



แบบคำร้องของลงทะเบียนเพื่อขอรับถิ่นอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ .....

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ○ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

1.1 ○ บิดา ○ มารดา ○ ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด ระบุ.....

1.2 ○ เด็กชาย ○ เด็กหญิง ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว.....

1.3 เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□ - □□□ - □□□ - □□□

1.4 เกิดเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี

1.5 สัญชาติ.....

1.6 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□

โทรศัพท์บ้าน □ - □□□ - □□□ โทรศัพท์มือถือ □□ - □□□□ - □□□□

1.7 ที่อยู่ปัจจุบัน □ ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□

โทรศัพท์บ้าน □ - □□□ - □□□ โทรศัพท์มือถือ □□ - □□□□ - □□□□

1.8 อาชีพ ○ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ○ ประกอบอาชีพ ระบุ.....

2. ข้อมูลเด็ก (ตามสูดีบัตร)

2.1 ชื่อ - นามสกุล ○ เด็กชาย ○ เด็กหญิง .....

2.2 เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□ - □□□ - □□□ - □□□

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

ข้อมูลทราบ

2.4 ○ เด็กหญิง ○ นาง ○ นางสาว .....

2.5 เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□ - □□□ - □□□ - □□□

2.6 อายุ ..... ปี 2.7 สัญชาติ .....

2.8 อาชีพ ○ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ○ ประกอบอาชีพ ระบุ.....

2.9 การศึกษา ○ ไม่ได้รับการศึกษา ○ กำลังศึกษา ..... ○ จบการศึกษา (สูงสุด) .....

ข้อมูลบิดา

2.10 ○ เด็กชาย ○ นาย .....

2.11 เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□ - □□□ - □□□ - □□□

2.12 อายุ ..... ปี 2.13 สัญชาติ .....

2.14 อาชีพ ○ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ○ ประกอบอาชีพ ระบุ.....

2.15 การศึกษา ○ ไม่ได้รับการศึกษา ○ กำลังศึกษา ..... ○ จบการศึกษา (สูงสุด) .....

3. ช่องทางการรับเงินอุดหนุน (เลือกเพียง 1 รายการ)

- ธนาคารกรุงไทย ประจำที่บัญชี ออมทรัพย์  ธนาคารธนกส ประจำที่บัญชี ออมทรัพย์  ธนาคารออมสิน ประจำที่บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก  
ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

4. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- แบบคำร้องขอลงทะเบียน (คร.01)
- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (คร.02)
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปักครอง
- สูติบัตรเด็กแรกเกิด
- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหนูน้อยตั้งครรภ์) ในกรณีที่สมุดสูญหายให้ใช้สำเนาหน้า 1 ประวัติหนูน้อยตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา
- หน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (ธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารออมสิน หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน..... ใบ
- บัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคนในครัวเรือน ยกเว้นอายุต่ำกว่า 18 ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง อันยอมให้ดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในบัตรประจำตัวประชาชนเพื่อประโยชน์ทางราชการ หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กฝ่ายลูกของทางค่าเสียใช้

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

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

พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

หมายเหตุ : สำหรับเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียนเพื่อรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

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 (คร.01)
- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (คร.02)
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปักครอง
- สูติบัตรเด็กแรกเกิด
- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหนูน้อยตั้งครรภ์) ในกรณีที่สมุดสูญหายให้ใช้สำเนาหน้า 1 ประวัติหนูน้อยตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา
- หน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน..... ใบ
- บัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคนในครัวเรือน ยกเว้นอายุต่ำกว่า 18 ปี

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน



**แบบรับรองสถานะของครัวเรือน  
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน**

**ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน**

ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงของผู้ลงทะเบียน  
(กรณีต่างด้าวที่มีบัตรประจำตัวซึ่งไม่ปั๊ลยูชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์กับเด็ก	อาชีพ	รายได้เดือน	รายได้ปี

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด ..... คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน ..... บาท/ปี

รายได้เฉลี่ย ..... บาท/คน/ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายชื่อที่ปรากฏข้างต้น เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ต่อ กันมาไม่น้อยกว่า 180 วัน ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา และสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้ายังคงมีภาระรายได้เดือนปีไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล แก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สืบค้น และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ในบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมกับนำไปหน้าของข้าพเจ้า หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้อง ตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ..... **ผู้ลงทะเบียน**

(.....)

วันที่ คุณลงทะเบียน.....

- หมายเหตุ : 1) รายได้เฉลี่ยค่าน้ำ電จากรายได้รวมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อ กันมาไม่น้อยกว่า 180 วัน ในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย สิ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิต หรือ อยู่กันด้วยกันอันสามัคคี หรือด้วยเหตุอันตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อุบัติให้อายุต่ำกว่า 16 ปี 2) กรณีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานบริษัท ผู้มีรายได้ประจำ ให้แนบทันสือรับรองเงินเดือนหรือใบเบี้ย เงินเดือน ตัวยทุกคน

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนด้วยปากกา)

ข้าพเจ้า นาย Onay Ong นางสาว ..... นามสกุล.....  
 ตำแหน่ง ..... สังกัดหน่วยงาน .....  
 โทรศัพท์ .....

- รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุน เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และอยู่ในครัวเรือนที่สมาชิกมีรายได้เดือนไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นค่าขอแสดงรายได้ข้างต้น
- ไม่รับรอง เมื่อจาก.....

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

หมายเหตุ ผู้รับรองคนที่ 1 : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำบ้าน/บุญชู อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร อาสาสมัครสาธารณสุขบุณชนเนื่องพัทลุง ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือบุณชนที่ดังอยู่ ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนด้วยปากกา)

ข้าพเจ้า นาย Onay Ong นางสาว ..... นามสกุล.....  
 ตำแหน่ง ..... สังกัดหน่วยงาน .....  
 โทรศัพท์ .....

- รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุน เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้ไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นค่าขอแสดงรายได้ข้างต้น
- ไม่รับรอง เมื่อจาก.....

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

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 2 : ประธานอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประจำตำบลหรืออำเภอ ประธานบุณชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สารวัตกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการหรือหนังงานส่วนท้องถิ่นที่ตัวรับแต่งตั้งด้วยบัญชาดิการขึ้นไปหรือเทียบเท่า ที่บัญชาด้านน้ำที่ในท้องที่หรือห้องผนังแห่งนั้น (ข้าราชการหรือหนังงานส่วนท้องถิ่น ต้องมีใช้ข้าราชการหรือหนังงาน ส่วนท้องถิ่นในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบในการรับลงทะเบียนในโครงการนี้)

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นางสาว.....  
 เป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิลงทะเบียนอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้ว  
 ตามประกาศ (ชื่อ อปท.) ..... ลงวันที่ ..... จังหวัดที่.....

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

\* กรณีผู้ลงทะเบียนไม่ผู้รับรอง ให้หน่วยงานส่งเรื่องให้กรมกิจการเด็กและเยาวชน หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด แล้วแต่กรณี พิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงต่อไป \*