



ที่ มท ๐๓๐๙.๑/ว ๘๑๖๐

กรมการปกครอง
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการตรวจสอบสารพันธุกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาสถานะและสิทธิของคนไทยที่ตกหล่นทางทะเบียนประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัดและปลัดกรุงเทพมหานคร

อ้างถึง หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๑/ว ๓๗ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

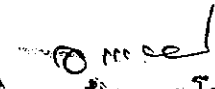
- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. รายละเอียดสถานที่ตรวจพิสูจน์สารพันธุกรรม (DNA) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้แจ้งให้สำนักทะเบียนจังหวัด และสำนักทะเบียนกรุงเทพมหานคร สํารวจและรวบรวมรายชื่อบุคคลที่มีความจำเป็นที่จะต้องตรวจพิสูจน์สารพันธุกรรมเพื่อพิสูจน์สถานะของตนเอง สำหรับเป็นหลักฐานประกอบการขอแจ้งเกิดเกินกำหนดหรือขอเพิ่มชื่อในทะเบียนบ้าน (ท.ร.๑๔) ให้สำนักทะเบียนกลางทราบเพื่อตรวจสอบคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด นั้น

บัดนี้ กรมการปกครอง ได้ตรวจและพิจารณาอนุมัติรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามที่สำนักทะเบียนจังหวัด และสำนักทะเบียนกรุงเทพมหานครเสนอ ปราบกฏรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ และได้ประสานขอความร่วมมือหน่วยงานที่รับตรวจสอบสารพันธุกรรม เพื่อขอให้อำนวยความสะดวกแก่ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ด้วยแล้ว จึงขอให้แจ้งสำนักทะเบียนที่เกี่ยวข้องดำเนินการแจ้งผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามรายชื่อในบัญชีฯ ดำเนินการเข้ารับการตรวจสอบสารพันธุกรรม (DNA) ตามสถานที่ที่กำหนดโดยเร็ว ไม่เกินวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ หากพ้นกำหนดดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการฯ กรมการปกครองจะพิจารณาบุคคลอื่นเข้าร่วมโครงการฯ แทน พร้อมแจ้งทำความเข้าใจให้ทราบว่ากรมการปกครองสนับสนุนค่าใช้จ่ายเฉพาะค่าตรวจตามอัตราของหน่วยงานรับตรวจสอบสารพันธุกรรมเท่านั้น ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นจะต้องรับผิดชอบเองสำหรับงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ หน่วยรับตรวจจะเบิกจ่ายกับกรมการปกครองโดยตรง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ร้อยตำรวจโท 
(อาทิตย์ บุญญะโสภิต)

อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการทะเบียน
ส่วนการทะเบียนราษฎร
โทร. ๐ ๒๗๕๑ ๗๓๑๖
โทรสาร. ๐ ๒๗๐๖ ๙๒๓๕

การเตรียมตัวก่อนการเข้ารับการตรวจสารพันธุกรรม (DNA)

สำนักทะเบียนต้นสังกัด

- 1) จัดทำหนังสือส่งตัวผู้เข้ารับการตรวจเป็นรายบุคคล
- 2) ภาพถ่ายบุคคลที่ตรวจและบุคคลอ้างอิงที่ได้รับการรับรองจากนายทะเบียน

ผู้เข้ารับการตรวจและบุคคลอ้างอิง

- 1) หนังสือส่งตัวจากสำนักทะเบียนต้นสังกัด พร้อมภาพถ่ายที่ผ่านการรับรองจากนายทะเบียน
- 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลอ้างอิง
- 3) แฝงเครื่องญาติแสดงความสัมพันธ์ของผู้เข้ารับการตรวจ (ถ้ามี)

สถานที่ติดต่อขอตรวจสารพันธุกรรม

๑) พื้นที่ภาคกลาง ภาคตะวันออก ภาคตะวันตก

ณ ห้องปฏิบัติการมนุษยพันธุศาสตร์ ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เลขที่ ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐๒ ๒๐๑ ๑๓๖๙ นัดหมายล่วงหน้า ๐๒ ๒๐๐ ๔๒๑๐ , ๐๒ ๒๐๑ ๑๑๔๕

๒) พื้นที่ภาคเหนือ

ณ ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์ ๐๕๓ ๙๔๕๔๓๒ - ๕

๓) พื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ณ ห้องปฏิบัติการ ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ถนนมิตรภาพ อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ ๐๔๓ ๒๐๒๘๕๕

๔) พื้นที่ภาคใต้

ณ หน่วยนิติเวชศาสตร์และพิษวิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โทรศัพท์ ๐๗๔ ๔๕๑๕๗๑

โดยหน่วยงานแต่ละแห่ง กำหนดค่าบริการตรวจสารพันธุกรรม (DNA) ดังนี้

(๑) โรงพยาบาลรามาธิบดี			
- กรณีบิดามารดา กับบุตร	ค่าบริการ	๖,๕๐๐.-	บาท/คน
- กรณีพี่ - น้อง หรือญาติลำดับใกล้ชิด	ค่าบริการ	๘,๕๐๐.-	บาท/คน
(๒) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่			
- กรณีบิดามารดา กับบุตร	ค่าบริการ	๔,๘๕๐.-	บาท/คน
- กรณีพี่ - น้อง หรือญาติลำดับใกล้ชิด	ค่าบริการ	๘,๔๕๐.-	บาท/คน
(๓) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น			
- กรณีบิดามารดา กับบุตร	ค่าบริการ	๔,๐๐๐.-	บาท/คน
- กรณีพี่ - น้อง หรือญาติลำดับใกล้ชิด	ค่าบริการ	๔,๐๐๐.-	บาท/คน
(๔) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์			
- กรณีบิดามารดา กับบุตร	ค่าบริการ	๔,๐๐๐.-	บาท/คน
- กรณีพี่ - น้อง หรือญาติลำดับใกล้ชิด	ค่าบริการ	๕,๐๐๐.-	บาท/คน