



แบบคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ .....

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน  เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
  - 1.1  บิดา  มารดา  ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด ระบุ.....
  - 1.2  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว.....
  - 1.3 เลขประจำตัวประชาชน  -    -    -
  - 1.4 เกิดเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ ..... ปี
  - 1.5 สัญชาติ.....
  - 1.6 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
 

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

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... อาคาร/ตึก ..... ชั้น ..... เลขที่ห้อง ..... หมู่บ้าน.....  
 ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์     
 โทรศัพท์บ้าน  -    -    โทรศัพท์มือถือ  -    -
  - 1.8 อาชีพ  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  ประกอบอาชีพ ระบุ.....

2. ข้อมูลเด็ก (ตามสูดิบัตร)

- 2.1 ชื่อ - นามสกุล  เด็กชาย  เด็กหญิง .....
- 2.2 เลขประจำตัวประชาชน  -    -    -
- 2.3 เกิดเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้อมูลมารดา

- 2.4  เด็กหญิง  นาง  นางสาว .....
- 2.5 เลขประจำตัวประชาชน  -    -    -
- 2.6 อายุ ..... ปี 2.7 สัญชาติ .....
- 2.8 อาชีพ  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  ประกอบอาชีพ ระบุ.....
- 2.9 การศึกษา  ไม่ได้รับการศึกษา  กำลังศึกษา .....  จบการศึกษา (สูงสุด) .....

ข้อมูลบิดา

- ไม่ปรากฏบิดา
- 2.10  เด็กชาย  นาย .....
- 2.11 เลขประจำตัวประชาชน  -    -    -
- 2.12 อายุ ..... ปี 2.13 สัญชาติ .....
- 2.14 อาชีพ  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  ประกอบอาชีพ ระบุ.....
- 2.15 การศึกษา  ไม่ได้รับการศึกษา  กำลังศึกษา .....  จบการศึกษา (สูงสุด) .....

3. ช่องทางการรับเงินอุดหนุน (เลือกเพียง 1 รายการ)

ธนาคารกรุงไทย ประเทศไทยบัญชี ออมทรัพย์  ธนาคารธกส. ประเทศไทยบัญชี ออมทรัพย์  ธนาคารออมสิน ประเทศไทยบัญชีเงินฝากผ่อนเรียก  
ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

4. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- แบบคำร้องของลงทะเบียน (ดร.01)
- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
- สูติบัตรเด็กแรกเกิด
- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์)  
ในกรณีที่สมุดสูญหายให้ใช้สำเนาหน้า 1 ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา
- หน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- (ธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารออมสิน หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน.....ใน
- บัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคนในครัวเรือน ยกเว้นอายุต่ำกว่า 18 ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ในการนี้ข้าพเจ้ายินติรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

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

วันที่ลงลงทะเบียน..... ตัวแทน.....  
วันที่ลงลงทะเบียน.....

ตัดตามรอยปรุ.....

หมายเหตุ : สำหรับเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียนเพื่อรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

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

1.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน.....

1.2 เลขประจำตัวประชาชน  -    -    -

1.3 ชื่อ - นามสกุล เด็กแรกเกิด  เด็กชาย  เด็กหญิง.....

1.4 เลขประจำตัวประชาชน  -    -    -

2. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- แบบคำร้องของลงทะเบียน (ดร.01)
- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
- สูติบัตรเด็กแรกเกิด
- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์)  
ในกรณีที่สมุดสูญหายให้ใช้สำเนาหน้า 1 ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา
- หน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- (ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน.....ใน
- บัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคนในครัวเรือน ยกเว้นอายุต่ำกว่า 18 ปี

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน  
(.....) (.....)  
ตัวแทน.....



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน  
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

## ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงของผู้ลงทะเบียน

(กรณีต่างด้าวที่มีบัตรประจำตัวซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด..... คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน ..... บาท/ปี

รายได้เฉลี่ย..... บาท/คน/ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายชื่อที่ปรากฏข้างต้น เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วัน ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาและสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้ามีความแน่นหนา มีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล แก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ในบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้า หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

หมายเหตุ : 1) รายได้เฉลี่ยจำนวนจากรายได้รวมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิต หรือ อุย្ញกินด้วยกันฉันสามีภรรยา หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อនุญาตให้อุย្ញกินด้วย 2) กรณีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานบริษัท ผู้มีรายได้ประจำ ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน ด้วยทุกคน

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า **นาย อนาง นางสาว** ..... นามสกุล.....  
**ตำแหน่ง** ..... สังกัดหน่วยงาน .....

โทรศัพท์.....

- รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุน เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และอยู่ในครัวเรือนที่สมาชิกมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น
- ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรองคนที่ 1  
(.....)  
**ตำแหน่ง**.....  
วันที่.....

หมายเหตุ ผู้รับรองคนที่ 1 : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/ชุมชน  
อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองพัทยา ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า **นาย อนาง นางสาว** ..... นามสกุล.....  
**ตำแหน่ง** ..... สังกัดหน่วยงาน .....

โทรศัพท์.....

- รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุน เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้ไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น
- ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรองคนที่ 2  
(.....)  
**ตำแหน่ง**.....  
วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 2 : ประธานอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประจำตำบลหรืออำเภอ ประธานชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่า ที่ปฏิบัติหน้าที่ในห้องที่หรือห้องถิ่นแห่งนั้น (ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ต้องมีใช้ข้าราชการหรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่นในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบในการรับลงทะเบียนในโครงการนี้)

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นางสาว.....  
เป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้ว  
ตามประกาศ (ชื่อ อปท.)..... ลงวันที่..... ลำดับที่.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน  
(.....)  
วันที่.....

\* กรุณารับทราบ ให้หน่วยงานส่งเรื่องให้กรมกิจการเด็กและเยาวชน  
หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด แล้วแต่กรณี พิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงต่อไป \*



แบบคำร้องแจ้งความประสังค์ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด  
(กรณีไม่มีผู้รับรองสถานะของครัวเรือน)

วันที่ยื่นคำร้อง.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน/พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

ข้าพเจ้า  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว .....  
เลขประจำตัวประชาชน  -    -    -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

มีความประสังค์ยื่นคำร้องเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด แต่ไม่มีผู้รับรองคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. 2562 จึงขอให้ อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน/พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ตรวจสอบคุณสมบัติและพิจารณาปรับเปลี่ยนสถานะของครัวเรือน

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่.....



ประกาศองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สำนักงานเขต/เมืองพัทยา/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล)

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด<sup>๑</sup>  
ประจำเดือน.....ครั้งที่.....

ตามที่ รัฐบาลมีนโยบายให้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2558 เป็นต้นไป อยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยโดยสมাচิกในครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี จ่ายให้เดือนละ 600 บาท จนมีอายุครบ 6 ปี ดังนี้

1. เด็กที่รับสิทธิในปีงบประมาณ 2559 – 2561 รับต่อเนื่อง จนมีอายุครบ 6 ปี
2. เด็กที่เกิดตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2558 ที่มีคุณสมบัติและไม่เคยได้รับสิทธิ มีสิทธิได้รับเงิน ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2562 จนมีอายุครบ 6 ปี
3. เด็กที่เกิดตั้งแต่ปีงบประมาณ 2562 ได้รับสิทธิ จนมีอายุครบ 6 ปี

ทั้งนี้ เด็กต้องมีสัญชาติไทยและอยู่ในครัวเรือนผู้มีรายได้น้อย นั้น

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

ได้ดำเนินการรับลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จำนวน.....ราย รายละเอียด ตามบัญชีแบบท้ายประกาศนี้ โดยจะปิดประกาศเป็นระยะเวลา 15 วัน หากไม่มีผู้คัดค้าน ให้ถือว่าผู้มีรายชื่อ ตามบัญชีแบบท้ายประกาศนี้ เป็นผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด หากมีผู้คัดค้านขอให้แจ้ง ที่.....

