

คู่มือสำหรับประชาชน: ให้คำปรึกษาเยียวยาก่อนเลิกรับบุตรบุญธรรม

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

กระทรวง: กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑. ชื่อกระบวนงาน: ให้คำปรึกษาเยียวยาก่อนเลิกรับบุตรบุญธรรม

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนงานที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๑) กฎกระทรวงกระบวนกรให้คำปรึกษาเยียวยาก่อนเลิกรับบุตรบุญธรรมซึ่งยังเป็นเด็กพ.ศ. ๒๕๕๔

๒) กฎกระทรวงการสอบคุณสมบัติและข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพความเป็นอยู่และความเหมาะสมของผู้ขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมบุคคลผู้มีอำนาจให้ความยินยอมในการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมและเด็กที่จะเป็นบุตรบุญธรรม พ.ศ. ๒๕๕๔

๓) ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (หมวด ๔ บุตรบุญธรรม * มาตรา ๑๕๘๘/๑๙-มาตรา ๑๕๘๘/๓๗)

๔) พ.ร.บ. การรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมพ.ศ. ๒๕๒๒

๕) พ.ร.บ. การรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมพ.ศ. ๒๕๒๒ (คนไทยในต่างประเทศ)กฎกระทรวงฉบับที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๔๓

๖) พ.ร.บ. การรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมพ.ศ. ๒๕๒๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๓ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓

๗) พ.ร.บ. คุ้มครองเด็กพ.ศ. ๒๕๔๖

๘) พระราชบัญญัติการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓

๙) ระเบียบคณะกรรมการการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการขอขยายระยะเวลาการดำเนินการจดทะเบียนรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมในกรณีมีพฤติการณ์พิเศษพ.ศ. ๒๕๕๔

๑๐) อนุสัญญาว่าด้วยการคุ้มครองเด็กและความร่วมมือเกี่ยวกับการรับบุตรบุญธรรมระหว่างประเทศ (Hague Convention on the Protection of children and Cooperation in respect of Intercountry Adoption)

๑๑) อนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก

๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา กฎกระทรวงกระบวนกรให้คำปรึกษาเยียวยาก่อนเลิกรับบุตรบุญธรรมซึ่งยังเป็นเด็กพ.ศ. ๒๕๕๔

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๙๐ วัน

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน ให้คำปรึกษาเยียวยาก่อนเลิกรับบุตรบุญธรรมสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

๑) **สถานที่ให้บริการ๒๕๕** ภายในสถานสงเคราะห์บ้านราชวิถีแขวงทุ่งพญาไทเขตราชเทวีกรุงเทพมหานคร

๑๐๔๐๐/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ -

๒) **สถานที่ให้บริการโทรศัพท์** ๐ ๒๓๐๖ ๘๘๕๕ ๐-๒๓๐๖ -๘๖๔๐ - ๐ - ๒๓๐๖ - ๘๖๔๒, ๐ - ๒ ๓๐๖ - ๘๖๔๔/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ -

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

เมื่อแจ้งความประสงค์จะเลิกรับบุตรบุญธรรมและเข้าสู่กระบวนการเยียวยาตามกฎหมายโดยให้คำปรึกษาเยียวยาให้แล้วเสร็จภายใน ๖๐ วันนับตั้งแต่วันที่แจ้งความประสงค์และอาจขยายระยะเวลาไม่เกินสองครั้งครั้งละไม่เกิน ๑๕ วัน

เงื่อนไขตามข้อกำหนด

กรณีที่เด็กนั้นเคยอยู่ในความปกครองของสถานสงเคราะห์หรือไม่มีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่จะดูแลเด็กนั้นต่อไป (หรือมีแต่ไม่ประสงค์จะรับเด็กกลับไปดูแลอีก) ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการ :-

๑. จัดให้เด็กได้รับการสงเคราะห์หรือคุ้มครองสวัสดิภาพตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กสามารถดำเนินการได้ตามความจำเป็น) เร่งด่วนก่อน

๒. ผู้รับบุตรบุญธรรมที่เลิกรับบุตรบุญธรรมยังคงมีหน้าที่เสียค่าใช้จ่ายในการอุปการะเลี้ยงดูและการศึกษาตามสมควรและตามความสามารถจนกว่าเด็กจะบรรลุนิติภาวะและจะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการอุปการะเลี้ยงดูต่อไปหากเด็กนั้นเป็นคนพิการหรือทุพพลภาพและหาเลี้ยงตัวเองไม่ได้แม้ว่าจะบรรลุนิติภาวะแล้วเว้นแต่ในกรณีที่บุตรบุญธรรมกระทำการต้องด้วยมาตรา ๑๕๙๘ แห่งประมวลกฎหมาย (๖) หรือ (๓) (๒) (๑) ๓๓/ แพ่งและพาณิชย์หรือมีผู้รับบุตรบุญธรรมผู้อื่นรับอุปการะเลี้ยงดูบุตรบุญธรรมนั้นไม่มีสิทธิได้ค่าอุปการะเลี้ยงดูตามความในมาตรานี้ทั้งนี้ในการเรียกร้องค่าใช้จ่ายในการอุปการะเลี้ยงดูและการศึกษาดังกล่าวให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการและพนักงานอัยการจะฟ้องคดีแทนก็ได้กล่าวคือ

๑. เว้นแต่กรณีศาลมีคำสั่งให้มีการเลิกรับบุตรบุญธรรมจากเหตุที่บุตรบุญธรรมกระทำการดังต่อไปนี้

กระทำการขู่ร้ายต่อผู้รับบุตรบุญธรรมไม่ว่าจะเป็นความผิดอาญาหรือไม่

กระทำการหมิ่นประมาทหรือเหยียดหยามอย่างร้ายแรงต่อผู้รับบุตรบุญธรรม

กระทำการประทุษร้ายต่อผู้รับบุตรบุญธรรมคู่สมรสหรือทุพการีเป็นเหตุให้เกิดอันตรายแก่ร่างกายหรือ

จิตใจอย่างร้ายแรงและการกระทำนั้นเป็นความผิดที่มีโทษทางอาญา

ต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเกินสามปีเว้นแต่ความผิดที่กระทำโดยประมาท

