



แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ 2561

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.)☐ อื่นๆ☐ ปริญญาตรี☐ ปริญญาโท☐ ปริญญาเอก☐ จบการศึกษา (สูงสุด)☐ ประถมศึกษา☐ มัธยมศึกษาตอนต้น☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)☐ อื่นๆ☐ 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 (ตามสถิติบัตร)

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

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

☐ ปริญญาตรี

☐ จบการศึกษา (สูงสุด)

☐ ประถมศึกษา

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

☐ ปริญญาตรี

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ กศน.

☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ กศน.

☐ 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

☐ ธนาคารผูกพร้อมเพย์ PromptPay

☐ บมจ. ธนาคารกรุงไทย

☐ บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

☐ บจก. ธนาคารออมสิน

☐ บมจ. ธนาคารทหารไทย

☐ บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์

☐ บมจ. ธนาคารกรุงเทพ

☐ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย

☐ บจก. ธนาคารสแตนดาร์ด ชาร์เตอร์ด

☐ บมจ. ธนาคารเกียรตินาคิน

☐ บมจ. ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด

☐ บมจ. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์

☐ บมจ. ธนาคารทีสโกล์

☐ บมจ. ธนาคารธนาชาต

☐ บจก. ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

☐ บจก. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

เลขที่บัญชี - - - -

เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - - - - - -

****หมายเหตุ สำหรับผู้ที่ผูกบัญชีพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัญชีเท่านั้น**

7. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

☐ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง (กรณีลงทะเบียนแทน)

☐ สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1

☐ สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด)

☐ สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีธนาคาร

☐ สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าวหรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต อนุโลมให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทยลงทะเบียนแทน)

☐ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

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 โดยนับรวมในรอบเดือนหรือรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โดยไม่
เด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิตหรือการสมรส หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับ
เป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย)

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 หรือ
36,000 บาท ต่อคนต่อปี และข้อมูลทรัพย์สิน ตามรายละเอียดดังกล่าวเป็นความจริง หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้อง ตรงความ
ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน
(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)
ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล..... ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน เลขประจำตัวประชาชน - - - - โทรศัพท์.....
ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)
ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล..... ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน เลขประจำตัวประชาชน - - - - โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้ลงทะเบียน

☐ อาศัยอยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจนจริง และได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงจากการเยี่ยมบ้าน สอบข้อเท็จจริงหรือมีการประชุมแล้ว 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 หรืออาสาสมัครสาธารณสุขเมืองพัทยา (ค) เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล : หรืออาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.), หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน	(ก) กรุงเทพมหานคร : ผู้อำนวยการเขตหรือข้าราชการที่ผู้อำนวยการเขตมอบหมาย หรือหัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวกรุงเทพมหานคร (ข) เมืองพัทยา : ปลัดเมืองพัทยา หรือรองปลัดเมืองพัทยาที่ได้ออกหมาย (ค) เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล : ปลัดเทศบาลหรือข้าราชการที่ปลัดเทศบาลมอบหมาย หรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือข้าราชการที่ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมอบหมาย 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



แบบยืนยันเอกสารการลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

1.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน

☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....

1.2 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....

1.3 เลขประจำตัวประชาชน - - - - - - - - - ☐ ลงทะเบียนขณะตั้งครรภ์ กำหนดคลอด.....จำนวนบุตร.....คน☐ ลงทะเบียนหลังคลอด วัน เดือน ปีเกิดเด็ก.....จำนวนบุตร.....คน

2. ข้อมูลเด็ก (สำหรับผู้ลงทะเบียนหลังคลอด)

2.1 เลขประจำตัวประชาชน - - - - - - - - - 2.2 ชื่อ - นามสกุล ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง.....

2.3 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. ยืนยันเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

☐ แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (ดร.01)☐ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง (กรณีลงทะเบียนแทน)☐ สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1☐ สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด)☐ สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าวหรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต อนุโลมให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทยลงทะเบียนแทน)☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี - - - - - ☐ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน
(.....)(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน
(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ สำหรับผู้ลงทะเบียนเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียน