

หลักเกณฑ์การตรวจคัดกรองการเดินทางออกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๕ จังหวัด

ประกอบด้วย จังหวัดสมุทรสาคร ชลบุรี ระยอง จันทบุรี และตราด

๑. แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ที่ประสงค์จะเดินทางออกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

๑.๑ ผู้ประสงค์จะเดินทางทั่วไป ให้แสดง “เอกสารรับรองความจำเป็น” โดยยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองในพื้นที่

กรณีผู้ประสงค์จะเดินทางทั่วไป ที่อยู่นอกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๕ จังหวัด (จังหวัด สมุทรสาคร ชลบุรี ระยอง จันทบุรี และตราด) สามารถยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองในพื้นที่ของตนได้ เพื่อใช้ “เอกสารรับรองความจำเป็น” ในการเดินทางทั่วไปและกลับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด โดยให้แสดง “เอกสารรับรองความจำเป็น” ฉบับดังกล่าวต่อเจ้าหน้าที่ประจำดูตรวจหรือจุดสกัด

๑.๒ ผู้ประสงค์จะเดินทางซึ่งปฏิบัติหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ขนส่งสินค้าเพื่อประโยชน์และการดำเนินชีวิตของประชาชน เช่น อาหาร ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ สินค้าอุปโภคบริโภค น้ำมันเชื้อเพลิง วัสดุ/สินค้าอุตสาหกรรม ไปรษณียภัณฑ์ พัสดุภัณฑ์ หนังสือพิมพ์ เป็นต้น และสินค้าเพื่อการนำเข้าหรือส่งออก

(๒) ผู้ปฏิบัติงานในกิจการ/กิจกรรมเพื่อประโยชน์ด้านสาธารณูปโภค สาธารณูปการ การสื่อสารโทรคมนาคม การก่อสร้าง การซ่อมบำรุงต่าง ๆ และพนักงานที่ทำงานในสถานประกอบการ/โรงงาน

(๓) ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ การธนาคาร การศึกษา การขนส่งประชาชน/บุคคลไปสู่ที่เอกสาร เพื่อกักกันตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

(๔) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามข้อกำหนด ประกาศ หรือคำสั่งต่าง ๆ ของทางราชการ

ให้แสดง “เอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่” โดยยื่นคำขอต่อผู้ประกอบการ/นายจ้าง/บริษัท/หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แล้วแต่กรณี

๑.๓ บุคคลที่มีความจำเป็นต้องติดต่อราชการ ให้แสดง “เอกสารรับรองการติดต่อราชการ” โดยยื่นคำขอต่อหัวหน้าส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐที่บุคคลได้ไปติดต่อราชการ

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่ประสงค์จะเดินทางฯ ติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชัน “หมอนะ”

๒. แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ที่มีหน้าที่ออกเอกสารรับรองความจำเป็น เอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่ และเอกสารรับรองการติดต่อราชการ

๒.๑ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ นายอำเภอ ปลัดอำเภอหรือข้าราชการที่นายอำเภอมอบหมาย หัวหน้าสถานีตำรวจนครบาล ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือที่ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน มีหน้าที่ออกเอกสารรับรองความจำเป็นสำหรับผู้ประสงค์จะเดินทางทั่วไป

ทั้งนี้ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัดรับทราบแนวปฏิบัติว่า “เอกสารรับรองความจำเป็น” สามารถใช้แสดงต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัด ได้ทั้งเข้าและออกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

๒.๒ ให้ผู้ประกอบการ/นายจ้าง/บริษัท/หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แล้วแต่กรณี ออกเอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่ ให้กับผู้ประ拯救จะเดินทางซึ่งปฏิบัติหน้าที่ ตามข้อ ๑.๒ โดยในเอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่ อย่างน้อย จะต้องประกอบด้วยข้อมูล ชื่อ สกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ อาชีพ ตำแหน่ง หมายเลขอรหัสพท. ที่อยู่ปัจจุบัน วันเดินทาง จังหวัดต้นทางและปลายทาง เหตุผลความจำเป็น พาหนะที่ใช้เดินทาง ประเภทสินค้า/การกิจ

๒.๓ ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือหน่วยงานที่บุคคลได้ไปติดต่อราชการ เป็นผู้ออกเอกสารรับรองการติดต่อราชการ ตามข้อ ๑.๓

๓. แนวทางปฏิบัติสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัด

๓.๑ ตรวจวัดอุณหภูมิและสังเกตอาการผู้เดินทาง

๓.๒ สอดถามเหตุผลความจำเป็น และสถานที่ปลายทางจากผู้เดินทางให้ชัดเจน

๓.๓ ตรวจสอบการติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนนะ” ของผู้เดินทาง หรือแนะนำ/ขอความร่วมมือใช้งานระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนนะ”

๓.๔ ตรวจสอบบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรแสดงตนอื่น ๆ ของผู้เดินทางที่ทางราชการออกให้ ควบคู่กับ เอกสารรับรองความจำเป็น ตามข้อ ๑.๑ หรือเอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่ ตามข้อ ๑.๒ หรือเอกสารรับรอง การติดต่อราชการ ตามข้อ ๑.๓

๓.๕ ลงบันทึกข้อมูลผู้เดินทางผ่านจุดตรวจหรือจุดสกัดในสมุดบันทึก

ทั้งนี้ กรณีบุคคลซึ่งมีความจำเป็นเร่งด่วน หากมีความล่าช้า อาจจะเกิดอันตรายถึงแก่ชีวิตหรือเกิด ความเสียหายร้ายแรง ให้พิจารณายกเว้นแนวทางปฏิบัติ ตามข้อ ๓.๑ - ๓.๕ โดยให้มีการบันทึกข้อมูล การปฏิบัติไว้เป็นหลักฐาน

แบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออก
พื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง..... สัญชาติ.....

อาชีพ..... หน่วยงาน/บริษัท.....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....

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

หมายเลขโทรศัพท์

มีความประสงค์ เดินทางออก

จากที่นี่ที่จังหวัด..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....

บ้านเลขที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ไปยังจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เหตุผลความจำเป็น (ระบุ)

ช่วงเวลาเดินทาง

เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เดินทางไป - กลับ

เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากการต้นทาง จังหวัด..... อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เที่ยวกลับ เดินทางออกจากการปลายทาง จังหวัด..... อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

พาหนะที่ใช้เดินทาง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนด
การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๙ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอเอกสารรับรอง

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่...../(พ.ศ.).....

รับรอง

ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....



เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ที่ /

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ – สกุลผู้เดินทาง..... อายุ..... ปี
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง..... สัญชาติ.....
 อาชีพ..... หน่วยงาน/บริษัท.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 หมายเลขโทรศัพท์

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑ เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....
 วันที่ เดือน พ.ศ.

๒.๒ เดินทางไป – กลับ

เดินทางไป – กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด..... อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่ เดือน พ.ศ.

เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด..... อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่ เดือน พ.ศ.

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

.....

.....

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง

๒.๕ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เดินทาง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับรอง