

คู่มือประชาชน การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุน เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เทศบาลตำบลทุ่งกุลา อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

โทร.๐๔๓-๐๓๙๘๓๕

การลงทะเบียนรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ขั้นตอนการดำเนินการได้ ดังนี้

1. คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ผู้มีสิทธิ์ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

1) เป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีกำหนดคลอดบุตร ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม ถึง 30 กันยายน ปีถัดไป

2) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิ์ประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ได้แก่ เงินสงเคราะห์บุตรจากกองทุนประกันสังคม สวัสดิการข้าราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ และไม่อยู่ในความดูแลของหน่วยงานของรัฐ เช่น สถานสงเคราะห์ของรัฐ บ้านพักเด็กและครอบครัว

๓) อยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจน

๔) เด็กที่เกิดมีสัญชาติไทย (บิดามารดา หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งมีสัญชาติไทย) เกิดระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ถึง ๓๐ กันยายน ปีถัดไป

หมายเหตุ

ครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจน หมายถึง ครัวเรือนที่สมาชิกในครัวเรือนมีรายได้น้อยกว่า ๓,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือ ๓๖,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี โดยนำรายได้ของสมาชิกทั้งหมด ในครอบครัว หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดในครอบครัวซึ่งรวมเด็กแรกเกิดด้วย

ในความเป็นจริงการสอบถามรายได้อาจไม่ได้ข้อมูลที่ตรงกับข้อเท็จจริง จึงจำเป็นต้องใช้การประเมินความยากจนระดับครัวเรือน ด้วยข้อมูลสถานะครัวเรือนมาประกอบการพิจารณาด้วย (แบบ ดร.๐๒) โดยมี ข้อเท็จจริงข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

๑) ครอบครัวมีภาระพึ่งพิง ได้แก่ ในครอบครัวมีคนพิการ หรือผู้สูงอายุ หรือเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี หรือคนว่างงาน อายุ ๑๕ - ๖๕ ปี หรือเป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว

๒) สภาพที่อยู่อาศัย สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม บ้านทำจากวัสดุพื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ ใบจาก หรือวัสดุเหลือ ใช้หรืออยู่บ้านเช่า

๓) ไม่มีรถยนต์ส่วนบุคคล รถปิกอัพ รถบรรทุกเล็ก รถตู้

๔) เป็นเกษตรกรมีที่ดินทำกินไม่เกิน ๑ ไร่

การรับลงทะเบียน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลทุ่งกุลา ระยะเวลาดำเนินการ : ๑ กันยายน – ๓๑ มีนาคม ปีถัดไป กรอบเวลาดำเนินการ : ในทันทีที่ได้รับเอกสารการลงทะเบียน

ระยะเวลา และสถานที่

- การลงทะเบียนตามระยะเวลาที่กำหนด : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
กำหนดรับลงทะเบียนระหว่าง วันที่ ๑ กันยายน – ๓๑ มีนาคม ปีถัดไป ณ เทศบาลตำบลทุ่งกุลา
- การลงทะเบียนหลังจากเด็กเกิดแล้ว (การย้อนสิทธิ์) : กรณีที่ผู้มีคุณสมบัติไม่ได้ยื่นลงทะเบียนระหว่าง ตั้งครรภ์โดยมีเหตุจำเป็น อนุโลมให้ย้อนสิทธิ์ในการยื่นลงทะเบียนย้อนหลังได้ ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ภายใน ๓๐ กันยายน ปีนั้นๆ) โดยได้รับเงินย้อนหลังตั้งแต่เดือนที่เด็กเกิดจนครบ ๑๒ เดือน โดย ระหว่างวันที่ ๑ กันยายน – ๓๑ มีนาคม ปีถัดไป
ลงทะเบียนได้ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นกำหนด และระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ปีถัดไป ลงทะเบียนได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคม

ขั้นตอนการลงทะเบียน

๑) ผู้รับรอง ๒ คน รับรองสถานะของครัวเรือนให้หญิงตั้งครรภ์ (ดร.๐๒) ที่มีคุณสมบัติตรงตามเป้าหมาย

