

โครงการ

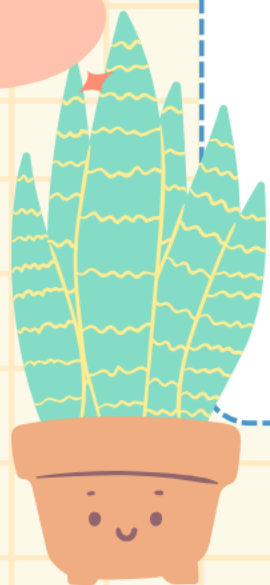
เงินอุดหนุนเพื่อการศึกษาเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

จังหวัดบึงกาฬ



ผู้มีสิทธิรับเงิน

1. เด็กอายุไม่เกิน 6 ปีบริบูรณ์
2. มีสัญชาติไทย
3. อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้ไม่เกิน 100,000 บาท/คน/ปี
4. ไม่อยู่ในสถานสงเคราะห์





ผู้มีสิทธิประโยชน์

เป็นผู้เลี้ยงดูเด็ก





การลงทะเบียน

ลงทะเบียนได้ 2 ช่องทาง



อบต./เทศบาล



แอปพลิเคชัน เงินเด็ก





การลงทะเบียน

ลงทะเบียนผ่าน อปต./เทศบาล





เอกสาร

ประกอบภาระงานระยะเบี่ยง

ดธ.01

ดธ.02

สำเนาบัตรประชาชนผู้ลงทะเบียน

สำเนาสูติบัตรเด็ก

สำเนาบัตรผู้รับรอง 2 คน

หนังสือรับรองเงินเดือน

ของสมาชิกในครัวเรือนทุกคนที่มีรายได้ประจำ (ถ้ามี)



แบบ ตร.01

แบบคำร้องขอลงทะเบียน

เพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ

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

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ มี ไม่มี
- 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 ไทย อื่น ๆ (ระบุ).....

1.6 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE

1.7 ที่อยู่ปัจจุบัน ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE

- 1.8 อาชีพ เมเด่ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ ระบุ.....
- 1.9 การศึกษา ไม่ได้รับการศึกษา กำลังศึกษา จบการศึกษา (สูงสุด)
- ประถมศึกษา ม.ต้น ม.ปลาย ปวช. ปวส. กศน. ป.ตรี ป.โท ป.เอก

2. ข้อมูลเด็ก (ตามสูติบัตร)
- 2.1 ชื่อ - นามสกุล เด็กชาย เด็กหญิง.....
- 2.2 เลขประจำตัวประชาชน
- 2.3 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

- ข้อมูลมารดา** บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ มี ไม่มี
- 2.4 เด็กหญิง นาง นางสาว.....
- 2.5 เลขประจำตัวประชาชน 2.6 การศึกษา.....
- 2.7 อายุ.....ปี 2.8 สัญชาติ..... 2.9 อาชีพ.....

- ข้อมูลบิดา** บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ มี ไม่มี
- ไม่ปรากฏบิดา
- 2.10 เด็กชาย นาย.....
- 2.11 เลขประจำตัวประชาชน 2.12 การศึกษา.....
- 2.13 อายุ.....ปี 2.14 สัญชาติ..... 2.15 อาชีพ.....

กรอกที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ลงทะเบียน

กรอกที่อยู่ปัจจุบัน
(ที่อยู่ในเขตพื้นที่ของหน่วยรับลงทะเบียน)





3. ช่องทางการรับเงินอุดหนุน เลือกเพียง 1 ธนาคาร (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องของลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)

ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคาร อ.ก.ส.ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคาร ออมสิน ประเภทบัญชี เงินฝากเผื่อเรียก
ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

4. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- 4.1 แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01)
- 4.2 แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- 4.3 สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
- 4.4 หนังสือรับรองรายได้หรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่มีรายได้ประจำเป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท) จำนวน.....ใบ (ถ้ามี)
- 4.5 เอกสาร หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรหรือเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2
- 4.6 สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องของลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หัก งด รั้งสิทธิอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอติรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็ก ผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน (ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน
(.....) (.....)
วันลงทะเบียน..... ตำแหน่ง.....
..... ตัดตามรอยปู.....

หมายเหตุ : สำหรับเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

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)

- แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01)
- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
- หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน.....ใบ
- เอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรองคนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2
- สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ผู้ลงทะเบียน ลงลายมือชื่อ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน ลงลายมือชื่อ



แบบ คร.02

แบบรับรองสถานะของครัวเรือน
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงของผู้ลงทะเบียน (กรณีต่างตัวที่มีบัตรประจำตัวที่ไม่มีสีลูกชาติไทย)

สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มนี้ได้

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์ กับเด็ก	อาชีพ	รายได้/เดือน	บัตร สวัสดิการ แห่งรัฐ		ว/ค/ป เกิด
							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 ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลในบัตรประจำตัวประชาชน หรือรูปภาพใบหน้าของข้าพเจ้า หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน
(.....)
วันที่ลงทะเบียน.....

- หมายเหตุ : 1) รายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นคิดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิต หรืออยู่กินด้วยกันฉันสามีภรรยา หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย
- 2) กรณีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าของที่ดินของรัฐ พนักงานบริษัท ผู้มีรายได้ประจำ ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือนของผู้มีรายได้ประจำ ด้วยทุกคน
- 3) กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคน ไม่ต้องมีผู้รับรองสถานะของครัวเรือน

กรอกข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อยู่ด้วยกันปัจจุบัน **ไม่ใช่ตามทะเบียนบ้าน**



กรอกข้อมูลสมาชิกในครัวเรือน ที่อยู่ด้วยกันปัจจุบัน
ไม่ใช่ตามทะเบียนบ้าน
ให้กรอกชื่อผู้ลงทะเบียน กับเด็กแรกเกิดลงด้วย

วิธีการหารายได้เฉลี่ยของครัวเรือน
รายได้ของสมาชิกในครัวเรือนทุกคนรวมกัน × 12
จำนวนสมาชิกในครัวเรือนทั้งหมด



**** ใ้แนบสำเนาบัตร ที่แสดงตำแหน่งของผู้รับรองทั้ง 2 คน ไม่ใช่สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน**

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)
<p>ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นางสาว นามสกุล.....</p> <p>ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน</p> <p>โทรศัพท์.....</p> <p><input type="radio"/> รับรอง เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่สมาชิกมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น</p> <p><input type="radio"/> ไม่รับรอง เนื่องจาก.....</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 1 (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 1 : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองพิบูลย์ อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กรรมการชุมชน ประธานชุมชน ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น ข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานราชการ ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายในการรับลงทะเบียน และผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยของเด็กแรกเกิด</p> <p>ข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานราชการ ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายในการรับลงทะเบียน และผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยของเด็กแรกเกิด</p>
ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)
<p>ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นางสาว นามสกุล.....</p> <p>ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน</p> <p>โทรศัพท์.....</p> <p><input type="radio"/> รับรอง เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่สมาชิกมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น</p> <p><input type="radio"/> ไม่รับรอง เนื่องจาก.....</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 2 (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 2 : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองพิบูลย์ อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กรรมการชุมชน ประธานชุมชน ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น ข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานราชการ</p> <p>ข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานราชการ ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายในการรับลงทะเบียน และผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยของเด็กแรกเกิด</p>

ผู้รับรองคนที่ 1 และ 2
ต้องไม่เป็นสมาชิกในครัวเรือนของผู้ลงทะเบียน



ผู้รับรอง



อสม.
 อพม.
 ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
 ผู้ใหญ่บ้าน
 กำนัน
 ปธ.ชุมชน/กรรมการชุมชน

ข้าราชการ
 พนักงานราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 ส.อบต./สท.
 ข้าราชการการเมือง
 ข้าราชการครู/ตำรวจ/ทหาร
 พนักงานส่วนท้องถิ่น



- ผู้รับรองต้องไม่เป็นสมาชิกในครัวเรือนของผู้ลงทะเบียน
- ผู้รับรองต้องไม่เป็นผู้ลงทะเบียน





ตัวอย่างบัตร อสม.

