

ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/๔๗๐๙

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การยกเลิกการลงทะเบียนแจ้งความประสงค์เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฮ.ศ. ๑๔๓๙)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอยกเลิกการลงทะเบียนแสดงความประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมการปกครองในฐานะสำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ได้เปิดให้มีการลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๙๓) และเปิดให้มีการลงทะเบียนยืนยันสิทธิเพื่อเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ พร้อมทั้งให้ชำระเงินประกันการเดินทาง นั้น

กรมการปกครองแจ้งว่า เพื่อให้การดำเนินงานกิจการฮัจย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้ฝ่ายทะเบียนและบัตร ที่ทำการปกครองอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. รับแบบคำร้องขอยกเลิกการแสดงความประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ และนำเข้าข้อมูลในระบบลงทะเบียนผู้แสวงบุญฮัจย์ สำหรับผู้ที่ลงทะเบียนยืนยันสิทธิเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ และชำระเงินประกันการเดินทางทั้งสองงวด จำนวน ๗๖,๐๐๐ บาท แล้ว ตั้งแต่วันที่ ๕ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๑

๒. รับแบบคำร้องขอยกเลิกการแสดงความประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ และนำเข้าข้อมูลในระบบลงทะเบียนผู้แสวงบุญฮัจย์ สำหรับผู้ที่ลงทะเบียนและชำระเงินประกันการเดินทาง งวดที่ ๑ จำนวน ๑๘,๐๐๐ บาท แล้ว ตั้งแต่วันที่ ๑๒ – ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ กรมการปกครอง ได้มอบหมายให้ นางยุพา เสาะพึ่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน เป็นผู้ประสานงานระบบลงทะเบียนผู้แสวงบุญฮัจย์ โทร. ๐๖๓ ๙๐๔ ๑๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมนึก พรหมเชียว)
ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัด
(กลุ่มงานปกครอง)
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๓๔-๐๗๓๘

แบบคำขอยกเลิกการลงทะเบียนแสดงความประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกการลงทะเบียนแสดงความประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี พ.ศ. .....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์ฯ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เลขรหัสประจำบ้าน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ที่อยู่.....

.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกการเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ประจำปี พ.ศ. .....ตรงกับ ฮ.ศ. .....

☐ **กรณีขอยกเลิกสิทธิตนเอง**

ข้าพเจ้าได้แสดงความจำนงเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และได้ชำระเงินประกันการเดินทางให้แก่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย จำนวน ☐ ๑๘,๐๐๐ บาท ☐ ๗๖,๐๐๐ บาท

กับผู้ประกอบกิจการฮัจย์.....ลำดับที่ .....

เนื่องจาก (สาเหตุการขอยกเลิก).....

☐ **กรณีขอยกเลิกสิทธิของบุคคลอื่น**

ชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เลขรหัสประจำบ้าน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ที่อยู่.....

.....เกี่ยวข้องเป็น..... กับข้าพเจ้า

และได้แสดงความจำนงเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และได้ชำระเงินประกันการเดินทางให้แก่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย จำนวน ☐ ๑๘,๐๐๐ บาท ☐ ๗๖,๐๐๐ บาท

กับผู้ประกอบกิจการฮัจย์.....ลำดับที่ .....

เนื่องจาก (สาเหตุการขอยกเลิก).....

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารมาประกอบการพิจารณาการขอยกเลิกการลงทะเบียนแสดงความประสงค์จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี พ.ศ. ..... ดังนี้

☐ ใบมรณบัตร ☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ อื่น ๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์/ผู้แจ้งการยกเลิกแทน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ประกอบกิจการฮัจย์ (พร้อมประทับตรา)

ความเห็นเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมกิจการฮัจย์
แห่งประเทศไทยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

การดำเนินการของเจ้าหน้าที่

☐ดำเนินการแล้ว เมื่อวันที่.....

☐ตรวจสอบพบปัญหา.....

.....