



แบบคำร้องขอลงทะเบียน
เพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเตี่ยงคูตึกแรกเกิด ปีงบประมาณ
หน่วยงานรับลงทะเบียน.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อรับสวัสดิการแห่งรัฐ
 1.1 บิดา มารดา ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด ระบุ.....
 1.2 เด็กชาย เด็กหญิง นาย นางสาว.....
 1.3 เลขประจำตัวประชาชน - - - - - - - ปี
 1.4 เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
 1.5 สัญชาติ.....
 1.6 ที่อยู่คุณทะเบียนบ้าน
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ อาคาร/ตึก ชั้น เลขที่ห้อง หมู่บ้าน.....
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง รหัสไปรษณีย์ - - -
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ - - -
 โทรศัพท์บ้าน - - - โทรศัพท์มือถือ - - -
 1.7 ที่อยู่ปัจจุบัน ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ อาคาร/ตึก ชั้น เลขที่ห้อง หมู่บ้าน.....
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง รหัสไปรษณีย์ - - -
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ - - -
 โทรศัพท์บ้าน - - - โทรศัพท์มือถือ - - -
 1.8 อาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ ระบุ.....
 1.9 การศึกษา ไม่ได้รับการศึกษา กำลังศึกษา.....
 จบการศึกษา (สูงสุด)

2. ข้อมูลเด็ก (ตามสูตรบัตร)
 2.1 เชื้อ - นามสกุล เด็กชาย เด็กหญิง.....
 2.2 เลขประจำตัวประชาชน - - - - - - - ปี
 2.3 เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

- ข้อมูลครอบครัว
 2.4 เด็กหญิง นาง นางสาว.....
 2.5 เลขประจำตัวประชาชน - - - - - - - ปี
 2.6 อายุ ปี 2.7 สัญชาติ.....
 2.8 อาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ ระบุ.....
 2.9 การศึกษา ไม่ได้รับการศึกษา กำลังศึกษา จบการศึกษา (สูงสุด)

- ข้อมูลบิดา
 ไม่ปรากฏบิดา
 2.10 เด็กชาย นาย.....
 2.11 เลขประจำตัวประชาชน - - - - - - - ปี
 2.12 อายุ ปี 2.13 สัญชาติ.....
 2.14 อาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ ระบุ.....
 2.15 การศึกษา ไม่ได้รับการศึกษา กำลังศึกษา จบการศึกษา (สูงสุด)

3. ช่องทางการรับเงินอุดหนุน (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)
- ธนาคารกรุงไทย ประจำบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงส. ประจำบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารออมสิน ประจำบัญชี ออมฝากผ่อนเรียก
ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....
4. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)
- 4.1 แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ตร.01)
 4.2 แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (คร.02)
 4.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
 4.4 สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
 4.5 สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหน้าที่บันทึก)
 ในกรณีที่สมุดสูญหายให้ใช้สำเนาหน้า 1 ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา
 4.6 สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
 (ธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารออมสิน หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
 4.7 หนังสือรับรองรายได้หรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่มีรายได้ประจำเป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ
 พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท) จำนวน ใบ
 4.8 สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรองคนที่ 1
 และผู้รับรองคนที่ 2

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของ
 ข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อ
 ตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลลงทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ
 ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้
 ในกรณีข้าพเจ้ายื่นตัวบุคคลข้าราชการเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางดัง ๆ

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

วันที่ลงลงทะเบียน..... ตัวแทน.....
 วันที่ลงลงทะเบียน.....

ตัวตนรอบปฐ

หมายเหตุ : สำหรับเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

1. หน่วยงานรับลงทะเบียน วันที่ เดือน พ.ศ.

- 1.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน.....
 1.2 เลขประจำตัวประชาชน - - - -
 1.3 ชื่อ - นามสกุล เด็กแรกเกิด เด็กชาย เด็กหญิง.....
 1.4 เลขประจำตัวประชาชน - - - -

2. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ตร.01)
 แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (คร.02)
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
 สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
 สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหน้าที่บันทึก)
 ในกรณีที่สมุดสูญหายให้ใช้สำเนาหน้า 1 ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา
 สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
 (ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
 หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ
 พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน ใบ
 สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรอง
 คนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน
 (.....)



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน

ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่มาสัญญาณอัตโนมัติจะถูกบันทึก

(กรณีค่างด้วยที่มีบัตรน้ำประปาจัดตั้งชื่อไม่ใช้สกุลนามไทย) ส่วนของกรอบข้อความแบบฟอร์มได้

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด _____ คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน..... บาท/ปี รายได้เฉลี่ยสมาชิกของครัวเรือน บาท/คน/ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายชื่อที่ปรากฏข้างต้น เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วัน ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา และสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้าเมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล ส่วนบุคคลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ในบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวของข้าพเจ้า หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและ ประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ..... ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน

- หมายเหตุ : 1) รายได้เดือนี้คำนวณจากการได้รับของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิต หรือ อยู่กินด้วยกันอันเป็นสาภาระ หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ช่วยเป็นลูกจ้างหรือผู้ช่วยได้อบุญชาติให้อยู่อาศัยด้วย

2) กรณีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานบริษัท ผู้มีรายได้ประจำ ให้แนบท้ายเพื่อรับรองเงินเดือนหรือใบบอร์เงินเดือนของผู้มีรายได้ประจำ ด้วยทุกคน

3) กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคน ไม่ต้องมีผู้รับรองสถานะของครัวเรือน

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า นาย -Onang Onang นามสกุล
ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน

โทรศัพท์

- รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่สามารถได้เดินทางไปมาได้โดยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ชี้แจงด้าน
- ไม่รับรอง เป็นจาก...

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

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 1 : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองพัทยา อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร คณะกรรมการชุมชนของกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น กรณีกรุงเทพมหานคร หากไม่มีผู้รับรองคนที่ 1 ให้ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่าที่ปฏิบัติหน้าที่ในกรุงเทพมหานครเป็นผู้รับรองได้

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า นาย -Onang Onang นามสกุล
ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน

โทรศัพท์

- รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่มีรายได้ไม่เกิน 100,000 บาท ต่อ ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ชี้แจงด้าน
- ไม่รับรอง เป็นจาก...

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

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 2 : ประธานอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประจำตำบล ประธานชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการสถานบริการสาธารณสุขในระดับตำบล ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือเทียบเท่า ที่ปฏิบัติหน้าที่ในห้องที่หรือห้องถิ่นแห่งนั้น (ต้องมีใช้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนห้องถิ่น ที่ได้รับมอบหมาย ในการรับลงทะเบียน)

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นางสาว

เป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้ว
ตามประกาศ (ชื่อ อปท.) ลงวันที่ ลำดับที่

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน
(.....)
วันที่