเดินทาง จะมีปุ่มให้บันทึก ถ้ามีผู้ร่วมเดินทางด้วยจะเป็นปุ่มเพิ่มผู้ร่วมเดินทาง

สำนักงานเขตปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร

ผู้นำหนังสือแจ้งความจำนงและเอกสารหลักฐานไปยื่นต่อสำนักทะเบียน

เลขประจำบ้านประชาชน: 373010099187

ชื่อ - นามสกุล: [REDACTED]

ซึ่งเป็น

- ผู้ปกครอง/สงเคราะห์
- ผู้พาคน (บุคคล)
- ผู้ปกครอง(คนพิการ) พ่อแม่ เช่น คนพิการ/คนพิการ
- ขาดสถานะ

[ปุ่มบันทึก] [ปุ่มเพิ่ม]

Copyright 2017. และลิขสิทธิ์ บริษัท (0)295061-28888.สงวนลิขสิทธิ์ สำนักงานเขตปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สำนักงานเขตปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร 12150 โทร 0-2-97-7070

สำนักงานเขตปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร

ชื่อผู้

เลขที่หนังสือเดินทาง: AB1234567

โทรศัพท์: 02-555-5555

โทรศัพท์มือถือ: 0912345678

อีเมล: test@gmail.com

ข้อมูลการไปประกอบพิธีสงฆ์

ไม่เคยเดินทางไปประกอบพิธีสงฆ์

เคยเดินทางไปประกอบพิธีสงฆ์

โดย ไปผู้ร่วมเดินทาง

เป็นผู้ปกครอง(คนพิการ) ผู้ร่วมเดินทาง

จำนวน: 1 คน

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดภูเก็ต สำนักงานส่งเสริมการท่องเที่ยว

ผู้ปาทหนังสือแจ้งความจำนงและเอกสารหลักฐานไปยื่นต่อสำนักทะเบียน

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ - นามสกุล

ซึ่งมี

- ผู้ปกครอง/บิดา/มารดา
- ผู้ปกครอง (ไม่ใช่)
- ผู้ปกครอง (ในครอบครัว) พ่อแม่ เช่น นางจัน ผู้ปกครอง ฯลฯ
- บุคคลอื่น

Copyright © 2017. และข้อมูลอื่น กรุณาใช้ข้อมูลนี้เพื่อวัตถุประสงค์เท่านั้น. โปรดสงวนลิขสิทธิ์ในเอกสารนี้. สงวนลิขสิทธิ์ 2561. หมายเลขโทรศัพท์ 076-801-1001

14. กรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมเดินทางเพื่อดึงข้อมูลจากฐานข้อมูล และกรอกรายละเอียดให้ช่องว่างให้ครบถ้วน

ข้อมูลผู้ร่วมเดินทาง

ผู้ลงทะเบียน
ผู้ร่วมเดินทาง

1. เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล		
2-1603-00012-49-3			
ชื่อ - นามสกุล(อังกฤษ)	เกิดใน		
	อายุ		
เพศ	สัญชาติ	เข้าไปเมื่อ	ถือสัญชาติ
		ไปทราบ	กรมการศึกษานิติวิทยาศาสตร์
ที่อยู่	เลขที่ประชาชน		
	12150		
เลขที่หนังสือเดินทาง	โทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ	อีเมล
	02-555-5555	0812345678	
เกี่ยวข้องกับ			
ภรรยา			

15. กรอกหมายเลขประจำตัวประชาชนของบุคคลที่ได้รับการคืนเงิน(กรณีผู้แสวงบุญเสียชีวิต) เพื่อดึงข้อมูลจากฐานข้อมูล และกรอกรายละเอียดในช่องว่างให้ครบถ้วน

หน้าเว็บของกรมการคลังกรมสรรพากร

ข้อมูลบุคคลที่ได้รับการคืนเงิน (กรณีส่งเลขบัญชีผิด)

เลขประจำตัวประชาชน: 7-1802-00019-08-0

ชื่อ: นานกุด

โทรศัพท์: 07-555-5339

ชื่อ: [redacted]

ชื่อบริษัท: 32150

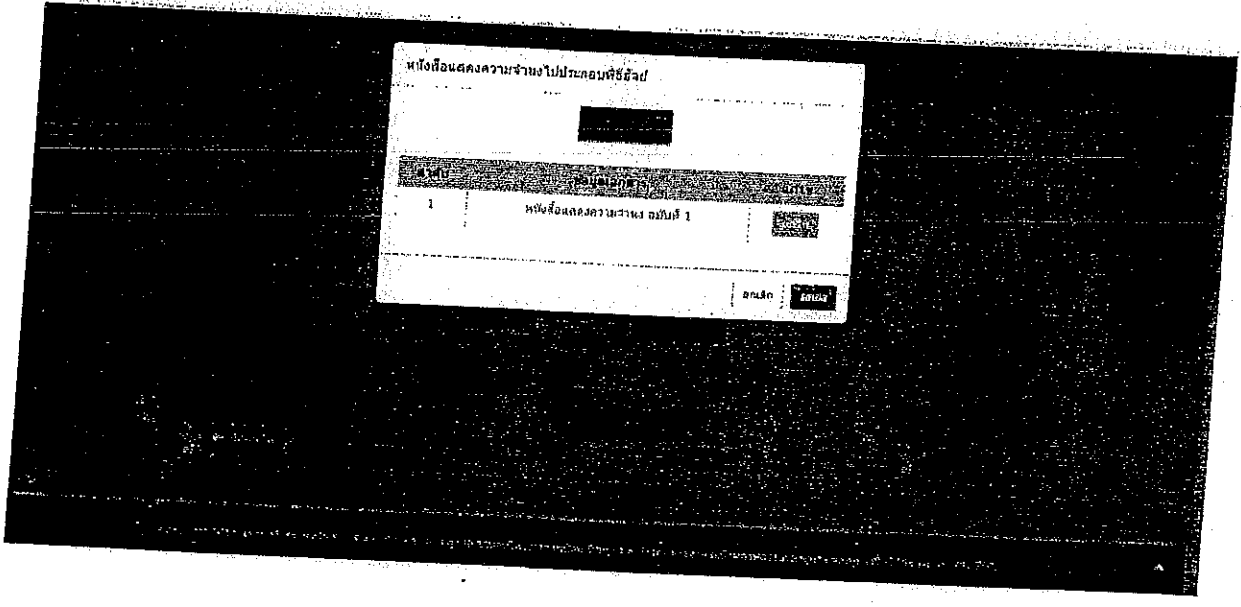
โทรศัพท์มือถือ: 0812345678

อีเมล: [redacted]

1. หนังสือแสดงความจำนองไปรษณีย์สั่งจ่าย (ในส่วนผู้จำนอง)

2. หนังสือรับรองการนำเอกสาร (จากสำนักงานไปรษณีย์)

16. กดปุ่มสแกนเพื่อเปิดหน้าต่างเพื่อทำการสแกนเอกสาร



17. เมื่อบันทึกข้อมูลครบถ้วนและสแกนเอกสารเสร็จแล้วให้กดปุ่มเพิ่ม จะมีตารางของผู้ร่วมเดินทาง กรณีที่มีมากกว่า 1 คนจะต้องกดปุ่มเพิ่มเพื่อเพิ่มผู้ร่วมเดินทางจนกว่าจะครบ ถ้าครบแล้วจะมีปุ่มบันทึกขึ้นมา

สำนักงานการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการวิจัยแห่งประเทศไทย

ลงทะเบียน

ผู้ร่วมเดินทาง

ข้อมูลผู้ร่วมเดินทาง

เพิ่ม	ลบ	แก้ไข	บันทึก
1	2-1603-00012-43-3	นาง สมใจ สือเหล็ก	ภรรยา

← บันทึก

บันทึก

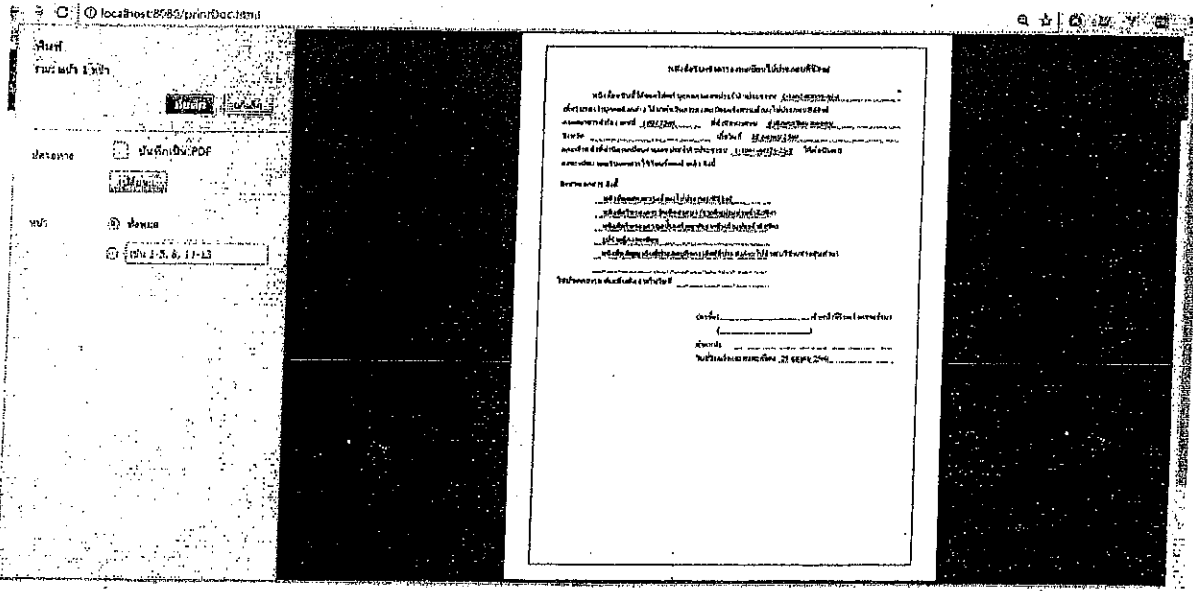
ยกเลิก

18. เมื่อบันทึกเสร็จเรียบร้อยแล้วจะขึ้นตารางของเอกสารการลงทะเบียนทั้งหมด กดปุ่มพิมพ์เพื่อพิมพ์เอกสาร

สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมกิจการวิจัยแห่งประเทศไทย

พิมพ์เอกสาร

พิมพ์	ลบ	แก้ไข	บันทึก
1	1160200055608	หลักฐานการลงทะเบียน	พิมพ์
2	1160200055690	หลักฐานการชำระเงิน	พิมพ์
3	2160300112433	บัตรผู้ลงทะเบียน	พิมพ์
4	216030012433	หลักฐานการชำระเงิน	พิมพ์



ตัวอย่างเอกสารหนังสือรับแจ้งการลงทะเบียนไปประกอบพิธีฮัจย์



เลขที่ ๑๑./๒๕๖๑.....

หนังสือรับแจ้งการลงทะเบียนไปประกอบพิธีฮัจย์

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า THAI_NAME
ตามเลขประจำตัวประชาชน ๙-๙๙๙๙-๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙ ได้มาดำเนินการลงทะเบียนแจ้งความประสงค์
ไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑
ตามเอกสารคำร้อง เลขที่ ๑๑./๒๕๖๑ ที่สำนักทะเบียนอำเภอ REG_CODE_DESC
จังหวัด provinceName เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๑
และเจ้าหน้าที่สำนักทะเบียนอำเภอดังกล่าวได้ดำเนินการลงทะเบียน และรับเอกสารไว้เรียบร้อยแล้ว ดังนี้
๑. หนังสือแสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์

ยี่งขาดเอกสาร ดังนี้

- ๑. หนังสือรับรองการนับถือศาสนา (จากอิหม่ามประจำมัสยิด)
- ๒. หนังสือรับรองความเป็นเครือญาติ (จากอิหม่ามประจำมัสยิด)
- ๓. รูปถ่ายผู้ลงทะเบียน
- ๔. หนังสือสัญญาฉบับประกอบกิจการฮัจย์ที่ประสงค์จะไปด้วย (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)

ให้นำเอกสารมายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) ผู้รับแจ้งความประสงค์
(.....)

ตำแหน่ง



(ลงชื่อ) นายทะเบียน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่รับแจ้งและลงทะเบียน

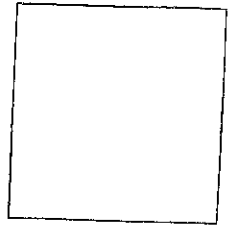
หมายเหตุ : การยื่นเอกสารให้ครบถ้วนและการชำระเงินภายในกำหนดเวลา
มีผลกับการจัดลำดับการเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑

ตัวอย่างใบแจ้งการชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงิน สำหรับลูกค้า	
วันที่ / Date : 25 ตุลาคม 2560	
สำนักงานอธิการบดี คณะกรรมการส่งเสริมกิจการอุดมศึกษาแห่งประเทศไทย กรมการปกครอง	ชื่อลูกค้า (Name) THAI_NAME รหัสลูกค้า (Ref. 1) 1234567890121 บิลเลขที่ (Ref. 2) 01000000125600000010 Tel. 0871234567
เพื่อเจ้าบัญชี กรมการปกครอง "ส่งเสริมกิจการอุดมศึกษา" บมจ. ธนาคารกรุงไทย (Comp Code 92715) ธนาคาร อิตาลามแห่งประเทศไทย (Comp Code 0304)	
	
จำนวนเงิน (บาท)	18,000
จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร	(หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)
หมายเหตุ: เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินไปชำระได้ที่ธนาคารที่ระบุ ทุกสาขาทั่วประเทศ ภายในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2560	
ใบแจ้งการชำระเงิน สำหรับธนาคาร	
วันที่ / Date : 25 ตุลาคม 2560	
สำนักงานอธิการบดี คณะกรรมการส่งเสริมกิจการอุดมศึกษาแห่งประเทศไทย กรมการปกครอง	ชื่อลูกค้า (Name) THAI_NAME รหัสลูกค้า (Ref. 1) 1234567890121 บิลเลขที่ (Ref. 2) 01000000125600000010 Tel. 0871234567
เพื่อเจ้าบัญชี กรมการปกครอง "ส่งเสริมกิจการอุดมศึกษา" บมจ. ธนาคารกรุงไทย (Comp Code 92715) ธนาคาร อิตาลามแห่งประเทศไทย (Comp Code 0304)	
	
จำนวนเงิน (บาท)	18,000
จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร	(หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)
หมายเหตุ: เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินไปชำระให้ที่ธนาคารที่ระบุ ทุกสาขาทั่วประเทศ ภายในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2560	



หนังสือแสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์

เรียน.....

ข้าพเจ้าชื่อ (ไทย).....

(อังกฤษ).....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ค.ศ.....

อายุ.....ปี หมู่โลหิต.....เกิดที่จังหวัด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก.....

ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

มือถือ.....อีเมล์.....เลขที่หนังสือเดินทาง.....

บุคคลที่ติดต่อได้ เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เกี่ยวพันเป็น.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก.....

ชอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....

ข้อมูลการไปประกอบพิธีฮัจย์

ไม่เคยเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์

เคยเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ.....ค.ศ.....

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี พ.ศ.ค.ศ.....

โดย ไม่มีผู้ร่วมเดินทาง

เป็นผู้ปกครอง(มะฮูรอุม)มีผู้ร่วมเดินทาง จำนวนคน ดังรายละเอียด ในเอกสารหนังสือแสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์(ในสวนผู้ร่วมเดินทาง)

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเดินทางไปกับผู้ประกอบกิจการฮัจย์ ชื่อ.....
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก.....

ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

และ/หรือผู้นำกลุ่ม (แซะห์) เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก.....

ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... มือถือ.....

3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะยกเลิกการเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ตามที่ได้แจ้งความจำนงไว้ ข้าพเจ้าจะมีหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรไปยังสำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทยล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน

4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตหรือตกเป็นคนไร้ความสามารถตามกฎหมาย ทั้งก่อนหรือระหว่างเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ข้าพเจ้าขอมอบให้บุคคล

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... มือถือ.....

