



แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๑ 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
อนโณมิให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทย ลงทะเบียนแทน)

ชื่อ (นาย).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

 แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.๐๒) สำเนาบัตรประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา สำเนาบัตรประชาชนของบิดาเด็ก (กรณีลงทะเบียนแทน) สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า ๑ สำเนาสูติบัตรเด็ก ๑ ฉบับ (ยื่นหลังจากคลอดบุตรแล้ว) สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าว หรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต อนโณมิให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทย ลงทะเบียนแทน)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงิน (เลือกเพียงข้อเดียว) ดังนี้

 รับเงินด้วยตนเอง ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือกรมกิจการเด็กและเยาวชน รับเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....ประเภทบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความ และเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และไม่เป็นผู้ได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์บุตร จากกองทุนประกันสังคม หรือสวัสดิการข้าราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ และไม่อยู่ในความดูแลของหน่วยงานของรัฐ เช่น สถานสงเคราะห์ หรือบ้านพักเด็กและครอบครัว รวมทั้งข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดรายนี้มาก่อน หากข้อความ และเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย และข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่ และเด็ก ผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับสิทธิ

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้บันทึก

ข้อมูลการเกิดของเด็ก (บันทึกภายหลังจากเมื่อเด็กเกิดแล้ว)

ชื่อ-นามสกุล (ค.ช./ค.ญ.).....

วัน เดือน ปีเกิด.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

คลอด ณ.....

ผู้เลี้ยงดูเด็กในช่วง ๐-๑ 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 ๑ 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 ๒ 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 (โดยอนุโลมตาม

หลักเกณฑ์การลงทะเบียน) ที่อยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจนจริง มีรายได้ต่ำกว่า ๓,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือ ๓๖,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี (รายได้รวมของสมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของครัวเรือนซึ่งรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ ๑ (ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่

๒

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

ผู้รับรองคนที่ ๑	ผู้รับรองคนที่ ๒	ข้อมูลสถานะของครัวเรือน
<ul style="list-style-type: none"> - กรุงเทพมหานคร : ประธานกรรมการชุมชน หรือหัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมประจำสำนักงานเขต - เมืองพัทยา : ประธานชุมชน หรืออาสาสมัครสาธารณสุขเมืองพัทยา - เทศบาล/อบต. : อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) / อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) - บ้านพักเด็กและครอบครัว / สถานสงเคราะห์ของรัฐ : เจ้าหน้าที่บ้านพักเด็กและครอบครัว / เจ้าหน้าที่สถานสงเคราะห์ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรุงเทพมหานคร : ผู้อำนวยการเขต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย - เมืองพัทยา : ปลัดเมืองพัทยา หรือรองปลัดเมืองพัทยาที่ได้รับมอบหมาย - เทศบาล/อบต. : กำนัน หรือ ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัด อบต. หรือปลัดเทศบาล หรือผู้ที่ปลัดมอบหมาย - บ้านพักเด็กและครอบครัว / สถานสงเคราะห์ของรัฐ : หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว / ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ครอบครัวมีภาระพึ่งพิงได้แก่ในครอบครัวมี คนพิการ หรือผู้สูงอายุ หรือเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี หรือคนว่างงาน อายุ ๑๕ - ๖๕ ปี หรือ เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว <input type="checkbox"/> สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม ทำจากวัสดุ พื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ ใบจาก หรือวัสดุเหลือใช้ หรืออยู่บ้านเช่า <input type="checkbox"/> ไม่มีรถยนต์ส่วนบุคคล รถปิกอัพ รถบรรทุกเล็ก รถตู้ <input type="checkbox"/> เป็นเกษตรกรมีที่ดินทำกินไม่เกิน ๑ ไร่ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... <p>หมายเหตุ ต้องมีข้อมูลประกอบสถานะของ ครัวเรือน อย่างน้อย ๑ ข้อ</p>

การปิดประกาศ

ได้ปิดประกาศ ๑๕ วันแล้วตามประกาศ.....เลขที่.....ลงวันที่

.....

ไม่มีผู้คัดค้าน

มีผู้คัดค้าน เนื่องจาก.....

กรณีมีผู้คัดค้านได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้วพบว่า.....

.....

ผลการพิจารณา

มีสิทธิ์ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

(ตัวอย่าง)

เลขที่.....

แบบใบสำคัญรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
ประจำเดือน.....พ.ศ.....

.....(ชื่อส่วนราชการ/หน่วยจ่ายเงิน).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า

เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของ เด็กหญิง/เด็กชาย.....

เลขประจำตัวประชาชนเด็ก

เป็นเงิน ๔๐๐ บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงนาม)ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงนาม)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

(ลงนาม)พยาน
(.....)

(ลงนาม)พยาน
(.....)

แบบรายงานการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ประจำเดือน.....

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล หญิงตั้งครรภ์	ที่อยู่	ชื่อเด็กแรกเกิด ที่รับเงินอุดหนุนฯ	วัน/เดือน/ปี เกิด	วันที่เริ่มรับเงิน	จำนวนเงิน	หลักฐานการจ่ายเงิน	
							รับเงินสด	โอนเงิน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน (ตัวอักษร)								

ปัญหาอุปสรรคที่พบ / ข้อเสนอแนะ.....

ผู้รายงาน.....
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน ปี ที่รายงาน
/...../.....



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

ตามที่ รัฐบาลมีนโยบายให้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดแก่เด็กสัญชาติไทย
ที่อยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจน เกิดระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ –
๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ รายละเอียด ๔๐๐ บาท ต่อคน ต่อเดือน เป็นเวลา ๑๒ เดือน นั้น

อาศัยระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชนว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุน เพื่อการ
เลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. ๒๕๕๘ สำนักงานเขต...../ เมืองพัทยา/ เทศบาล...../ องค์การบริหาร
ส่วนตำบล..... ได้ดำเนินการรับลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และตรวจสอบ
คุณสมบัติแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จำนวน.....ราย
รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ โดยจะปิดประกาศเป็นระยะเวลา ๑๕ วัน หากไม่มีผู้คัดค้าน ให้ถือว่า
ผู้มีรายชื่อตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ เป็นผู้ที่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด หากมีผู้
คัดค้านขอให้แจ้งที่.....

ทั้งนี้ผู้ขอรับสิทธิจะได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดหลังจากนำสูติบัตรของเด็ก
มายื่นเพื่อแสดงว่าเด็กเกิดระหว่าง วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

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

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

บัญชีแนบท้ายประกาศองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(สำนักงานเขต/องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล/เมืองพัทยา)

เรื่อง รายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล หมายเลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	กำหนดคลอดบุตร
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			

(ตัวอย่าง)



แบบ ดร.

ที่ /

สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร
ที่อยู่.....

กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เรียน อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศสำนักงานเขต และบัญชีรายชื่อผู้ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

๒. สำเนาแบบลงทะเบียนขอรับสิทธิ์ฯ (แบบ ดร.๐๑) ของผู้ขอรับสิทธิ์ จำนวน.....ชุด

๓. สำเนาแบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบ ดร.๐๒) ของผู้ขอรับสิทธิ์ จำนวน.....ชุด

ตามที่กรุงเทพมหานคร โดยสำนักงานเขต ทั้ง ๕๐ เขต ได้รับลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปี ๒๕๕๘ (สำหรับเด็กที่เกิดระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘) นั้น

สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร ได้รวบรวมรายชื่อผู้ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จากสำนักงานเขต โดยสำนักงานเขตได้จัดทำประกาศรายชื่อผู้ขอรับสิทธิ์และปิดประกาศเป็นระยะเวลา ๑๕ วันแล้ว สรุปผลได้ดังนี้

๑. ผู้ที่ผ่านการประกาศรายชื่อ ๑๕ วัน โดยไม่มีผู้คัดค้าน จำนวน.....ราย ดังนี้

๑.๑ นาง/นางสาว/นาย.....

๑.๒ นาง/นางสาว/นาย.....

๒. ผู้ที่ถูกคัดค้าน จำนวน.....ราย ดังนี้

๒.๑ นาง/นางสาว/นาย.....

โดยมี.....เป็นผู้คัดค้าน สาเหตุที่ถูกคัดค้าน

เนื่องจาก.....จากการตรวจสอบข้อเท็จจริงโดย.....

พบว่าสำนักงานเขต.....จึงพิจารณาเห็นว่า นาง/นางสาว/นาย.....

เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดจริง/ไม่เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดเนื่องจาก.....

๒.๒ นาง/นางสาว/นาย.....

โดยมี.....เป็นผู้คัดค้าน สาเหตุที่ถูกคัดค้าน

เนื่องจาก.....จากการตรวจสอบข้อเท็จจริงโดย.....

