แบบ ดร.01

แบบคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ .....

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. . ประเภทผู้ลงทะเบียน (เลือกเพียง 1 ประเภท)

1.1 ○ บิดา
- ○ โสด (บิดาเลี้ยงเดี่ยว) ○ สมรสอยู่ด้วยกัน ○ สมรสแยกกันอยู่
- ○ หม้ายหย่าร้าง ○ หม้าย คู่สมรสเสียชีวิต ○ อยู่ด้วยกันโดยไม่สมรส
- ○ อื่น ๆ ระบุ.....

1.2 ○ มารดา
- ○ โสด (มารดาเลี้ยงเดี่ยว) ○ สมรสอยู่ด้วยกัน ○ สมรสแยกกันอยู่
- ○ หม้ายหย่าร้าง ○ หม้าย คู่สมรสเสียชีวิต ○ อยู่ด้วยกันโดยไม่สมรส
- ○ อื่น ๆ ระบุ.....

1.3 ○ ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด
- ○ ปู่ ○ ย่า ○ ตา ○ ยาย
- ○ อื่น ๆ ระบุ.....

1.4 ○ หญิงตั้งครรภ์
- ○ โสด ○ สมรสอยู่ด้วยกัน ○ สมรสแยกกันอยู่
- ○ หม้ายหย่าร้าง ○ หม้าย คู่สมรสเสียชีวิต ○ อยู่ด้วยกันโดยไม่สมรส
- ○ อื่น ๆ ระบุ.....
- ○ ลงทะเบียนขณะตั้งครรภ์ กำหนดคลอด..... จำนวนบุตร.....คน

2. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ○ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ○ เป็นผู้ประกันตนกองทุนประกันสังคม

2.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน

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

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

2.3 เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

2.4 สัญชาติ ○ ไทย ○ อื่น ๆ ระบุ .....

2.5 ศาสนา ○ พุทธ ○ คริสต์ ○ อิสลาม ○ อื่นๆ (ระบุ).....

2.6 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น.....เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐
โทรศัพท์บ้าน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐ โทรศัพท์มือถือ ☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

2.7 ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น.....เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐
โทรศัพท์บ้าน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐ โทรศัพท์มือถือ ☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

2.8 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

2.9 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

○ อื่น ๆ ระบุ.....

2.10 จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด.....คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

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

<u>แฝดคนที่ 2</u>

3.6 เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

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

3.8 สถานที่เกิด .....

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

<u>แฝดคนที่ 3</u>

3.10 เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

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

3.12 สถานที่เกิด.....

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

3.14 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

3.15 ที่อยู่ปัจจุบัน ❑ ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ❑ ใช้ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

4. ข้อมูลมารดา ❍ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ❍ เป็นผู้ประกันตนกองทุนประกันสังคม

4.1 ชื่อ-นามสกุล ❍เด็กหญิง ❍นาง ❍นางสาว.....

4.2 เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

4.3 อายุ .....ปี

4.4 สัญชาติ.....

4.5 ความสัมพันธ์กับผู้ลงทะเบียน โปรดระบุ.....

4.6 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

❍ อื่น ๆ ระบุ.....

5. ข้อมูลบิดา ❍ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ❍ เป็นผู้ประกันตนกองทุนประกันสังคม

❍ ไม่ปรากฏบิดา

5.1 บิดาชื่อ – นามสกุล ❍ เด็กชาย ❍ นาย.....

5.2 เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

5.3 อายุ .....ปี

5.4 สัญชาติ .....

5.5 ความสัมพันธ์กับผู้ลงทะเบียน โปรดระบุ.....

5.6 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

❍ อื่น ๆ ระบุ .....