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

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

(.....)

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



## หนังสือคำร้องขอคัดค้าน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอคัดค้านรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรีเทศบาล/นายกเมืองพัทยา/ผู้อำนวยการเขต.....

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ประกอบอาชีพ..... หมายเลขอรหัสพทที่ติดต่อได้..... ขอยื่นคำร้องขอคัดค้าน

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ข้าพเจ้าในฐานะเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ขอคัดค้าน นาย/นางสาว.....

ซึ่งเป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของ ด.ช./ด.ญ. .....

ตามประกาศ..... (ชื่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ฉบับลงวันที่..... ลำดับที่.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้องขอคัดค้าน

(.....)



## แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิผู้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

วันที่ยื่นคำร้อง.....เดือน..... พ.ศ.....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้อง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรีเทศบาล/นายกเมืองพัทยา/ผู้อำนวยการเขต.....

ข้าพเจ้า  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นางสาว .....

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิผู้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของ  
เด็กชาย/เด็กหญิง.....

โดยขอเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด  
จาก เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....  
เป็น เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....  
เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง<sup>(.....)</sup>

ทั้งนี้ได้แนบแบบคำร้องของลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (แบบ ดร.01) และแบบรับรอง  
สถานะของครัวเรือน (แบบ ดร.02) เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้รับคำร้อง<sup>(.....)</sup>  
ตำแหน่ง.....

### ส่วนที่ 2

เรียน อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน/พัฒนาสังคมและความมั่นคง  
ของมนุษย์จังหวัด.....  
พร้อมนี้ได้แนบ แบบ ดร.01 และ แบบ ดร.02 มาเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

### ส่วนที่ 3 การพิจารณาข้อเท็จจริง

ได้พิจารณาข้อเท็จจริงตามเหตุผลที่ระบุแล้ว พบร่วม

- ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนได้  
ตามคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิฯ
- ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้ไม่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนได้  
ตามคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสิทธิฯ

ลงชื่อ.....  
(.....)

นายก อบต./เทศบาล/เมืองพัทยา.....  
วันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน/พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด  
วันที่.....

หมายเหตุ : ให้แนบ แบบคำร้องของลงทะเบียน (แบบ ดร.01) และแบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบ ดร.02) ของผู้ยื่นขอเปลี่ยนแปลงสิทธิ



ที่ .....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่ .....

วันที่ .... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขอส่งรายชื่อข้อมูลเด็กแรกเกิดตามโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด  
ประจำเดือน ..... พ.ศ. .....

- เรียน 1. ผู้อำนวยการสำนักกองน้ำมัย กรุงเทพมหานคร  
 2. หน.ศูนย์บริการสาธารณสุข  
 3. สาธารณสุขจังหวัด.....  
 4. หน. รพ.สต. .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อข้อมูลเด็กแรกเกิดตามโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด  
ประจำเดือน ..... พ.ศ. .....

ตามที่ มติคณะกรรมการรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒ เห็นชอบให้ขยายระยะเวลาการให้เงินอุดหนุน  
เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ตั้งแต่แรกเกิด - ๖ ปี และขยายฐานรายได้ไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี นั้น

(สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร/สำนักงานเขต/สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
จังหวัด/อบต./เทศบาล/เมืองพัทยา) ขอนำส่งรายชื่อข้อมูลเด็กแรกเกิดตามโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด  
ประจำเดือน ..... พ.ศ. ..... จำนวน ..... ราย เพื่อติดตามพัฒนาการเด็ก รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

1. ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร
2. ผู้อำนวยการเขต.....กรุงเทพมหานคร
3. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....
4. ปลัด อบต./เทศบาล/เมืองพัทยา.....

หน่วยงาน.....

โทร. .....

โทรสาร .....

บัญชีรายรื่นข้อมูลเด็กแรกเกิดตามโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด<sup>๑</sup>  
ประจำเดือน ..... พ.ศ. ....

หน่วยงาน ..... จำนวน ..... ราย