๒) หญิงตั้งครรภ์หรือบิดาของเด็กผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทยเท่านั้น ที่มารดาของเด็กไม่สามารถลงทะเบียนได้ เนื่องมาจากมารดาเด็กเสียชีวิต หรือเป็นบุคคลต่างด้าว หรือเป็นบุคคลไร้สัญชาติ ให้มาลงทะเบียนขอรับเงินอุดหนุนการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ด้วยตนเอง ที่สถานที่ลงทะเบียน โดยนำเอกสารมาดังนี้ (๑) แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์ฯ (แบบดร.๐๑) (๒) แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบดร.๐๒) ที่ได้รับการรับรองแล้ว

(๓) สำเนาบัตรประจ าตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์

(๔) สำเนาเอกสารการฝากครรภ์หรือ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

(๕) สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด (ยื่นหลังคลอดบุตร)

(๖) สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (กรณีรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร) สามารถใช้บัญชีธนาคารของผู้อื่นที่หญิงตั้งครรภ์ได้แสดงความจำนงไว้ได้โดยต้องมอบอำนาจหมายเหตุ หลังจากคลอดบุตรแล้ว ต้องนำสำเนาสูติบัตรของเด็กมายื่น หรือส่งทางไปรษณีย์ ให้หน่วยงานที่ได้ลงทะเบียนไว้ึงถือว่าจะได้รับสิทธิ



ภาคผนวก

แบบดร ๐๑



แบบคำร้องขอลงทะเบียน
เพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงานรับลงทะเบียน เทศบาลตำบลทุ่งกุลา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน เป็นผู้ลงทะเบียนตามโคร□ารเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

๑.๑ แบบคำร้องขอลงทะเบียน เพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ หน่วยงานรับลงทะเบียน เทศบาลตำบลทุ่งกุลา วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ☐ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

๑.๑ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด ระบุ.....

๑.๒ ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว

๑.๓ เลขประจำตัวประชาชน .....

๑.๔ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี

๑.๕ สัญชาติ .....

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

๑.๗ ที่อยู่ปัจจุบัน ❑ ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/ตึก ชั้น..... เลขที่ห้อง .....หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ .....

๑.๘ อาชีพ ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ ประกอบอาชีพ ระบุ.....

๑.๙ การศึกษา ☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ กำลังศึกษา ☐ จบการศึกษา (สูงสุด).....

๒. ข้อมูลเด็ก (ตามสูติบัตร)

๒.๑ ชื่อ - นามสกุล

☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง

๒.๒ เลขประจำตัวประชาชน .....

๒.๓ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน .....พ.ศ. .....

ข้อมูลมารดา

๒.๔ ☐ เด็กหญิง ☐ นาง ☐ นางสาว

๒.๕ เลขประจำตัวประชาชน .....

๒.๖ อายุ..... ปี

๒.๗ สัญชาติ .....

๒.๘ อาชีพ ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ ประกอบอาชีพ ระบุ.....

๒.๙ การศึกษา ☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ กำลังศึกษา ☐ จบการศึกษา (สูงสุด).....

ข้อมูลบิดา

๒.๔ ☐ เด็กหญิง ☐ นาง ☐ นางสาว

๒.๕ เลขประจำตัวประชาชน .....

๒.๖ อายุ..... ปี

๒.๗ สัญชาติ .....

๒.๘ อาชีพ ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ ประกอบอาชีพ ระบุ.....

๒.๙ การศึกษา ☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ กำลังศึกษา ☐ จบการศึกษา (สูงสุด).....

3. ช่องทางการรับเงินอุดหนุน (เลือกเพียง 1 ธนาคาร) ☐ ธนาคารกรุงไทยประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ☐ ธนาคาร ธ.ก.ส. ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ☐ ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเผื่อเรียก ชื่อบัญชี ..... เลขที่บัญชี .....

