



ประกาศสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงนิวเดลี

ที่ 17/2563

เรื่อง แนวปฏิบัติการอนุญาตให้คู่สมรสชาวต่างชาติและบุตรที่ไม่ได้ถือสัญชาติไทย
ของคนไทยเดินทางเข้าประเทศไทย

สถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงนิวเดลี ขอแจ้งหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติการอนุญาตให้คู่สมรสชาวต่างชาติและบุตรซึ่งไม่ได้ถือสัญชาติไทยของคนไทยเดินทางเข้าประเทศไทย ดังนี้

1. สถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงนิวเดลี สถานกงสุลใหญ่ ณ เมืองเจนไน สถานกงสุลใหญ่ ณ เมืองกัลกัตตา และสถานกงสุลใหญ่ ณ เมืองมุมไบ จะพิจารณารับคำร้องขออนุญาตเดินทางเข้าประเทศไทยของคู่สมรสชาวต่างชาติและบุตรซึ่งไม่ได้ถือสัญชาติไทยของคนไทยเป็นรายกรณี โดยคำนึงถึงเหตุผลความจำเป็นเพื่อเสนอกระทรวงการต่างประเทศพิจารณาอนุญาตการเดินทางเข้าประเทศไทยต่อไป

2. เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง ดังนี้

2.1 กรณีคู่สมรสชาวต่างชาติ

- 2.1.1 สำเนาหนังสือเดินทางของคู่สมรสชาวต่างชาติ
- 2.1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางของคู่สมรสชาวไทย
- 2.1.3 ใบสำคัญการสมรสที่ถูกต้องตามกฎหมายหรือหลักฐานอื่นใดที่ยืนยันสถานะดังกล่าว
- 2.1.4 หนังสืออธิบายเหตุผลความจำเป็นในการเดินทางเข้าประเทศไทย
- 2.1.5 สำเนาการตรวจลงตราของไทยที่ยังมีอายุ (หากมี)
- 2.1.6 กรมธรรม์ประกันสุขภาพของคู่สมรสชาวต่างชาติในวงเงินไม่ต่ำกว่า 100,000 ดอลลาร์สหรัฐ ซึ่งครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลโรค COVID-19
- 2.1.7 ใบรับรองแพทย์ระบุว่าไม่ปรากฏโรคติดเชื้อ COVID-19 (COVID-19-free Health Certificate) ซึ่งได้รับการตรวจรับรองหรือออกให้มียังระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง
- 2.1.8 ใบรับรองแพทย์ยืนยันว่ามีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly/ Fit to Travel Health Certificate) ซึ่งได้รับการตรวจรับรองหรือออกให้มียังระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง
- 2.1.9 หลักฐานการสำรองบัตรโดยสารเที่ยวบิน
- 2.1.10 หลักฐานการสำรองที่กักตัวในพื้นที่ควบคุมโรคแห่งรัฐทางเลือก (Alternative State Quarantine – ASQ) โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง (รายชื่อโรงแรมที่ได้รับอนุญาต <http://hsscovid.com>)
- 2.1.11 เอกสาร Declaration Form ที่ลงนามแล้ว (เอกสารแนบ)

2.2 กรณีบุตรที่ไม่ได้ถือสัญชาติไทย

- 2.2.1 สำเนาหนังสือเดินทางของบุตรที่ไม่ได้ถือสัญชาติไทย
- 2.2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางของบิดาหรือมารดาไทย
- 2.2.3 สูติบัตรหรือหลักฐานอื่นใดที่แสดงความสัมพันธ์กับบิดาหรือมารดาไทย
- 2.2.4 หนังสืออธิบายเหตุผลความจำเป็นในการเดินทางเข้าประเทศไทย
- 2.2.5 สำเนาการตรวจลงตราของไทยที่ยังมีอายุ (หากมี)

2.2.6 กรณธรรม์ประกันสุขภาพของบุตรที่ไม่ได้ถือสัญชาติไทยในวงเงินไม่ต่ำกว่า 100,000 ดอลลาร์สหรัฐ ซึ่งครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลโรค COVID-19