พบว่าสำนักงานเขต.....จึงพิจารณาเห็นว่า นาง/นางสาว/นาย.....

เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดจริง/ไม่เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดเนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาสังคม

สำนัก/กอง.....

โทร./โทรสาร

(ตัวอย่าง)



ที่ /

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

กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศและบัญชีรายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

๒. สำเนาแบบลงทะเบียนขอรับสิทธิ์ฯ (แบบ ดร.๐๑) ของผู้ขอรับสิทธิ์ จำนวน.....ชุด

๓. สำเนาแบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบ ดร.๐๒) ของผู้ขอรับสิทธิ์ จำนวน.....ชุด

ตามที่ เทศบาล.../องค์การบริหารส่วนตำบล.../เมืองพัทยา ได้รับลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปี ๒๕๕๘ (สำหรับเด็กที่เกิดระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘) นั้น

เทศบาล.../องค์การบริหารส่วนตำบล.../เมืองพัทยา ได้รวบรวมรายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด โดยได้จัดทำประกาศรายชื่อผู้ขอรับสิทธิ์และปิดประกาศเป็นระยะเวลา ๑๕ วันแล้วสรุปผลได้ดังนี้

๑. ผู้ที่ผ่านการประกาศรายชื่อ ๑๕ วัน โดยไม่มีผู้คัดค้าน จำนวน.....ราย ดังนี้

๑.๑ นาง/นางสาว/นาย.....

๑.๒ นาง/นางสาว/นาย.....

๒. ผู้ที่ถูกคัดค้าน จำนวน.....ราย ดังนี้

๒.๑ นาง/นางสาว/นาย.....

โดยมี.....เป็นผู้คัดค้าน สาเหตุที่ถูกคัดค้าน

เนื่องจาก.....จากการตรวจสอบข้อเท็จจริงโดย.....

พบว่าสำนักงานเขต.....จึงพิจารณาเห็นว่า นาง/นางสาว/นาย.....

เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดจริง/ไม่เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดเนื่องจาก.....

๒.๒ นาง/นางสาว/นาย.....

โดยมี.....เป็นผู้คัดค้าน สาเหตุที่ถูกคัดค้าน

เนื่องจาก.....จากการตรวจสอบข้อเท็จจริงโดย.....

พบว่าสำนักงานเขต.....จึงพิจารณาเห็นว่า นาง/นางสาว/นาย.....

เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดจริง/ไม่เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดเนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายกเทศมนตรี.../นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.../นายกเมืองพัทยา

สำนัก/กอง.....

โทร./โทรสาร

(ตัวอย่าง)

แบบ ดร.



ที่ พม ๐๓๐๓/

กรมกิจการเด็กและเยาวชน
๖๑๘/๑ ถนนนิคมมักกะสัน
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอแจ้งผลการได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เรียน นาง/นางสาว/นาย.....

ตามที่ท่านได้ลงทะเบียนขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปี ๒๕๕๘ (สำหรับเด็กที่เกิดระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘) นั้น

กรมกิจการเด็กและเยาวชน ขอแจ้งให้ทราบว่าท่านเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จึงขอความร่วมมือท่านหลังจากคลอบคลุมแล้วขอให้ให้นำสำเนาสูติบัตร ๑ ชุด มายื่น ณ หน่วยงานที่ท่านได้ลงทะเบียนฯ เพื่อยืนยันสิทธิการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดต่อไป

ทั้งนี้ท่านจะได้รับเงินทาง.....(ตามที่แจ้งไว้ในแบบ ดร.๐๑).....หากท่านมีความประสงค์จะเปิดบัญชีธนาคารเพื่อรับเงินอุดหนุนผ่านธนาคารโดยไม่ต้องมีเงินเปิดบัญชี ขอความร่วมมือท่านนำเอกสารฉบับนี้ไปติดต่อกับธนาคารกรุงไทย ตามสาขาที่ท่านสะดวก โดยใช้เอกสารประกอบ ดังนี้

๑. หนังสือแจ้งผลการได้รับเงินอุดหนุน (ฉบับนี้) ตัวจริง ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. สำเนาสูติบัตรของเด็ก ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เมื่อท่านเปิดบัญชีธนาคารจนแล้วเสร็จ ให้ นำสำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยมายื่น ณ หน่วยงานที่ท่านได้ลงทะเบียนฯ ไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน

กองส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชน

โทร./โทรสาร ๐ ๒๖๕๑ ๖๕๓๒

(ตัวอย่าง)

แบบ ดร.