6. ช่องทางการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เลือกข้อ 6.1 หรือ ข้อ 6.2 ข้อใดข้อหนึ่ง)

ประเภทบัญชีที่สามารถใช้ในการโอนเงินอุดหนุน ได้แก่ บัญชีออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เงินฝากเผื่อเรียก (บัญชีฝากประจำ ออมทรัพย์พิเศษ ออมทรัพย์ที่มีเงื่อนไข ไม่สามารถใช้รับเงินอุดหนุนได้)

6.1 ธนาคาร (เลือกได้เพียง 1 ธนาคาร)

○ ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เท่านั้น

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□-□

เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี □-□□□□-□□□□□-□□-□

○ ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเผื่อเรียก เท่านั้น

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี □□□□-□-□□□□□□-□

เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี □-□□□□-□□□□□-□□-□

○ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เท่านั้น

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี □□-□□□-□-□□□□□-□

เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี □-□□□□-□□□□□-□□-□

6.2 ○ ธนาคารผูกพร้อมเพย์ PromptPay สำหรับผู้ที่ผูกบัญชีพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัญชีเท่านั้น

เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี □-□□□□-□□□□□-□□-□

○ 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 เฮ้าส์
○ บมจ. ธนาคารทิสโก้
○ บมจ. ธนาคารธนชาต
○ บจก. ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย
○ บจก. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

7. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- ❑ แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01)
- ❑ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- ❑ บัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา
- ❑ บัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง
- ❑ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
- ❑ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์)
- ❑ สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด (ยื่นหลังคลอด)
- ❑ สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (บัญชีธนาคาร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ์ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน
(.....)
วันที่ลงทะเบียน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ลงทะเบียน.....

หมายเหตุ : 1. บิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย หมายถึง

1.1 บิดาได้จดทะเบียนสมรสกับมารดาของเด็ก

1.2 บิดาได้จดทะเบียนรับรองบุตร

1.3 บิดาผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นบิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย

2. ผู้ปกครอง หมายถึง บิดาทั้งที่ชอบ และไม่ชอบด้วยกฎหมาย มารดา หรือบุคคลอื่นซึ่งรับเด็กแรกเกิดไว้ในความอุปการะเลี้ยงดูอย่างบุตร

3. ภูมิลำเนา หมายถึง แหล่งที่เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่จริง ซึ่งไม่จำเป็นต้องเป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน สำมะโนครัว

4. ผู้ได้รับเงินช่วยเหลือในการเลี้ยงดูบุตร หมายถึง ผู้ได้รับเงินช่วยเหลือในการเลี้ยงดูบุตรเป็นประจำทุกเดือน

แบบ ดร.02

แบบรับรองสถานะของครัวเรือน
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

(กรณีต่างด้าวที่มีบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์กับเด็ก	อาชีพ	รายได้(ต่อเดือน)

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด.....คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน.....บาท/ปี

รายได้เฉลี่ย.....บาท/คน/ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้อุปการะเลี้ยงดูเด็กชาย/เด็กหญิง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้าเมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอสอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการตามโครงการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : การคำนวณรายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิตหรืออยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยา หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ○นาย ○นาง ○นางสาว ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง ..... สังกัดหน่วยงาน .....
โทรศัพท์.....

○ รับรอง ○ ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของผู้รับรอง

○ เด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และผู้ปกครองอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อย

○ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

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

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 1 : หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการการสังคมประจำสำนักงานเขต กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน อพม. อสส. อสม.

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ○นาย ○นาง ○นางสาว ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง ..... สังกัดหน่วยงาน .....
โทรศัพท์.....

○ รับรอง ○ ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของผู้รับรอง

○ เด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และผู้ปกครองอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อย

○ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

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

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 2 : ผู้อำนวยการเขต ปลัด อบต. ปลัดเทศบาล ปลัดเมืองพัทยา ข้าราชการที่ได้รับมอบหมาย

กรณีผู้รับรองคนที่ 1 และคนที่ 2 ไม่รับรอง
หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวพิจารณา

ข้าพเจ้า ○นาย ○นาง ○นางสาว ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง หัวหน้าบ้านเด็กและครอบครัวจังหวัด..... กรมกิจการเด็กและเยาวชน
โทรศัพท์.....

○ รับรอง ผู้ลงทะเบียนขอรับสิทธิ์มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์

○ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว
(.....)
ตำแหน่ง หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด.....
วันที่.....

