



๑. ชื่องาน คู่มือการฝากเงินให้กับผู้ต้องขัง

๒. วิธีการขั้นตอนการขอรับบริการ ระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | วิธีการ/ขั้นตอนการขอรับบริการ                                                                     | ระยะเวลา | ส่วนงาน/หน่วยงาน<br>ที่รับผิดชอบ |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|
| ๑   | ให้ญาติจัดบันทึกรายการฝากเงิน ชื่อผู้ต้องขัง ชื่อผู้ฝาก จำนวนเงิน พร้อมเข้าคิวรับบริการซื้อสินค้า | ๑ นาที   | ส่วนสวัสดิการผู้ต้องขัง          |
| ๒   | ยื่นใบรายการฝากเงิน บัตรประชาชน ให้กับเจ้าหน้าที่                                                 | ๕ นาที   | ส่วนสวัสดิการผู้ต้องขัง          |
| ๓   | ชำระเงินพร้อมรับใบเสร็จรับเงิน                                                                    | ๑ นาที   | ส่วนสวัสดิการผู้ต้องขัง          |

๓. ช่องทางการให้บริการ

ช่องบริการที่ ๔ อาคารเยี่ยมญาติ เรือนจำจังหวัดจันทบุรี

๔. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

๕. รายงานเอกสารหลักฐานประกอบ

บัตรประชาชน

๖. กฎหมาย/หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกรมราชทัณฑ์ว่าด้วยการรับ จ่ายเงินฝากของผู้ต้องขังในเรือนจำ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรือนจำจังหวัดจันทบุรี

เลขที่ ๕ ถ.แผ่นดินทอง ๓ ต.ตลาด อ.เมือง จ.จันทบุรี ๒๒๐๐๐

๐๓๙๓๒๗๐๙๙ ต่อ ๑๑๔