



แบบคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด 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

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.....

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 โปรตรระบุ.....

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 โปรตรระบุ.....

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 ไม่สามารถรับเงินอุดหนุนได้)

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 - - - -

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกรุงไทย | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกสิกรไทย | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารธนาชาต |
| <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 เฮ้าส์ | |
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกรุงเทพ | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารทีสโก้ | |

7. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

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

วันที่ลงทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่ลงทะเบียน.....

หมายเหตุ : 1. บิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย หมายถึง

- 1.1 บิดาได้จดทะเบียนสมรสกับมารดาของเด็ก
- 1.2 บิดาได้จดทะเบียนรับรองบุตร
- 1.3 บิดาผู้ศาลสั่งให้เป็นบิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย
2. ผู้ปกครอง หมายถึง บิดาทั้งที่ชอบ และไม่ชอบด้วยกฎหมาย มารดา หรือบุคคลอื่นซึ่งรับเด็กแรกเกิดไว้ในความอุปการะเลี้ยงดูอย่างบุตร
3. ภูมิลำเนา หมายถึง แหล่งที่เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่จริง ซึ่งไม่จำเป็นต้องเป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน สามี-ภรรยา
4. ผู้ได้รับเงินช่วยเหลือในการเลี้ยงดูบุตร หมายถึง ผู้ได้รับเงินช่วยเหลือในการเลี้ยงดูบุตรเป็นประจำทุกเดือน



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

(กรณีต่างดาวที่มีบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์กับเด็ก	อาชีพ	รายได้

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด.....คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน.....บาท/ปี

รายได้เฉลี่ย.....บาท/คน/ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ปกครองเลี้ยงดูเด็กชาย/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 ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิตหรืออยู่กินด้วยกันฉันสามีภรรยา หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

<p>ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)</p>
<p>ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว นามสกุล..... ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน โทรศัพท์.....</p> <p><input type="radio"/> รับรอง <input type="radio"/> ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของผู้รับรอง <input type="radio"/> เด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และผู้ปกครองอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อย</p> <p><input type="radio"/> ไม่รับรอง เนื่องจาก.....</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 1 (.....) ตำแหน่ง วันที่.....</p> <p>หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 1 : หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการการสังคมประจำสำนักงานเขต กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน อพม. อสส. อสม.</p>
<p>ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)</p>
<p>ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว นามสกุล..... ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน โทรศัพท์.....</p> <p><input type="radio"/> รับรอง <input type="radio"/> ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของผู้รับรอง <input type="radio"/> เด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และผู้ปกครองอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อย</p> <p><input type="radio"/> ไม่รับรอง เนื่องจาก.....</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 2 (.....) ตำแหน่ง วันที่.....</p> <p>หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 2 : ผู้อำนวยการเขต ปลัด อบต. ปลัดเทศบาล ปลัดเมืองพัทยา ข้าราชการที่ได้รับมอบหมาย</p>
<p>กรณีผู้รับรองคนที่ 1 และคนที่ 2 ไม่รับรอง</p> <p>หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวพิจารณา</p>
<p>ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว นามสกุล..... ตำแหน่ง หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด..... กรมกิจการเด็กและเยาวชน โทรศัพท์.....</p> <p><input type="radio"/> รับรอง ผู้ลงทะเบียนขอรับสิทธิมีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ <input type="radio"/> ไม่รับรอง เนื่องจาก.....</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อ).....หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว (.....) ตำแหน่ง หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด..... วันที่.....</p> <p>หมายเหตุ : มีอำนาจหน้าที่ในการรับรอง กรณีผู้รับรองคนที่ 1 หรือคนที่ 2 ไม่รับรอง โดยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติให้ตรงตามระเบียบ กรมกิจการเด็กและเยาวชนว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม</p>

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

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

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

ส่วนที่ 4 : ผลการพิจารณาการลงทะเบียน

ผลการพิจารณาการลงทะเบียนของผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้พิจารณา
ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนแล้ว ปรากฏว่า

- มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- ไม่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก.....

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



แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิผู้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

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

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

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้อง

ข้าพเจ้า เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาวเลขประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

เลขที่ห้อง..... หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน

 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน กรณีไม่ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านกรุณาให้ข้อมูลเพิ่มเติม

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิผู้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของ

เด็กชาย/เด็กหญิง.....

เนื่องจาก.....

โดยขอเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

จาก เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....

เป็น เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบข้อเท็จจริง

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงตามเหตุผลที่ระบุแล้ว พบว่า

 ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนได้ตามคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิ์ฯ ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้ไม่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนได้ตามคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน/พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

(.....)

วันที่.....