



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านว่าน  
เรื่อง รับลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านว่าน ได้ออกประกาศรับลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ แล้วนั้น

เนื่องจากกรมกิจการเด็กและเยาวชน ได้ออกระเบียบและประกาศให้มีการลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ต่อเนื่องจากปีงบประมาณที่ผ่านมา องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านว่านจึงประกาศให้ผู้มีคุณสมบัติ สามารถยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

๑. เป็นหญิงตั้งครรภ์ มารดาของเด็กแรกเกิดหรือผู้ปกครองของเด็กแรกเกิด มีสัญชาติไทย อยู่ในครัวเรือนยากจนหรือเสี่ยงต่อความยากจน คือ มีรายได้รวมของครัวเรือนทั้งหมดหารเฉลี่ยสมาชิกในครัวเรือน อยู่ในเกณฑ์เฉลี่ยไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อคนต่อเดือน หรือ ไม่เกิน ๓๖,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี

๒. กรณีหญิงตั้งครรภ์ หรือมารดาของเด็กแรกเกิดเป็นหญิงต่างด้าว หรือบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร ภายหลังเด็กเกิดให้ผู้ปกครองของเด็กแรกเกิดเป็นผู้ลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

๓. กรณีผู้ลงทะเบียนได้ลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงเดือน กันยายน ๒๕๖๑ ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนขอรับสิทธิแล้ว

๔. กรณีเด็กที่เกิดตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึง กันยายน ๒๕๖๑ แต่มารดา บิดาหรือผู้ปกครองมิได้มาลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ มารดา บิดาหรือผู้ปกครอง สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด โดยรับเงินรายละ ๖๐๐ บาทต่อเดือน ตั้งแต่เดือนที่ลงทะเบียนจนเด็กอายุครบ ๓ ปี

๕. เด็กที่เกิดในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ( ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ) และมารดา บิดาหรือผู้ปกครองยื่นลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ จะได้รับเงินรายละ ๖๐๐ บาทต่อเดือน ตั้งแต่เดือนที่เด็กเกิดจนถึงเด็กอายุครบ ๓ ปี

ทั้งนี้ เด็กต้องมีสัญชาติไทย โดยบิดาและมารดา หรือโดยบิดาหรือมารดาเป็นผู้มีสัญชาติไทย ซึ่งอยู่ในครัวเรือนยากจนหรือครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจน และอาจเป็นผู้ได้รับเงินสงเคราะห์เป็นครั้งคราว หรือเบี้ยความพิการ หรือเงินสงเคราะห์บุตรจากกองทุนประกันสังคม ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นผู้ได้รับเงินช่วยเหลือในการเลี้ยงดูบุตรจากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ หรืออยู่ในความอุปการะของหน่วยงานของรัฐ

**เอกสารประกอบการลงทะเบียน**

(๑) แบบลงทะเบียน ( ดร.๐๑ )

(๒) แบบรับรองสถานะของครัวเรือน ( ดร.๐๒ )

- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์ หรือมารดาของเด็กแรกเกิด หรือบิดาของเด็กแรกเกิด หรือผู้ปกครองของเด็กแรกเกิดแล้วแต่กรณี
- (๔) สำเนาทะเบียนสมรส ( ถ้ามี )
- (๕) สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
- (๖) สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด ( ยื่นหลังคลอด )
- (๗) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของธนาคารกรุงไทย ( สามารถยื่นภายหลังได้รับการแจ้งสิทธิ์ )
- (๘) สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ( ถ้ามี )

**วัน เวลาและสถานที่ลงทะเบียน**

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านवान ในวันเวลาราชการ โดยให้ใช้แบบฟอร์ม และเอกสารประกอบการยื่นลงทะเบียนขอรับสิทธิ์ตามระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมทั้งฟอร์มและเอกสารประกอบการยื่นลงทะเบียนขอรับสิทธิ์ สามารถดาวน์โหลดได้ที่ [www.csg.dcy.go.th](http://www.csg.dcy.go.th) หรือ [www.banwan.go.th](http://www.banwan.go.th) เมนูหัวข้อ “คู่มือสำหรับประชาชน” รายการ “เอกสารดาวน์โหลด “ หรือติดต่อขอรับได้ที่ กองสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๒-๐๑๔๗๐๕ , ๐๔๒-๐๑๔๗๐๖

