



แบบยื่นยื่นเอกสารการลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

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

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

1.1 ชื่อ - นามสกุล ผู้ลงทะเบียน

☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....

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

1.3 เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

☐ ลงทะเบียนขณะตั้งครรภ์ กำหนดคลอด.....จำนวนบุตร.....คน

☐ ลงทะเบียนหลังคลอด วัน เดือน ปีเกิดเด็ก.....จำนวนบุตร.....คน

2. ข้อมูลเด็ก (สำหรับผู้ลงทะเบียนหลังคลอด)

2.1 เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

2.2 ชื่อ - นามสกุล ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง.....

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

3. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

☐ แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (ดร.01)

☐ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง (กรณีลงทะเบียนแทน)

☐ สำเนาเอกสารฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1

☐ สำเนาสูติบัตร 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด)

☐ สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าวหรือเป็นบุคคลต่างด้าว หรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต อนุโลมให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทยลงทะเบียนแทน

☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี - - -

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ สำหรับผู้ลงทะเบียนกับไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียน



แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ 2562

หน่วยงานรับลงทะเบียน

.....

1.ประเภทผู้ลงทะเบียน (เลือกเพียง ประเภท)

1.1 ☐ หญิงตั้งครรภ์ หรือมารดาของเด็ก☐ ลงทะเบียนขณะตั้งครรภ์ กำหนดคลอด.....จำนวนบุตร.....คน☐ ลงทะเบียนหลังคลอด วัน เดือน ปีเกิด.....จำนวนบุตร.....คน

สถานภาพการสมรส

☐ โสด☐ สมรสอยู่ด้วยกัน☐ สมรสแยกกันอยู่☐ หม้าย คู่สมรสเสียชีวิต☐ หม้ายหย่าร้าง☐ อยู่ด้วยกันโดยไม่สมรส1.2 ☐ บิดาของเด็กที่มีสัญชาติไทย หรือผู้ปกครองที่มีสัญชาติไทย โดยเกี่ยวข้องเป็น.....กับเด็ก (ระบุความสัมพันธ์)

และมีผู้รับรองในแบบ ดร.02 ลงทะเบียนภายหลังเด็กเกิดแล้วเนื่องจาก (ต้องระบุ)

☐ มารดาต่างด้าว☐ มารดาเป็นบุคคลไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร☐ มารดาเสียชีวิต☐ มารดาต้องโทษในเรือนจำ☐ มารดาทอดทิ้ง☐ มารดาพิการไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้2.ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ☐ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ☐ เป็นผู้ประกันตน

2.1 ชื่อ - นามสกุล ผู้ลงทะเบียน

☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....

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

2.3เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - 2.4ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

2.5ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน - - โทรศัพท์มือถือ - - 2.6ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

2.7การศึกษา

☐ ไม่ได้รับการศึกษา☐ กำลังศึกษา☐ ประถมศึกษา☐ มัธยมศึกษาตอนต้น☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.)☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.)☐ กศน.☐ ปริญญาตรี☐ ปริญญาโท☐ ปริญญาเอก

- ☐ จบการศึกษา (สูงสุด)
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> ประถมศึกษา | <input type="radio"/> มัธยมศึกษาตอนต้น | <input type="radio"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย |
| <input type="radio"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) | <input type="radio"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) | <input type="radio"/> กศน. |
| <input type="radio"/> ปริญญาตรี | <input type="radio"/> ปริญญาโท | <input type="radio"/> ปริญญาเอก |

2.8อาชีพ (เลือกเพียงอาชีพหลัก 1 อาชีพ)

- ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- | | | | |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> ไม่มีอาชีพ (ว่างงาน) | <input type="radio"/> แม่บ้าน เลี้ยงบุตรอยู่บ้าน | <input type="radio"/> นักเรียน | <input type="radio"/> 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
- ☐ ค้าขาย

3.ข้อมูลเด็ก (ตามสูติบัตร)

3.1สำนักทะเบียน.....