2.2.7 ใบรับรองแพทย์ระบุว่าไม่ปรากฏโรคติดเชื้อ COVID-19 (COVID-19-free Health Certificate) ซึ่งได้รับการตรวจรับรองหรือออกให้มึระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง

2.2.8 ใบรับรองแพทย์ยืนยันว่ามีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly/ Fit to Travel Health Certificate) ซึ่งได้รับการตรวจรับรองหรือออกให้มึระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง

2.2.9 หลักฐานการสำรองบัตรโดยสารเที่ยวบิน

2.2.10 หลักฐานการสำรองที่กักตัวในพื้นที่ควบคุมโรคแห่งรัฐทางเลือก (Alternative State Quarantine – ASQ) โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง (รายชื่อโรงแรมที่ได้รับอนุญาต <http://hsscovid.com>)

2.2.11 เอกสาร Declaration Form ที่ลงนามแล้ว (เอกสารแนบ)

3. การจัดส่งเอกสารประกอบการยื่นคำร้องตามถิ่นพำนัก ดังนี้

3.1 พื้นที่กรุงนิวเดลี รัฐอรุณาจัลประเทศ รัฐอัสสัม รัฐहरยาणा รัฐหิมาจัลประเทศ รัฐมณีปุระ รัฐเมฆาลัย รัฐมิโซรัม รัฐนาคาแลนด์ รัฐปัญจาบ รัฐราชสถาน รัฐสิกขิม รัฐตรีปุระ รัฐอุตตรขัณฑ์ รัฐอุตตรประเทศ ดินแดนและสหภาพ จันท์ครห์ ดาตราและนครหเวลี ตามันและดีอู ลักชหวิป จัมมูและแคชเมียร์ ลดาข ให้จัดส่งเอกสารไปยังสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงนิวเดลี ทางอีเมล thaidel.consular.coe@gmail.com

3.2 พื้นที่รัฐหิพนาฑู รัฐกรณาฏกะ รัฐอานธรประเทศ รัฐเกรละ รัฐเตลังคานา ดินแดนสหภาพ ปูดุเชร์รี ให้จัดส่งเอกสารไปยังสถานกงสุลใหญ่ ณ เมืองเจนไน ทางอีเมล thaiconsulate.CNN@mfa.mail.go.th

3.3 พื้นที่รัฐพิหาร รัฐโอดีศา รัฐเบงกอลตะวันตก รัฐฌาร์ขัณฑ์ รัฐฉัตตีสครห์ ดินแดนสหภาพ หมู่เกาะอันดามันและนิโคบาร์ ให้จัดส่งเอกสารไปยังสถานกงสุลใหญ่ ณ เมืองกัลกัตตา ทางอีเมล thaiconsular.ccu@gmail.com

3.4 พื้นที่รัฐมหาราษฏระ รัฐคุชตรา รัฐมธยประเทศ รัฐกั๋ว ให้จัดส่งเอกสารไปยังสถานกงสุลใหญ่ ณ เมืองมุมไบ ทางอีเมล thaiconsularmumbai@gmail.com

4. สถานเอกอัครราชทูตฯ และสถานกงสุลใหญ่ในอินเดีย จะแจ้งให้ผู้ร้องทราบเมื่อได้รับการพิจารณาอนุญาตให้เดินทางเข้าประเทศไทย และออกหนังสือรับรองการเดินทางเข้าประเทศไทย (Certificate of Entry – COE) และนัดหมายการตรวจลงตรา (หากจำเป็น) ต่อไป

5. ข้อพิจารณา

5.1 หากใบรับรองแพทย์ COVID-19-free Health Certificate และ Fit to Fly/ Fit to Travel Health Certificate มีอายุเกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง ผู้เดินทางจะต้องยื่นใบรับรองแพทย์ใหม่ก่อนการรับ COE และการตรวจลงตรา

5.2 ผู้เดินทางจะต้องกักตัวที่ ASQ เป็นเวลา 14 วัน เมื่อเดินทางถึงประเทศไทย

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

สถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงนิวเดลี

25 มิถุนายน 2563



1. Personal information

Title		First Name	
		Middle Name	
		Last Name	
Date of Birth		Nationality	
Passport No.			

