

ด้านที่สุด

ที่ ขย ๐๐๓๒.๐๐๒ / ๒๕๖๑



กองบริหารการสาธารณสุข
เลขรับ ๖๑๓๑
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๓.๑๕

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๔๒๕๓๔
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๖.๐๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๑

กลุ่มภารกิจอำนวยการ
กบรส.
เลขที่รับ ๒๘/๙
วันที่ ๑๐ ส.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๔.๐๐

งานเลขานุการ ผอ. กบรส.
เลขที่รับ ๓๗๘๕
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๗.๑๕

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่ตั้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ (แห่งใหม่)

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาทะเบียนบ้าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ (แห่งใหม่) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้ก่อสร้างอาคารสำนักงานแห่งใหม่ ในเนื้อที่ ๕ ไร่ ๒ งาน พื้นที่ที่ตั้ง คือ เลขที่ ๒๘๐ หมู่ที่ ๑๕ ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ และได้เริ่มเปิดใช้งานเต็มรูปแบบในปี ๒๕๖๑ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอแจ้งที่ตั้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ (แห่งใหม่) คือ เลขที่ ๒๘๐ หมู่ที่ ๑๕ ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ พิกัดทางภูมิศาสตร์ Longitude: ๑๐๒.๐๓๒๕๐๐ Latitude: ๑๕.๔๙๔๖๐๐ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๒ - ๕ และโทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๘๕๕, ๐ ๔๔๘๒ ๒๑๙๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

เรียน ปลัดกระทรวงฯ (ผ่าน นรศ.)

เพื่อโปรดพิจารณา และเป็นพระคุณ

๒๕/๘ พ.ค.๖๑

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

แทนผู้อำนวยการกองกลาง

๒๕ ส.ค. ๒๕๖๑

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาสกร ไชยเศรษฐ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ขอรับ กลุ่มภารกิจอำนวยการ

(นายวัฒน์ชัย จรุงวรณะ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

๒๕ ส.ค. ๒๕๖๑

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๒ - ๕ ต่อ ๒๑๐, ๒๑๑

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๘๕๕, ๐ ๔๔๘๒ ๒๑๙๕

เรียน หัวหน้างาน นรศ.

เพื่อพิจารณาในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เจ้าพนักงาน กบรส.

(นางกัญจน์ คุ้ม)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ

ความสำคัญขอเอกสาร

เอกสารนี้ เป็นหลักฐานของทางราชการที่จัดทำขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร เพื่อมอบให้เจ้าบ้าน
เป็นผู้เก็บรักษา และ เจ้าบ้าน มีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมายดังต่อไปนี้

ข้อ 1 กรณีมีคนเกิดในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการเกิดภายใน 15 วัน นับแต่วันเกิด

ข้อ 2 กรณีมีคนตายในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการตายภายใน 24 ชั่วโมง นับแต่เวลาตาย

ข้อ 3 เมื่อผู้อยู่ในบ้านย้ายที่อยู่หรือออกจากบ้าน หรือเมื่อมีผู้ย้ายที่อยู๋เข้าบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการย้ายที่อยู่
ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ย้ายออกจากบ้านหรือย้ายเข้าบ้านที่ย้ายเข้าอยู่ในบ้าน แล้วแต่กรณี

บทกำหนดโทษ

- ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามข้อ 1 - 3 มีโทษปรับไม่เกิน 1,000 บาท
 - ผู้ใดทำเท็จ หรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จ หรือกระทำการใด ๆ เพื่อหลีกเลี่ยงหรือบิดเบือนข้อมูลในทะเบียนบ้าน
หรือเอกสารการทะเบียนราษฎรอื่นใดโดยฉ้อฉล ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งเดือนถึงสามปี หรือปรับตั้งแต่สองพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท
หรือทั้งจำและปรับ
- ในการดำเนินการพิจารณาและลงโทษจำคุกซึ่งไม่มีผู้ขอพิทักษ์ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีวิธี ต้องรอฟังหมายเรียกผู้ต้องหาเพื่อมาขึ้นศาลก่อนถึงจำคุก
และไปขึ้นศาลแล้วจึงลงโทษจำคุกตามหมายศาล

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 3699-022464-9

สำนักทะเบียน

กองทะเบียนกลางเมืองเชียงใหม่

รายการที่อยู่ 280 หมู่ที่ 15 ตายมโนเมือง

อำเภอเมืองตากุมิ จังหวัดชัยภูมิ

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อน้ำ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ(แห่งใหม่)

ประเภทบ้าน สำนักงาน

ลักษณะบ้าน
ตึกเดี่ยว 3 ชั้น

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 16 กรกฎาคม 2561

[ใหม่พัฒนา]

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(น.ส.ปิยฉัตร ใจปิติ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 16 กรกฎาคม 2561