



แบบ ดร.01

แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด  
(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2559 – 30 กันยายน 2560)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์/มารดา (ผู้ลงทะเบียน)

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

วัน เดือน ปีเกิด.....อาชีพ.....

เลขประจำตัวประชาชน            

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

 ลงทะเบียนระหว่างตั้งครรภ์ อายุครรภ์.....สัปดาห์ กำหนดคลอดบุตร เดือน.....ปี พ.ศ.....

จำนวนทารกในครรภ์.....สถานที่ฝากครรภ์.....

 ลงทะเบียนหลังคลอด วัน/เดือน/ปีเกิด ของเด็ก ..... อายุ ..... เดือน

ข้อมูลบิดาของเด็ก (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าว หรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต  
อนุโลมให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทย ลงทะเบียนแทน)

ชื่อ (นาย).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน            

ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

 แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็ก (กรณีลงทะเบียนแทน) สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1 สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด) สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าว หรือเป็นบุคคลไร้  
สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต อนุโลมให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทย ลงทะเบียนแทน)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงิน (เลือกเพียงข้อเดียว) ดังนี้

 รับเงินด้วยตนเอง ณ กรมกิจการเด็กและเยาวชน หรือ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด รับเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....ประเภทบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้นี้เป็นความจริงทุกประการ และเป็นผู้อยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความ  
ยากจนที่มีรายได้เฉลี่ยต่ำกว่า 3,000 บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือต่ำกว่า 36,000 บาท ต่อคน ต่อปี และไม่เป็นผู้ได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์บุตรจากกองทุน  
ประกันสังคม หรือสวัสดิการข้าราชการหรือรัฐวิสาหกิจ และไม่อยู่ในความดูแลของหน่วยงานของรัฐ เช่น บ้านพักเด็กและครอบครัว หรือสถานสงเคราะห์ของรัฐ  
รวมทั้งข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการ  
ตามกฎหมาย ในกรณีนี้ ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็ก ผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับสิทธิ

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้นบันทึก**

**ข้อมูลการเกิดของเด็ก** (บันทึกภายหลังจากเมื่อเด็กเกิดแล้ว)

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช./ด.ญ.).....

วัน เดือน ปีเกิด.....

เลขประจำตัวประชาชน

ตามใบสูติบัตรเลขที่.....ออกให้โดย.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คลอด ณ.....

**ผู้เลี้ยงดูเด็กในช่วง 0-1 ปี**

มารดาเลี้ยงดูเด็กเอง

ให้ผู้อื่นเลี้ยงดู ชื่อ-สกุล (ระบุ).....เกี่ยวข้องเป็น.....

**ที่อยู่ของเด็ก**

อยู่ที่เดียวกับมารดา

ไม่ได้อยู่กับมารดา (ระบุที่อยู่)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

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

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



## แบบรับรองสถานะของครัวเรือน

เขียนที่.....

**ผู้รับรองคนที่ 1** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

**ผู้รับรองคนที่ 2** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (นาง/นางสาว/นาย).....เป็นหญิงตั้งครรภ์/มารดา/บิดา (โดยอนุโลมตามหลักเกณฑ์การลงทะเบียน) ที่อยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจนจริง มีรายได้เฉลี่ยต่ำกว่า 3,000 บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือต่ำกว่า 36,000 บาท ต่อคน ต่อปี (รายได้รวมของสมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของครัวเรือนซึ่งรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 1 (ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 2

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

ตำแหน่ง.....ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....วันที่...../...../.....

ผู้รับรองคนที่ 1	ผู้รับรองคนที่ 2	ข้อมูลสถานะของครัวเรือน
<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรุงเทพมหานคร : ประธานกรรมการชุมชน หรือ หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมประจำสำนักงานเขต</li> <li>- เมืองพัทยา : ประธานชุมชน หรือ อาสาสมัครสาธารณสุขเมืองพัทยา</li> <li>- เทศบาล หรือ อบต. : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)</li> <li>- บ้านพักเด็กและครอบครัว หรือสถานสงเคราะห์ของรัฐ : เจ้าหน้าที่บ้านพักเด็กและครอบครัว หรือเจ้าหน้าที่สถานสงเคราะห์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรุงเทพมหานคร : ผู้อำนวยการเขต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>- เมืองพัทยา : ปลัดเมืองพัทยา หรือรองปลัดเมืองพัทยาที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>- เทศบาล หรือ อบต. : ปลัดเทศบาล หรือปลัด อบต. หรือผู้ที่ปลัดมอบหมาย หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน</li> <li>- บ้านพักเด็กและครอบครัว หรือสถานสงเคราะห์ของรัฐ : หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว หรือผู้ปกครองสถานสงเคราะห์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ครอบครัวมีภาระพึ่งพิงได้แก่ ในครอบครัวมีคนพิการ หรือผู้สูงอายุ หรือเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี หรือคนว่างงาน อายุ 15 - 65 ปี หรือเป็นพ่อแม่เลี้ยงเดี่ยว</li> <li><input type="checkbox"/> สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม ทำจากวัสดุพื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ ใบจาก หรือวัสดุเหลือใช้ หรืออยู่บ้านเช่า</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่มีรถยนต์ส่วนบุคคล รถปิกอัพ รถบรรทุกเล็ก รถตู้</li> <li><input type="checkbox"/> เป็นเกษตรกรที่มีที่ดินทำกินไม่เกิน 1 ไร่</li> <li><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</li> </ul> <p><b>หมายเหตุ</b> ต้องมีข้อมูลประกอบสถานะของครัวเรือน อย่างน้อย 1 ข้อ</p>

