



แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ 2562

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 ☐ อยู่ด้วยกันโดยไม่สมรส

1.2 ☐ บิดาของเด็กที่มีสัญชาติไทย หรือผู้ปกครองที่มีสัญชาติไทย โดยเกี่ยวข้องเป็น.....กับเด็ก (ระบุความสัมพันธ์)

และมีผู้รับรองในแบบ คร.02 ลงทะเบียนภายหลังเด็กเกิดแล้วเนื่องจาก (ต้องระบุ)

- ☐ มารดาดังตัว ☐ มารดาเป็นบุคคลไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร
☐ มารดาเสียชีวิต ☐ มารดาต้องโทษในเรือนจำ
☐ มารดาทอดทิ้ง ☐ มารดาพิการไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

2. 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 (ตามสถิติบัตร)

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

ผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น

6. ช่องทางการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)

**หมายเหตุ ประเภทบัญชีที่สามารถใช้ในการโอนเงินอุดหนุน ได้แก่ บัญชีออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เงินฝากเพื่อเรียก
กระแสรายวัน (บัญชีฝากประจำ ออมทรัพย์พิเศษ ออมทรัพย์ที่มีเงื่อนไข ไม่สามารถได้รับเงินอุดหนุนได้)

☐ ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

เลขที่บัญชี	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ชื่อบัญชี.....
ประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	

☐ ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเพื่อเรียก หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

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

☐ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน เท่านั้น

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

☐ 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 เฮาส์ | |
| <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารกรุงเทพ | <input type="radio"/> บมจ. ธนาคารทีสโกล | |

เลขที่บัญชี	<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"/>

****หมายเหตุ สำหรับผู้ที่ผูกบัญชีพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัญชีเท่านั้น**

7. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

- ☐ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ตร.02)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง (กรณีลงทะเบียนแทน)
- ☐ สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1
- ☐ สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด)
- ☐ สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีธนาคาร
- ☐ สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าว หรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร หรือเสียชีวิต อนุโลมให้บิดาของเด็กตามสูติบัตรผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทย ลงทะเบียนแทน)
- ☐ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน	(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน
(.....)	(.....)
วันที่ลงทะเบียน.....	ตำแหน่ง.....
	วันที่ลงทะเบียน.....