



## แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ 2561

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 1. ประเภทผู้ลงทะเบียน (เลือกเพียง ประเภท)

1.1  หญิงตั้งครรภ์ หรือมารดาของเด็ก ลงทะเบียนขณะตั้งครรภ์ กำหนดคลอด.....จำนวนบุตร.....คน ลงทะเบียนหลังคลอด วัน เดือน ปีเกิดเด็ก.....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.....

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

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

## 2.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

## 2.7 การศึกษา

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

2.8 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
- ค้าขาย

3. ข้อมูลเด็ก (ตามสูติบัตร)

- 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.....

4. ข้อมูลมารดา  เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ    เป็นผู้ประกันตน

- 3.14 ชื่อ-นามสกุล  เด็กหญิง    นาง    นางสาว.....
- 3.15 เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -
- 3.16 อายุ.....ปี   3.17 สัญชาติ.....
- 3.18 การศึกษา
- ไม่ได้รับการศึกษา
- กำลังศึกษา
- ประถมศึกษา    มัธยมศึกษาตอนต้น    มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)    ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)    กศน.
- ปริญญาตรี    ปริญญาโท    ปริญญาเอก
- จบการศึกษา (สูงสุด)
- ประถมศึกษา    มัธยมศึกษาตอนต้น    มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)    ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)    กศน.
- ปริญญาตรี    ปริญญาโท    ปริญญาเอก

3.19 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
- ค้าขาย

5. ข้อมูลบิดา  เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ  เป็นผู้ประกันตน

ไม่ปรากฏบิดา

3.20 บิดาชื่อ - นามสกุล  เด็กชาย  นาย.....

3.21 เลขประจำตัวประชาชน -

3.22 อายุ.....ปี 3.23 สัญชาติ.....

3.24 การศึกษา

ไม่ได้รับการศึกษา

กำลังศึกษา

ประถมศึกษา

มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย

ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)  กศน.

ปริญญาตรี

ปริญญาโท

ปริญญาเอก

จบการศึกษา (สูงสุด)

ประถมศึกษา

มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย

ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)  กศน.

ปริญญาตรี

ปริญญาโท

ปริญญาเอก

3.25 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

ค้าขาย

6. ช่องทางการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)

**\*\*หมายเหตุ** ประเภทบัญชีที่สามารถใช้ในการโอนเงินอุดหนุน ได้แก่ บัญชีออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เงินฝากเผื่อเรียก กระแสรายวัน (บัญชีฝากประจำ ออมทรัพย์พิเศษ ออมทรัพย์ที่มีเงื่อนไข ไม่สามารถรับเงินอุดหนุนได้)

ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

เลขที่บัญชี  -  -  -  ชื่อบัญชี.....  
ประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี  -  -  -  -

ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเผื่อเรียก หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

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

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

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

○ ธนาคารผูกพร้อมเพย์ PromptPay

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกรุงไทย       | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกสิกรไทย             | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารธนาชาต                         |
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา | <input type="radio"/> บจก. ธนาคารสแตนดาร์ด ชาร์เตอร์ด | <input type="radio"/> บจก. ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย            |
| <input type="radio"/> บจก. ธนาคารออมสิน        | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารเกียรตินาคิน         | <input type="radio"/> บจก. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร |
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารทหารไทย       | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด |   |
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์    | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์   |   |
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกรุงเทพ       | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารทีสโก้               |   |

เลขที่บัญชี <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>

\*\*หมายเหตุ สำหรับผู้ที่ผูกบัญชีพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัญชีเท่านั้น

7. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง (กรณีลงทะเบียนแทน)
- สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1
- สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด)
- สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีธนาคาร
- สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าวหรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต อนุมัติให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทยลงทะเบียนแทน)
- สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

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

วันที่ลงทะเบียน.....      ตำแหน่ง.....  
วันที่ลงทะเบียน.....