3.2เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

3.3ชื่อ - นามสกุล ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง.....

3.4สถานที่เกิด.....3.5 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรณีเป็นเด็กแฝดให้กรอกข้อมูล ตามข้อ 3.6 - 3.13 ตามลำดับ

แฝดคนที่2 3.6เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

3.7ชื่อ - นามสกุล ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง.....

3.8สถานที่เกิด.....

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

แฝดคนที่3 3.6เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

3.7ชื่อ - นามสกุล ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง.....

3.8สถานที่เกิด.....

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

ข้อมูลมารดา ☐ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ☐ เป็นผู้ประกันตน

3.14 ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....

3.15เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

3.16อายุ.....ปี 3.17สัญชาติ.....

3.18การศึกษา

- ☐ ไม่ได้รับการศึกษา
- ☐ กำลังศึกษา
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> ประถมศึกษา | <input type="radio"/> มัธยมศึกษาตอนต้น | <input type="radio"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย |
| <input type="radio"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) | <input type="radio"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) | <input type="radio"/> กศน. |
| <input type="radio"/> ปริญญาตรี | <input type="radio"/> ปริญญาโท | <input type="radio"/> ปริญญาเอก |
- ☐ จบการศึกษา (สูงสุด)
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> ประถมศึกษา | <input type="radio"/> มัธยมศึกษาตอนต้น | <input type="radio"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย |
| <input type="radio"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) | <input type="radio"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) | <input type="radio"/> กศน. |
| <input type="radio"/> ปริญญาตรี | <input type="radio"/> ปริญญาโท | <input type="radio"/> ปริญญาเอก |

3.19อาชีพ (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 รับจ้างกริดยาง ครูสอนศาสนา ผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น
- ☐ ค้าขาย

5.ข้อมูลบิดา ☐ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ☐ เป็นผู้ประกันตน

☐ ไม่ปรากฏบิดา

3.20บิดาชื่อ - นามสกุล ☐ เด็กชาย ☐ นาย.....

3.21เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

3.22อายุ.....ปี 3.23สัญชาติ.....

3.24การศึกษา

- ☐ ไม่ได้รับการศึกษา
- ☐ กำลังศึกษา
- ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) ☐ กศน.
- ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก
- ☐ จบการศึกษา (สูงสุด)
- ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) ☐ กศน.
- ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก

3.25อาชีพ (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 รับจ้างกริดยาง ครูสอนศาสนา ผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น
- ☐ ค้าขาย

6.ช่องทางการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)

**หมายเหตุ ประเภทบัญชีที่สามารถใช้ในการโอนเงินอุดหนุน ได้แก่ บัญชีออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เงินฝากเพื่อเรียก กระแสรายวัน (บัญชีฝากประจำ ออมทรัพย์ที่มีเงื่อนไข ไม่สามารถรับเงินอุดหนุนได้)

☐ ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

เลขที่บัญชี ☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐☐☐☐☐ - ☐ ชื่อบัญชี.....

ประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

☐ ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเพื่อเรียก หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

เลขที่บัญชี - - ชื่อบัญชี.....
ประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี

☐ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

เลขที่บัญชี - - ชื่อบัญชี.....
ประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี

☐ ธนาคารผูกพร้อมเพย์ PromotPay

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารกรุงไทย | <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารกสิกรไทย | <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารธนชาต |
| <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา | <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารสแตนดาร์ด ชาร์เตอร์ด | <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย |
| <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารออมสิน | <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารเกียรตินาคิน | <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร |
| <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารทหารไทย | <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด | |
| <input type="radio"/> บมจ.ไทยพาณิชย์ | <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์ | |
| <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารกรุงเทพ | <input type="radio"/> บมจ.ธนาคารทีสโก็ | |

เลขที่บัญชี - - ชื่อบัญชี.....
ประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี

**หมายเหตุ สำหรับผู้ที่ผูกพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัญชีเท่านั้น

7.ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

3.ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

- ☐ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง (กรณีลงทะเบียนแทน)
- ☐ สำเนาเอกสารฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1
- ☐ สำเนาสูติบัตร 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด)
- ☐ สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าวหรือเป็นบุคคลต่างด้าว หรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต อนุโลมให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทยลงทะเบียนแทน)
- ☐ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับโดยไม่มีสิทธิ์ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กผ่านช่องทางต่างๆ

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

(.....) (.....)