2. Contact details

Email address			
Contact details outside Thailand			
Address of habitual residence outside Thailand			
Mobile phone number outside Thailand			
Contact details in Thailand			
Address of residence in Thailand			
Mobile phone number in Thailand			
Details of contact person (1) (e.g. family members, relatives, close friends, or colleagues)			
Title		First Name	
		Middle Name	
		Last Name	
Date of Birth		Nationality	
Passport No.			
Address of residence			
Mobile phone number			
Details of contact person (2) (e.g. family members, relatives, close friends, or colleagues)			
Title		First Name	
		Middle Name	
		Last Name	
Date of Birth		Nationality	
Passport No.			
Address of residence			
Mobile phone number			
Email address			

3. Travel details

Countries / Cities / Areas visited during the past 14 days <i>(Please specify cities and areas in conjunction with the countries in which they are located e.g. "Milan, Italy")</i>			
Travel to Thailand			
Originating point of departure <i>(Please specify city and country)</i>			
Point of transit <i>(if any)</i> <i>(Please specify city and country)</i>			
(Intended) Date of departure		(Intended) Date of arrival	
(Intended) Time of departure		(Intended) Time of arrival	
Flight Number(s) <i>(For travel with multiple flights, please specify for all relevant flights)</i>			

4. Health details (Please write "Yes" or "No")

In good health		Have none of the following conditions: (a) cough (b) runny nose (c) sore throat (d) breathing difficulty	
Body temperature below 37,5 C			
I acknowledge and accept that my entry into Thailand is conditioned on, <i>inter alia</i> , my presentation to the relevant authorities of a Fit to Fly/Fit to Travel Health Certificate and a Covid-19-free Health Certificate which have been certified or issued no more than 72 hours before travelling, and a health insurance policy which covers treatment and medical expenses in relation to COVID-19, with a minimum coverage of 100,000 USD.			

5. Compliance with disease prevention measures prescribed by the Government
(Please write “Yes” or “No”)

<p>I declare and accept that I shall comply with the disease prevention measures prescribed by the Government of Thailand under Clause 11 of the <i>Regulation issued under Section 9 of the Emergency Decree on Public Administration in Emergency Situations B.E. 2548 (2005) (No. 1)</i>, which may include, but are not limited to, the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) cleaning by wiping surfaces of relevant places before organisation of activities and disposal of waste on a daily basis; (b) wearing surgical masks or cloth masks; (c) washing hands with soap, alcohol, gel, or disinfectant; (d) keeping a distance of at least 1 metre apart while sitting or standing to prevent physical contact or the spread of disease through saliva droplets; (e) limiting the number of participants in activities to prevent overcrowding or reducing the time spent on activities as necessary on the basis of avoidance of physical contact; and (f) complying with additional measures introduced, which may include the utilization of tracking applications via mobile phones, observation measures, a minimum 14-day quarantine measure, in accordance with relevant Thai laws and regulations concerning communicable diseases. 	
<p>I hereby give my consent and accept that I shall be subject to State Quarantine for a period of 14 days from the date of my arrival into Thailand, at a facility or place of accommodation provided by the relevant authorities of Thailand. I also declare and accept that any and all expenses incurred from and/or in relation to the State Quarantine shall be my responsibility.</p>	

I certify that all the information declared above is true to my knowledge and give consent to the Ministry of Foreign Affairs of Thailand to collect my personal information in order to coordinate with the concerned agencies for the purpose of screening and facilitating my travel to Thailand.

I declare that I have understood all that is stated above and shall strictly abide by them and comply with the provisions under the *Regulations issued under Section 9 of the Emergency Decree on Public Administration in Emergency Situations B.E. 2548 (2005) (No. 1), (No. 2), and (No. 3)*. I also declare and accept that I shall comply with any other disease prevention measures prescribed by the Government of Thailand, and acknowledge that failure of such compliance may lead to consequences under the laws and regulations of Thailand.

(Signature) _____

(_____)

Date _____