### การปิดประกาศ

ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้วตามประกาศ.....เลขที่.....ลงวันที่.....

- ไม่มีผู้คัดค้าน
- มีผู้คัดค้าน เนื่องจาก.....  
กรณีมีผู้คัดค้านได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้วพบว่า.....  
.....

### ผลการพิจารณา

- มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- ไม่มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่ ...../...../.....



ประกาศองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (สำนักงานเขต/เมืองพัทยา/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล)  
เรื่อง รายชื่อผู้ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ตามที่ รัฐบาลมีนโยบายให้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่เกิดระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2559 – 30 กันยายน 2560 และมีสัญชาติไทย และอยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจน รายละ 600 บาท ต่อคน ต่อเดือน เป็นเวลา 36 เดือน (จนเด็กครบ 3 ปี) นั้น

อาศัยระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชนว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุน เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. 2559 สำนักงานเขต...../ เมืองพัทยา/ เทศบาล...../ องค์การบริหารส่วนตำบล..... ได้ดำเนินการรับลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จำนวน .....ราย รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ โดยจะปิดประกาศเป็นระยะเวลา 15 วัน หากไม่มีผู้คัดค้าน ให้ถือว่าผู้มีรายชื่อตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด หากมีผู้คัดค้านขอให้แจ้งที่.....

ทั้งนี้ผู้ขอรับสิทธิ์จะได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดหลังจากนำสูติบัตรของเด็กมายื่นเพื่อแสดงว่าเด็กเกิดระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2559 – 30 กันยายน 2560

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

ผู้อำนวยการเขต...../นายกเมืองพัทยา/นายกเทศมนตรี..... /นายก อบต.....

บัญชีแนบท้ายประกาศองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
(สำนักงานเขต/เมืองพัทยา/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล)

เรื่อง รายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล หมายเลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	กำหนดคลอดบุตร
1.			
2.			
3.			
4.			



แบบ ดร.08/2

ที่.....

เมืองพัทยา/เทศบาล.../

องค์การบริหารส่วนตำบล...

ที่อยู่.....

กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งเอกสารหลักฐานของผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการลงทะเบียนของผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จำนวน.....ชุด

ตามที เมืองพัทยา/เทศบาล...../องค์การบริหารส่วนตำบล..... ได้รับ

ลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปีงบประมาณ ๒๕60 (สำหรับเด็กที่เกิดระหว่าง

๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐) นั้น

เมืองพัทยา/เทศบาล...../องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ขอแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จากสำนักงานเขต จำนวน.....ราย ดังนี้

๑. นาง/นางสาว/นาย.....

๒. นาง/นางสาว/นาย.....

ทั้งนี้ ได้ส่งเอกสารประกอบการลงทะเบียนของผู้มีสิทธิรับเงินรายดังกล่าวแต่ละรายมาพร้อมนี้

จำนวน.....ชุด ประกอบด้วย

๑. แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์ฯ (แบบ ดร.๐๑)

๒. แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบ ดร.๐๒)

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ

๔. สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ / สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า ๑

๕. สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด

๖. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สำหรับรายที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินผ่านบัญชี

ธนาคาร)

๗. สำเนาบัตรประจำตัวประจำตัวประชาชน และหนังสือเอกสารแสดงสถานะของผู้รับรอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายกเมืองพัทยา/นายกเทศมนตรี.../นายกองค์การบริหารส่วนตำบล...

สำนัก/กอง.....

โทร./โทรสาร .....

## หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว).....สกุล.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....

ชื่อองค์กร.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เป็นผู้ดำเนินการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของ เด็กหญิง/เด็กชาย.....

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ แนวนับเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาทั้งของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