

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- สมรสแยกกันอยู่

- สมรสแยกกันอยู่

- ๐ ตา

- ១ របប.....

- สมรสแยกกันอยู่

- ลงทะเบียนขณะตั้งครุฑ กำหนดตลอด.....จำนวนบัตร.....คน

- 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).....

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

- ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

- อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

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

- 2.7 ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

-
- ตروق/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

- อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--

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

2.8 การศึกษา

☐ ไม่ได้รับการศึกษา

☐ กำลังศึกษา

☐ ประถมศึกษา

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

☐ ปริญญาตรี

☐ จบการศึกษา (สูงสุด)

☐ ประถมศึกษา

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

☐ ปริญญาตรี

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

☐ ปริญญาโท

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

☐ ปริญญาโท

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ กศน.

☐ ปริญญาเอก

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ กศน.

☐ 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 ครุสอนศาสนา ผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น

☐ อื่น ๆ

2.10 จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด.....คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

3. ข้อมูลเด็ก (ตามลำดับ)

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 ☐ ใช้ที่อยู่ผู้ทะเบียน

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 (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)

ประเภทบัญชีที่สามารถใช้ในการโอนเงินอุดหนุน ได้แก่ บัญชีออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เงินฝากเผื่อเรียก (บัญชีฝากประจำ ออมทรัพย์พิเศษ ออมทรัพย์ที่มีเงื่อนไข ไม่สามารถรับเงินอุดหนุนได้)

☐ ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เท่านั้น

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี - - -
เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - -

☐ ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเผื่อเรียก เท่านั้น

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี - - -
เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - -

☐ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เท่านั้น

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี - - - -
เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - -

☐ ธนาคารผูกพร้อมเพย์ PromptPay สำหรับผู้ที่ผูกบัญชีพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัญชีเท่านั้น

☐ บมจ. ธนาคารกรุงไทย

☐ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย

☐ บมจ. ธนาคารธนชาต

☐ บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

☐ บจก. ธนาคารสแตนดาร์ด ชาร์เตอร์ด

☐ บจก. ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

☐ บจก. ธนาคารออมสิน

☐ บมจ. ธนาคารเกียรตินาคิน

☐ บจก. ธนาคารเพื่อการเกษตรและ
สหกรณ์การเกษตร

☐ บมจ. ธนาคารทหารไทย

☐ บมจ. ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด

☐ บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์

☐ บมจ. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์

☐ บมจ. ธนาคารกรุงเทพ

☐ บมจ. ธนาคารทีสโก้

เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - -

7. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่ลงทะเบียน.....



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน

ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

(กรณีต่างด้าวที่มีบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์กับเด็ก	อาชีพ	รายได้

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด.....คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน.....บาท/ปี

รายได้เฉลี่ย.....บาท/คน/ปี

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

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : การคำนวณรายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือนหารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิตหรืออยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยา หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล.....
 ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน
 โทรศัพท์.....
☐ รับรอง ☐ ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ผู้รับรอง ☐ เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่ในครัวเรือนของผู้ปกครองที่ลงทะเบียนขอรับสิทธิ
☐ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 1

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : มีอำนาจหน้าที่ในการตรวจสอบและรับรองว่าผู้ที่ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ของผู้รับรอง และเด็กแรกเกิดอาศัยอยู่ในครัวเรือนของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล.....
 ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน
 โทรศัพท์.....
☐ รับรอง ☐ ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ผู้รับรอง
☐ เด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่อยู่ครัวเรือนที่มีรายได้น้อย
☐ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 2

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : มีอำนาจหน้าที่ในการตรวจสอบและรับรองว่าผู้ที่ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ของผู้รับรอง และเด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดที่อยู่ครัวเรือนที่มีรายได้น้อย

กรณีผู้รับรองคนที่ 1 และคนที่ 2 ไม่รับรอง (หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว) (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล.....
 ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน
 โทรศัพท์.....
☐ รับรอง ผู้ลงทะเบียนขอรับสิทธิมีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์
☐ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : มีอำนาจหน้าที่ในการรับรอง กรณีผู้รับรองคนที่ 1 หรือคนที่ 2 ไม่รับรอง โดยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติให้ตรงตามระเบียบ หลักเกณฑ์

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

เป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้ว

ตามประกาศ..... เลขที่..... ลงวันที่..... ลำดับที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่

ส่วนที่ 4 : ผลการพิจารณาการลงทะเบียน

ผลการพิจารณาการลงทะเบียนของผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นได้พิจารณาตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนแล้ว ปรากฏว่า

☐ มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

☐ ไม่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่