หมายเหตุ : มีอำนาจหน้าที่ในการรับรอง กรณีผู้รับรองคนที่ 1 หรือคนที่ 2 ไม่รับรอง โดยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติให้ตรงตามระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชนว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นางสาว.....เป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุน
เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้ว
ตามประกาศ..... เลขที่.....ลงวันที่..... ลำดับที่.....

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

ส่วนที่ 4 : ผลการพิจารณาการลงทะเบียน

ผลการพิจารณาการลงทะเบียนของผู้ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้พิจารณาตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนแล้ว ปรากฏว่า

❍ มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

❍ ไม่มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง ปลัดอบต./ปลัดเทศบาล/ปลัดเมืองพัทยา/ผู้อำนวยการเขต/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันที่ .....

แบบ ดร.04

แบบยืนยันเอกสารการลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

1.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน

❍เด็กชาย ❍เด็กหญิง ❍นาย ❍นาง ❍นางสาว.....

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

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. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

❑ แบบคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (ดร.01)

❑ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)

❑ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

❑ สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1

❑ สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด)

❑ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี ☐☐☐-☐-☐☐☐☐☐-☐

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : สำหรับผู้ลงทะเบียนเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียน

แบบ ดร.07

หนังสือคำร้องขอคัดค้าน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอคัดค้านรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เรียน .....

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ ..... ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ประกอบอาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....ขอยื่นคำร้องขอคัดค้าน

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

❑ ข้าพเจ้าในฐานะผู้ปกครองที่ยื่นลงทะเบียนขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด.....

เมื่อวันที่.....แต่ข้าพเจ้าไม่ได้เป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ตามประกาศ (ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ฉบับลงวันที่.....เรื่อง.....

โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองที่เลี้ยงดูเด็กแรกเกิดและมีคุณสมบัติตามระเบียบทุกประการ

❑ ข้าพเจ้าในฐานะเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ขอคัดค้าน นาย/นางสาว.....

ซึ่งเป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิ์ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของ.....

ตามประกาศ (ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ฉบับลงวันที่.....เรื่อง.....

โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจริง และขอคัดค้านว่า.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ผู้ยื่นคำร้องขอคัดค้าน

แบบ ดร.08

แบบคำร้องแจ้งความประสงค์ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

วันที่ยื่นคำร้อง.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด.....

ข้าพเจ้า❍เด็กชาย ❍เด็กหญิง ❍ นาย ❍นาง ❍นางสาว .....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์บ้าน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ โทรศัพท์มือถือ ☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

ที่อยู่ปัจจุบัน

❑ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

❑ กรณีไม่ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านกรุณาให้ข้อมูลเพิ่มเติม

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์บ้าน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ โทรศัพท์มือถือ ☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

มีความประสงค์ยื่นคำร้องเพื่อขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด แต่ไม่มีผู้รับรองคุณสมบัติ ทั้งที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. 2562 จึงขอให้บ้านพักเด็กและครอบครัวตรวจสอบคุณสมบัติและพิจารณารับรองสถานะครัวเรือน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่.....

แบบ ดร.09

แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิ์ผู้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

วันที่ยื่นคำร้อง.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ปลัดเมืองพัทยา/ปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล/ผู้อำนวยการเขต.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้อง

ข้าพเจ้า○เด็กชาย ○เด็กหญิง ○ นาย ○นาง ○นางสาว .....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น.....

เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์บ้าน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ โทรศัพท์มือถือ ☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

ที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

☐ กรณีไม่ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านกรุณาให้ข้อมูลเพิ่มเติม

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์บ้าน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ โทรศัพท์มือถือ ☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิ์ผู้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของ

เด็กชาย/เด็กหญิง.....

เนื่องจาก.....

.....

โดยขอเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

จาก เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....

เป็น เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบข้อเท็จจริง

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงตามเหตุผลที่ระบุแล้ว พบว่า

☐ ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนได้ตามคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิ์ฯ

☐ ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้ไม่มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนได้ตามคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน/พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

(.....)

วันที่.....