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑



( นายประภาส คลังชำนาญ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านवान



## แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ 2562

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 1. ประเภทผู้ลงทะเบียน (เลือกเพียง ประเภท)

1.1  หญิงตั้งครรภ์ หรือมารดาของเด็ก ลงทะเบียนขณะตั้งครรภ์ กำหนดคลอด.....จำนวนบุตร.....คน ลงทะเบียนหลังคลอด วัน เดือน ปีเกิดเด็ก.....จำนวนบุตร.....คน

## สถานภาพการสมรส

 โสด  สมรสอยู่ด้วยกัน  สมรสแยกกันอยู่ หม้าย คู่สมรสเสียชีวิต  หม้ายหย่าร้าง  อยู่ด้วยกันโดยไม่สมรส1.2  บิดาของเด็กที่มีสัญชาติไทย หรือผู้ปกครองที่มีสัญชาติไทย โดยเกี่ยวข้องเป็น.....กับเด็ก (ระบุความสัมพันธ์)

และมีผู้รับรองในแบบ ดร.02 ลงทะเบียนภายหลังเด็กเกิดแล้วเนื่องจาก (ต้องระบุ)

 มารดาต่างด้าว  มารดาเป็นบุคคลไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร มารดาเสียชีวิต  มารดาต้องโทษในเรือนจำ มารดาทอดทิ้ง  มารดาพิการไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้2. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน  เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ  เป็นผู้ประกันตน

## 2.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน

 เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว.....

2.2 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....

2.3 เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  - 2.4 ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่นๆ (ระบุ).....

## 2.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น.....เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน  -  -  โทรศัพท์มือถือ  -  - 2.6 ที่อยู่ปัจจุบัน  ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น.....เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน  -  -  โทรศัพท์มือถือ  -  - 

## 2.7 การศึกษา

 ไม่ได้รับการศึกษา กำลังศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) กศน. ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

○ จบการศึกษา (สูงสุด)

○ ประถมศึกษา

○ มัธยมศึกษาตอนต้น

○ มัธยมศึกษาตอนปลาย

○ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

○ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

○ กศน.

○ ปริญญาตรี

○ ปริญญาโท

○ ปริญญาเอก

2.8 อาชีพ (เลือกเพียงอาชีพหลัก 1 อาชีพ)

○ ไม่ได้ประกอบอาชีพ

○ ไม่มีอาชีพ (ว่างงาน)

○ แม่บ้าน เลี้ยงบุตรอยู่บ้าน

○ นักเรียน

○ นักศึกษา

○ ประกอบอาชีพ

○ เกษตรกรรม เช่น ทำไร่ ทำนา ทำสวน ประมง เลี้ยงสัตว์น้ำ เป็นต้น

○ ส่วนตัว เช่น เปิดร้านเสริมสวย ช่างตัดผม นวดแผนโบราณ รับซื้อของเก่า เก็บของเก่า เป็นต้น

○ รับจ้าง เช่น กรรมกร คนงานก่อสร้าง พนักงานทำความสะอาด รับจ้างกรีดยาง ครูสอนศาสนา ผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น

○ ค้าขาย

3. ข้อมูลเด็ก (ตามสูติบัตร)

3.1 สำนักทะเบียน.....

3.2 เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

3.3 ชื่อ - นามสกุล ○ เด็กชาย ○ เด็กหญิง .....

3.4 สถานที่เกิด..... 3.5 เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

กรณีเป็นเด็กแฝดให้กรอกข้อมูล ตามข้อ 3.6 - 3.13 ตามลำดับ

แฝดคนที่ 2 3.6 เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

3.7 ชื่อ - นามสกุล ○ เด็กชาย ○ เด็กหญิง .....

3.8 สถานที่เกิด.....

3.9 เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

แฝดคนที่ 3 3.10 เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

3.11 ชื่อ - นามสกุล ○ เด็กชาย ○ เด็กหญิง .....

3.12 สถานที่เกิด.....

3.13 เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

4. ข้อมูลมารดา ○ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ○ เป็นผู้ประกันตน

3.14 ชื่อ-นามสกุล ○ เด็กหญิง ○ นาง ○ นางสาว.....