ที่ พม ๐๓๐๓/

สำนักงานพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....
ที่อยู่.....

ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอแจ้งผลการได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เรียน นาง/นางสาว/นาย.....

ตามที่ท่านได้ลงทะเบียนขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปี ๒๕๕๙ (สำหรับเด็กที่เกิดระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙) นั้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....ขอแจ้งให้ทราบว่าท่านเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จึงขอความร่วมมือท่านหลังจากคลอบคลุมแล้วขอให้นำสำเนาสูติบัตร ๑ ชุด มายื่นเพื่อยืนยันสิทธิการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดต่อไป

ทั้งนี้ท่านจะได้รับเงินทาง.....(ตามที่แจ้งไว้ในแบบ ดร.๐๑).....หากท่านมีความประสงค์จะเปิดบัญชีธนาคารเพื่อรับเงินอุดหนุนผ่านธนาคารโดยไม่ต้องมีเงินเปิดบัญชี ขอความร่วมมือท่านนำเอกสารฉบับนี้ไปติดต่อที่ธนาคารกรุงไทย โดยใช้เอกสารประกอบ ดังนี้

๑. หนังสือแจ้งผลการได้รับเงินอุดหนุน (ฉบับนี้) ตัวจริง ๑ ฉบับ

๒. สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓. สำเนาสูติบัตรของเด็ก ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เมื่อท่านเปิดบัญชีธนาคารจนแล้วเสร็จ กรุณาส่งสำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยมายื่น ณ หน่วยงานที่ท่านได้ลงทะเบียนฯ ไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

กลุ่ม.....

โทร./โทรสาร



แบบ ดร.

สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร

ที่

.....

ที่ /

กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ส่งเอกสารหลักฐานของผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เรียน อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการลงทะเบียนทั้งหมด ของผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

จำนวน.....ชุด

ตามที่กรุงเทพมหานคร โดยสำนักงานเขต ทั้ง ๕๐ เขต ได้รับลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปี ๒๕๕๘ (สำหรับเด็กที่เกิดระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙) นั้น

สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร ขอแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จากสำนักงานเขต จำนวน.....ราย ดังนี้

๑. นาง/นางสาว/นาย.....

๒. นาง/นางสาว/นาย.....

๓. นาง/นางสาว/นาย.....

ทั้งนี้ ได้ส่งเอกสารประกอบการลงทะเบียนของผู้มีสิทธิรับเงินรายดังกล่าวแต่ละรายมาพร้อมนี้ จำนวน.....ชุด ประกอบด้วย

๑. แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิฯ (แบบ ดร.๐๑)

๒. แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบ ดร.๐๒)

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ

๔. สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า ๑

๕. สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด

๖. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สำหรับรายที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาสังคม

สำนัก/กอง.....

โทร./โทรสาร



แบบ ดร.

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

ที่ /

กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ส่งเอกสารหลักฐานของผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการลงทะเบียนของผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

จำนวน.....ชุด

ตามที่ เทศบาล...../องค์การบริหารส่วนตำบล...../เมืองพัทยา ได้รับ
ลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปี ๒๕๕๙ (สำหรับเด็กที่เกิดระหว่าง
๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙) นั้น

เทศบาล...../องค์การบริหารส่วนตำบล...../เมืองพัทยา
ขอแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จากสำนักงานเขต จำนวน.....ราย ดังนี้

๑. นาง/นางสาว/นาย.....

๒. นาง/นางสาว/นาย.....

๓. นาง/นางสาว/นาย.....

ทั้งนี้ ได้ส่งเอกสารประกอบการลงทะเบียนของผู้มีสิทธิรับเงินรายดังกล่าวแต่ละราย
มาพร้อมนี้ จำนวน.....ชุด ประกอบด้วย

๑. แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิฯ (แบบ ดร.๐๑)

๒. แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบ ดร.๐๒)

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ

๔. สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ / สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า ๑

๕. สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด

๖. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สำหรับรายที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินผ่าน
บัญชีธนาคาร)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายกเทศมนตรี.../นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.../นายกเมืองพัทยา

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).....ผู้มอบนาง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาทั้งของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