๔. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้(สำหรับเจ้าหน้าที่)

☐ ๔.๑ แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.๐๑)

☐ ๔.๒ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.๐๒)

☐ ๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง

☐ ๔.๔ สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด

☐ ๔.๕ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์) ในกรณีที่สมุดสูญหายให้ใช้สำเนาหน้า ๑ ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา

☐ ๔.๖ สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (ธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารออมสิน หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)

☐ ๔.๗ หนังสือรับรองรายได้หรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่มีรายได้ประจำเป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท) จำนวน.....ใบ

☐ ๔.๘ สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรองคนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่ หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อตรวจสอบสถานะบุคคล ในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่ รับไปโดยไม่มีสิทธิหรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูล ข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

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

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

วันที่ลงทะเบียน..... วันที่ลงทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....

.....ตัดตามรอยปรุ.....

หมายเหตุ : สำหรับเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

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

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน.....

๑.๒ เลขประจำตัวประชาชน .....

๑.๓ ชื่อ - นามสกุล เด็กแรกเกิด ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง

.....

๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน

.....

๒. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้(สำหรับเจ้าหน้าที่)

❑ แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.๐๑)

❑ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.๐๒)

❑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง

❑ สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด

❑ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์) ในกรณีที่สมุดสูญหายให้ใช้สำเนาหน้า ๑ ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา

❑ สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)

❑ หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน.....ใบ

❑ สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใดของผู้รับรอง คนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

( )

ตำแหน่ง .....



แบบดร ๐๒

แบบรับรองสถานะของครัวเรือน ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ ๑ : ผู้ลงทะเบียน ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงของผู้ลงทะเบียน (กรณีต่างด้าวที่มีบัตรประจำตัวซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

ลำดับที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์ กับเด็ก	อาชีพ	รายได้/เดือน	บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ	
							มี	ไม่มี

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย) รายได้รวมของครัวเรือน บาท/ปี รายได้เฉลี่ยสมาชิกของครัวเรือน บาท/คน/ปี ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายชื่อที่ปรากฏข้างต้น เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วัน ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา และสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้าเมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล ส่วนบุคคลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ในบัตรประจำตัว ประชาชน พร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้า หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและ ประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ..... .... ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

หมายเหตุ : ๑) รายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ใน รอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า ๑๘๐ วันในรอบ ๑ ปีที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรก เกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิต หรืออยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยา หรือด้วยเหตุอื่นตาม กฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย ๒) กรณีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานบริษัท ผู้มีรายได้ประจำ ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน ของผู้มีรายได้ประจำด้วยทุกคน ๓) กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคน ไม่ต้องมีผู้รับรองสถานะของครัวเรือน

ส่วนที่ ๒ : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ ๑ (กรุณาเขียนตัวบรรจง) ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว
..... นามสกุล..... ตำแหน่ง
..... สังกัดหน่วยงาน
..... โทรศัพท์.....

☐รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่สมาชิกมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปีตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น

ไม่รับรอง เนื่องจาก.....
.....

(ลงชื่อ)..... .ผู้รับรองคนที่ ๑
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ ๑ :อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองพัทยา อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร คณะกรรมการชุมชนของกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น กรณีกรุงเทพมหานคร หากไม่มีผู้รับรองคนที่ ๑ ให้ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่าที่ปฏิบัติหน้าที่ ในกรุงเทพมหานครเป็นผู้รับรองได้

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ ๒

(กรุณาเขียนตัวบรรจง) ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว
..... นามสกุล..... ตำแหน่ง
..... สังกัดหน่วยงาน ..... โทรศัพท์.....

☐รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่สมาชิกมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปีตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น

ไม่รับรอง เนื่องจาก.....
.....

(ลงชื่อ)..... .ผู้รับรองคนที่ ๒
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ ๑ :อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองพัทยา อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร คณะกรรมการชุมชนของกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น กรณีกรุงเทพมหานคร หากไม่มีผู้รับรองคนที่ ๑ ให้ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่าที่ปฏิบัติหน้าที่ ในกรุงเทพมหานครเป็นผู้รับรองได้

ส่วนที่ ๓ : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน) เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นางสาว

.....

เป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ ๑๕ วันแล้ว ตามประกาศ

(ชื่อ อปท.).....เทศบาลตำบลทุ่งกุลา ... ลงวันที่.....ลำดับที่.....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

(.....) วันที่

.....

แผนที่บ้านโดยสังเขป