3.15 เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

3.16 อายุ.....ปี 3.17 สัญชาติ.....

3.18 การศึกษา

○ ไม่ได้รับการศึกษา

○ กำลังศึกษา

○ ประถมศึกษา

○ มัธยมศึกษาตอนต้น

○ มัธยมศึกษาตอนปลาย

○ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

○ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

○ กศน.

○ ปริญญาตรี

○ ปริญญาโท

○ ปริญญาเอก

○ จบการศึกษา (สูงสุด)

○ ประถมศึกษา

○ มัธยมศึกษาตอนต้น

○ มัธยมศึกษาตอนปลาย

○ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

○ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

○ กศน.

○ ปริญญาตรี

○ ปริญญาโท

○ ปริญญาเอก

3.19 อาชีพ (เลือกเพียงอาชีพหลัก 1 อาชีพ)

- ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- ไม่มีอาชีพ (ว่างงาน)     แม่บ้าน เลี้ยงบุตรอยู่บ้าน     นักเรียน     นักศึกษา
- ประกอบอาชีพ
- เกษตรกรรม เช่น ทำไร่ ทำนา ทำสวน ประมง เลี้ยงสัตว์น้ำ เป็นต้น
- ส่วนตัว เช่น เปิดร้านเสริมสวย ช่างตัดผม นวดแผนโบราณ รับซื้อของเก่า เก็บของเก่า เป็นต้น
- รับจ้าง เช่น กรรมกร คนงานก่อสร้าง พนักงานทำความสะอาด รับจ้างกรีดยาง ครูสอนศาสนา ผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น
- ค้าขาย

5. ข้อมูลบิดา     เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ     เป็นผู้ประกันตน

ไม่ปรากฏบิดา

3.20 บิดาชื่อ - นามสกุล  เด็กชาย     นาย.....

3.21 เลขประจำตัวประชาชน

3.22 อายุ.....ปี    3.23 สัญชาติ.....

3.24 การศึกษา

- ไม่ได้รับการศึกษา
- กำลังศึกษา
- ประถมศึกษา     มัธยมศึกษาตอนต้น     มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)     ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)     กศน.
- ปริญญาตรี     ปริญญาโท     ปริญญาเอก
- จบการศึกษา (สูงสุด)
- ประถมศึกษา     มัธยมศึกษาตอนต้น     มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)     ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)     กศน.
- ปริญญาตรี     ปริญญาโท     ปริญญาเอก

3.25 อาชีพ (เลือกเพียงอาชีพหลัก 1 อาชีพ)

- ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- ไม่มีอาชีพ (ว่างงาน)     แม่บ้าน เลี้ยงบุตรอยู่บ้าน     นักเรียน     นักศึกษา
- ประกอบอาชีพ
- เกษตรกรรม เช่น ทำไร่ ทำนา ทำสวน ประมง เลี้ยงสัตว์น้ำ เป็นต้น
- ส่วนตัว เช่น เปิดร้านเสริมสวย ช่างตัดผม นวดแผนโบราณ รับซื้อของเก่า เก็บของเก่า เป็นต้น
- รับจ้าง เช่น กรรมกร คนงานก่อสร้าง พนักงานทำความสะอาด รับจ้างกรีดยาง ครูสอนศาสนา ผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น
- ค้าขาย

6. ช่องทางการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)

\*\*หมายเหตุ ประเภทบัญชีที่สามารถใช้ในการโอนเงินอุดหนุน ได้แก่ บัญชีออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เงินฝากเผื่อเรียก กระแสรายวัน (บัญชีฝากประจำ ออมทรัพย์พิเศษ ออมทรัพย์ที่มีเงื่อนไข ไม่สามารถรับเงินอุดหนุนได้)

ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

เลขที่บัญชี  -  -  -  ชื่อบัญชี.....

ประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี  -  -  -  -

ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเพื่อเรียก หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

เลขที่บัญชี	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ชื่อบัญชี.....
เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

เลขที่บัญชี	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ชื่อบัญชี.....
เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-

ธนาคารผูกพร้อมเพย์ PromptPay

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกรุงไทย       | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกสิกรไทย             | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารธนาชาติ                        |
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา | <input type="radio"/> บจก. ธนาคารสแตนดาร์ด ชาร์เตอร์ด | <input type="radio"/> บจก. ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย            |
| <input type="radio"/> บจก. ธนาคารออมสิน        | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารเกียรตินาคิน         | <input type="radio"/> บจก. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร |
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารทหารไทย       | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด |   |
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์    | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์    |   |
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกรุงเทพ       | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารทีสโก้               |   |

เลขที่บัญชี	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

\*\*หมายเหตุ สำหรับผู้ที่ผูกบัญชีพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัญชีเท่านั้น

7. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง (กรณีลงทะเบียนแทน)
- สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1
- สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด)
- สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีธนาคาร
- สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าว หรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต อนุโลมให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทยลงทะเบียนแทน)
- สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ์ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในกรณีนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน (ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน  
 (.....)  
 (.....)

วันที่ลงทะเบียน..... ตำแหน่ง.....  
 วันที่ลงทะเบียน.....



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน  
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

## ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์กับเด็ก	อาชีพ	รายได้

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด.....คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน.....บาท/เดือน หรือ.....บาท/ปี

รายได้เฉลี่ย.....บาท/คน/เดือน หรือเฉลี่ย.....บาท/คน/ปี

(การคำนวณรายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของครัวเรือน โดยนับรวมรายได้ในรอบเดือนหรือรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิตหรือการสมรส หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย)

## ข้อมูลทรัพย์สิน

1. รถยนต์ :  ไม่มี  มี จำนวน.....คัน

2. จักรยานยนต์ :  ไม่มี  มี จำนวน.....คัน

3. เรือยนต์ :  ไม่มี  มี จำนวน.....คัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้าเมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 3,000 บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือไม่เกิน 36,000 บาท ต่อคนต่อปี และข้อมูลทรัพย์สิน ตามรายละเอียดดังกล่าวเป็นความจริง หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้อง ตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

<b>ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)</b>
ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว ..... นามสกุล..... ตำแหน่ง ..... สังกัดหน่วยงาน .....
เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> โทรศัพท์.....
<b>ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)</b>
ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว ..... นามสกุล..... ตำแหน่ง ..... สังกัดหน่วยงาน .....
เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้ลงทะเบียน

อาศัยอยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจนจริง และได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงจากการเยี่ยมบ้าน สอบข้อเท็จจริง หรือมีการประชุมแล้ว โดยมีแบบ ดร.02 ประกอบการพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 1  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 2  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ผู้รับรองสถานะครัวเรือน

ผู้รับรองคนที่ 1	ผู้รับรองคนที่ 2
(ก) กรุงเทพมหานคร : หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมประจำสำนักงานเขต, ประธานกรรมการชุมชน, อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.), อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) (ข) เมืองพัทยา : ประธานชุมชน หรืออาสาสมัครสาธารณสุข เมืองพัทยา (ค) เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.), หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน	(ก) กรุงเทพมหานคร : ผู้อำนวยการเขตหรือข้าราชการที่ผู้อำนวยการเขตมอบหมาย หรือหัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวกรุงเทพมหานคร (ข) เมืองพัทยา : ปลัดเมืองพัทยา หรือรองปลัดเมืองพัทยาที่ได้รับ มอบหมาย (ค) เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล : ปลัดเทศบาลหรือข้าราชการที่ปลัดเทศบาลมอบหมาย หรือปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหรือข้าราชการที่ปลัดองค์การบริหาร ส่วนตำบลมอบหมาย หรือหัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว



ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้วตามประกาศ เลขที่..... ลงวันที่.....

ไม่มีผู้คัดค้าน

มีผู้คัดค้าน เนื่องจาก.....

.....

กรณีมีผู้คัดค้านได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้ว พบว่า.....

.....

ผลการพิจารณาในกรณีมีผู้คัดค้าน

มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ไม่มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก .....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

ส่วนที่ 4 : ผลการพิจารณาการลงทะเบียน

(สำหรับกรมกิจการเด็กและเยาวชน และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด)

ผลการพิจารณาการลงทะเบียนของผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด กรมกิจการเด็กและเยาวชน หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ได้พิจารณาตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารแล้ว ปรากฏว่า

มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ไม่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....