วันที่ลงทะเบียน..... ตำแหน่ง.....

วันที่ลงทะเบียน.....



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์กับเด็ก	อาชีพ	รายได้

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด.....คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน.....บาท/เดือน หรือ.....บาท/ปี

รายได้เฉลี่ย.....บาท/คน/เดือน หรือเฉลี่ย.....บาท/คน/ปี

(การคำนวณรายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือนหารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของครัวเรือน โดยนับรวมรายได้ในรอบเดือนหรือรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิตหรือการสมรส หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย)

ข้อมูลทรัพย์สิน

- 1.รถยนต์ : ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....คัน
2.จักรยานยนต์ ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....คัน
3.เรือยนต์ ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....คัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้าเมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 3,000 บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือไม่เกิน36,000 บาท ต่อคนต่อปี และข้อมูลทรัพย์สิน ตามรายละเอียดดังกล่าวเป็นความจริง หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้อง ตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน
(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ส่วนที่2: ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)	
ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว.....นามสกุล.....	
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วย.....	
เลขประจำตัวประชาชน <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)	
ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว.....นามสกุล.....	
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วย.....	
เลขประจำตัวประชาชน <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	

ขอรับรองว่าผู้ลงทะเบียน

อาศัยอยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนเสี่ยงต่อความยากจนจริง และได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงจากการเยี่ยมบ้าน สอบข้อเท็จจริงหรือมีการ
 ประชุมแล้ว โดยมีแบบ ดร.02 ประกอบการพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 1

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 2

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้รับรองสถานะครัวเรือน

ผู้รับรองคนที่1	ผู้รับรองคนที่2
(ก) กรุงเทพมหานคร หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมประจำ สำนักงานเขต,ประธานกรรมการชุมชน,อาสาสมัคร สาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.),อาสาสมัครพัฒนา สังคมและความมั่นคงของมนุษย์(อพม.) (ข) เมืองพัทยา ประธานชุมชน,หรืออาสาสมัครสาธารณสุข เมืองพัทยา (ค) เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพ ม.)หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน	(ก) กรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการเขตหรือข้าราชการที่ผู้อำนวยการเขต มอบหมายหรือหัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว กรุงเทพมหานคร (ข) เมืองพัทยา ปลัดเมืองพัทยา หรือรองปลัดเมืองพัทยาที่ ได้รับมอบหมาย (ค) เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดเทศบาลหรือข้าราชการที่ปลัดมอบหมาย หรือปลัดองค์การ บริหารส่วนตำบลหรือข้าราชการที่ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล มอบหมาย หรือหัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว

ส่วนที่ 3 การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

ได้ปิดประกาศ 15 วัน แล้วตามประกาศเลขที่.....ลงวันที่.....

☐ ไม่มีผู้คัดค้าน

☐ มีผู้คัดค้าน เนื่องจาก.....

กรณีมีผู้คัดค้านได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้ว พบว่า.....

ผลการพิจารณาในกรณีมีผู้คัดค้าน

☐ มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

☐ ไม่มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ 4 ผลการพิจารณาการลงทะเบียน

(สำหรับกรมกิจการเด็กและเยาวชน และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด)

ผลการพิจารณาการลงทะเบียนของผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด กรมกิจการเด็กและเยาวชน หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ได้พิจารณาตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารแล้ว ปรากฏว่า

☐ มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

☐ ไม่มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....