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	- เจ้าหน้าที่ที่ได้รับแจ้งจาก	๑ วัน	กรมกิจการเด็ก	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		<p>ผู้รับบุตรบุญธรรมประสงค์จะเลิกรับบุตรบุญธรรมซึ่งยังเป็นเด็กโดยมีบิดาและ/หรือมารดาบุญธรรมประสงค์จะขอเลิกรับบุตรบุญธรรม</p> <p>- สอบถามปัญหาเบื้องต้นและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการเลิกรับบุตรบุญธรรม</p>		และเยาวชน	
๒)	การพิจารณา	<p>- ก่อนเข้าสู่กระบวนการเยียวยาตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>- วางแผนแก้ไขปัญหาและพัฒนาความสัมพันธ์เบื้องต้นโดยเป็นการให้คำปรึกษาแนะนำพัฒนาความสัมพันธ์หาวิธีการและแนวทางร่วมกัน</p> <p>- บิดาและ/หรือมารดาบุญธรรมประสงค์จะขอเลิกรับบุตรบุญธรรมให้ลงลายมือในหนังสือยืนยันและเข้าสู่กระบวนการเยียวยา</p>	๑๕ วัน	กรมกิจการเด็กและเยาวชน	(พนักงานเจ้าหน้าที่สืบเสาะข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพปัญหาการรับบุตรบุญธรรมสาเหตุสภาพจิตใจสภาพสังคมของบุตรบุญธรรมประเมินสภาพปัญหาโดยให้พนักงานเจ้าหน้าที่หารือร่วมกันและวางแผนให้คำปรึกษาเยียวยาโดยเชิญบุคคลผู้ให้คำยินยอมในการรับบุตรบุญธรรมผู้รับบุตรบุญธรรมบุตรบุญธรรมผู้เกี่ยวข้องด้านเด็ก เช่น แพทย์ จิตแพทย์ นักจิตวิทยาและนักสังคมสงเคราะห์)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๓)	การพิจารณา	เข้าสู่กระบวนการเยียวยาพนักงานเจ้าหน้าที่ที่สืบเสาะข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพปัญหาการรับบุตรบุญธรรมสาเหตุสภาพจิตใจสภาพสังคมของบุตรบุญธรรมประเมินสภาพปัญหาโดยให้พนักงานเจ้าหน้าที่หารือร่วมกันและวางแผนให้คำปรึกษาเยียวยาโดยเชิญบุคคลผู้ให้คำยินยอมในการรับบุตรบุญธรรมผู้รับบุตรบุญธรรมบุตรบุญธรรมผู้เกี่ยวข้องด้านเด็กเช่นแพทย์จิตแพทย์นักจิตวิทยาและนักสังคมสงเคราะห์	๙๐ วัน	กรมกิจการเด็กและเยาวชน	-
๔)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	- บิดาและ/หรือมารดาบุญธรรมยังคงประสงค์จะเลิกรับบุตรบุญธรรมให้ลงลายมือชื่อในหนังสือยืนยันประสงค์จะเลิกรับบุตรบุญธรรมหลังเข้าสู่กระบวนการเยียวยาแล้ว - สรุปผลการดำเนินงานเสนออธิบดี/ ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อออกหนังสือรับรองแก่ผู้ขอรับบุตรบุญธรรมเพื่อดำเนินการยกเลิกรับบุตรบุญธรรมต่อไป	๑๔ วัน	กรมกิจการเด็กและเยาวชน	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๒๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
 ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารตัวจริง แสดงพร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง ลายมือชื่อทุกฉบับ)
๒)	สำเนาทะเบียน บ้าน	กรมการปกครอง	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารตัวจริง แสดงพร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง ลายมือชื่อทุกฉบับ)
๓)	บัตรประจำตัว ข้าราชการหรือ พนักงานองค์การ ของรัฐ	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารตัวจริง แสดงพร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง ลายมือชื่อทุกฉบับ)

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	ทะเบียนรับรอง บุตรบุญธรรม	กรมการปกครอง	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารตัวจริง แสดงพร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง ลายมือชื่อทุกฉบับ)
๒)	คำสั่งศาลและ หนังสือรับรอง คำสั่งศาลถึงที่สุด (ถ้ามี)	-	๑	๑	ฉบับ	(เอกสารตัวจริง แสดงพร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง ลายมือชื่อทุกฉบับ ศาลเยาวชนและ ครอบครัวกลาง กระทรวงยุติธรรม (เอกสารฉบับนี้ สำหรับกรณีมีการ ร้องศาล))

๑๖. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน Website <http://www.adoption.dsdw.go.th>

หมายเหตุ-

๒) ช่องทางการร้องเรียน E-mail : adoption@loxinfo.co.th

หมายเหตุ-

๓) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ ๐ ๒๓๐๖ ๘๖๒๐, ๐ ๒๓๐๖ ๘๖๒๑

หมายเหตุ-

๔) ช่องทางการร้องเรียน โทรสาร ๐๒ - ๓๕๔ - ๗๕๑๑

หมายเหตุ-

๕) ช่องทางการร้องเรียน ไปรษณีย์ที่อยู่ศูนย์อำนวยการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมเลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถีเขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

หมายเหตุ-

๖) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ(เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ. ๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) แบบฟอร์มเยียวยา

๑๙. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	๑๐/๐๙/๒๕๕๘
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ ๒ โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-