ซึ่งเป็นทายาทตามกฎหมายอิสลามของข้าพเจ้าเป็นผู้รับเงินคืนจากสำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

5. พร้อมทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาของสำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ดังต่อไปนี้

- 5.1 หนังสือแสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์
- 5.2 หนังสือรับรองการนับถือศาสนา (จากอิหม่ามประจำมัสยิด)
- 5.3 หนังสือรับรองความเป็นเครือญาติ (จากอิหม่ามประจำมัสยิด)
- 5.4 รูปถ่ายผู้ลงทะเบียน
- 5.5 หนังสือสัญญากับผู้ประกอบกิจการฮัจย์ที่ประสงค์จะไปด้วย (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)

6. ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้มอบหมายให้ผู้ประกอบการชื่อ.....

หรือบุคคลเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ซึ่งเป็น
 ผู้ประกอบกิจการฮัจย์ ผู้นำกลุ่ม (แซะห์) ผู้ปกครองท้องที่ เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ
 ปลัดอำเภอประจำตำบล อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้นำหนังสือแจ้งความจำนงและเอกสารหลักฐานตามข้อ 5 ไปยื่นต่อ

สำนักทะเบียนอำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้ประกอบการชื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า

พยาน จำนวน 2 คน

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งความจำนง

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับมอบหมาย (หากมี)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้นำกลุ่ม/צהרה(หากมี)

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

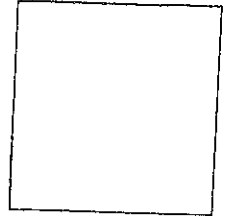
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่ หรือผู้ประกอบการ บันทึก)-----

จากการลงทะเบียน ได้ออกคำร้องเลขที่.....



หนังสือแสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์
(ในส่วนผู้ร่วมเดินทาง)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์

เรียน.....

ผู้ร่วมเดินทางเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

มีความประสงค์จะไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำ พ.ศ. ฮ.ศ.

โดยร่วมเดินทางติดตามไปกับบุคคล(มะสุรอม)ตาม เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้อมูลผู้ร่วมเดินทาง

ชื่อ (ภาษาไทย)

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)

เกิดเมื่อวันที่เดือน..... พ.ศ..... ค.ศ..... อายุ.....ปี

หมู่โลหิต.....เกิดที่จังหวัด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่..... ตรอก.....

ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

มือถือ.....ความเกี่ยวพัน.....

ข้อมูลการไปประกอบพิธีฮัจย์

ไม่เคยเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์

เคยเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ.....ค.ศ.....

1. ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะยกเลิกการเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ตามที่ได้แจ้งความจำนงไว้ ข้าพเจ้าจะมีหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรไปยังสำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทยล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน
2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตหรือตกเป็นคนที่ไร้ความสามารถตามกฎหมาย ทั้งก่อนหรือระหว่างเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ข้าพเจ้าขอมอบให้บุคคล

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก.....

ซอย ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... มือถือ.....

ซึ่งเป็นทายาทตามกฎหมายอิสลามของข้าพเจ้าเป็นผู้รับเงินคืนจากสำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

3. ได้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาของสำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ดังต่อไปนี้

- 3.1 หนังสือแสดงความจำนงไปประกอบพิธีฮัจย์(ในส่วนผู้ร่วมเดินทาง)
- 3.2 หนังสือรับรองการนับถือศาสนา (จากอิหม่ามประจำมัสยิด)
- 3.3 รูปถ่ายผู้ลงทะเบียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานจำนวน 2 คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ร่วมการเดินทางที่แจ้งความจำนง
 (.....)
 (ลงชื่อ)ผู้ปกครอง
 (.....)
 (ลงชื่อ).....ผู้ได้รับมอบหมาย (หากมี)
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่ หรือผู้ประกอบการ บันทึก)-----

จากการลงทะเบียน ได้ออกคำร้องเลขที่.....