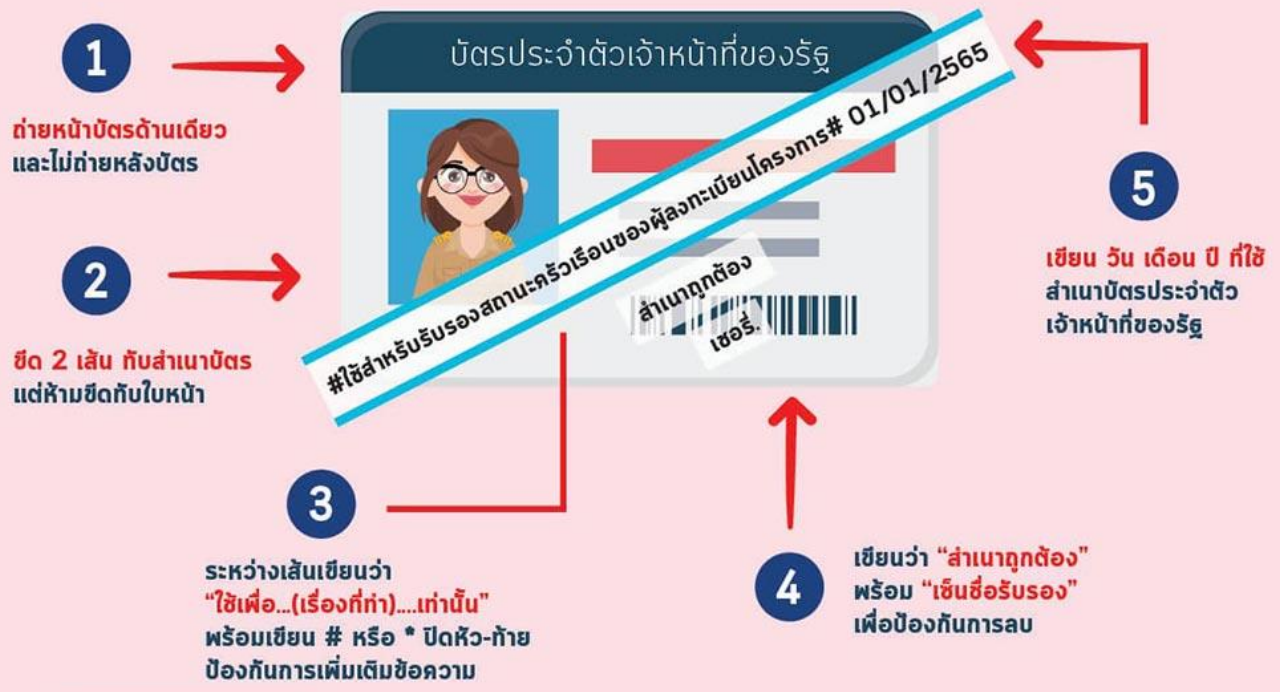


ตัวอย่างบัตรผู้ใหญ่นบ้าน/อพม./ข้าราชการ



วิธีเซ็นรับรอง

สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



โดยเขียนข้อความดังนี้ ...

ข้าพเจ้านางสาวเชอร์ เงินอุดหนุน ขอรับรองว่าเด็กแรกเกิด (ชื่อ - สกุลของเด็กแรกเกิด) อาศัยอยู่กับ (ชื่อ - สกุลของผู้ปกครอง) ซึ่งเป็นผู้ปกครองในครัวเรือนที่สมาชิกมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



การลงทะเบียน

ลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชันเงินเด็ก



ดาวन्ह์ โหลดแอปปลืเคซึน





1



เลือกลงทะเบียนด้วยตนเอง

2



ยอมรับเงื่อนไขการใช้บริการ โดยการอ่านข้อมูลให้ครบถ้วน และกดปุ่มยอมรับ และกดปุ่มถัดไป ในหน้าจอแสดงเงื่อนไข

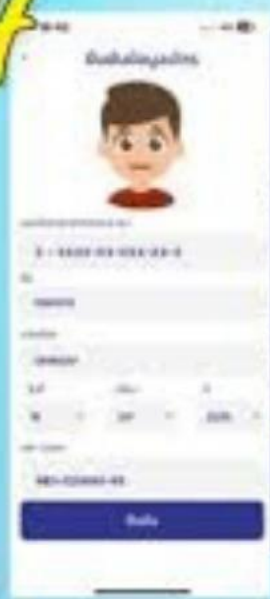
3



ถ่ายรูปหน้าบัตรประจำตัวประชาชน และหลังบัตรฯ เมื่อเสร็จแล้วให้ตรวจสอบความถูกต้องก่อนกดปุ่มยืนยัน



4



ตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนกดยืนยัน สามารถแก้ไขข้อมูลได้ **ขอเชิญ** **นายประจำตัวประชาชน**

5



ถ่ายรูปใบหน้าตรงตามกรอบที่กำหนด เมื่อเสร็จแล้วให้กดยืนยันหรือถ่ายรูปใหม่ได้

6



สร้างรหัสลับด้วยตัวเลข 8 หลัก และยืนยันอีกครั้ง **ห้ามรีเซ็ตรหัสประจำตัว** **4 ครั้ง** เมื่อ 1334, 1111 จากนั้น ยืนยันการสร้างสิ่งแทนดิจิทัล **กดรหัสลับยืนยันการสร้าง**

ดาวน์โหลดได้ที่



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานวิชาการและการพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง โทร 02-791-7522 หรือสายด่วน 1548



กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
Department Of Provincial Administration



**โครงการเงินอุดหนุน
เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด**

Child Support Grant

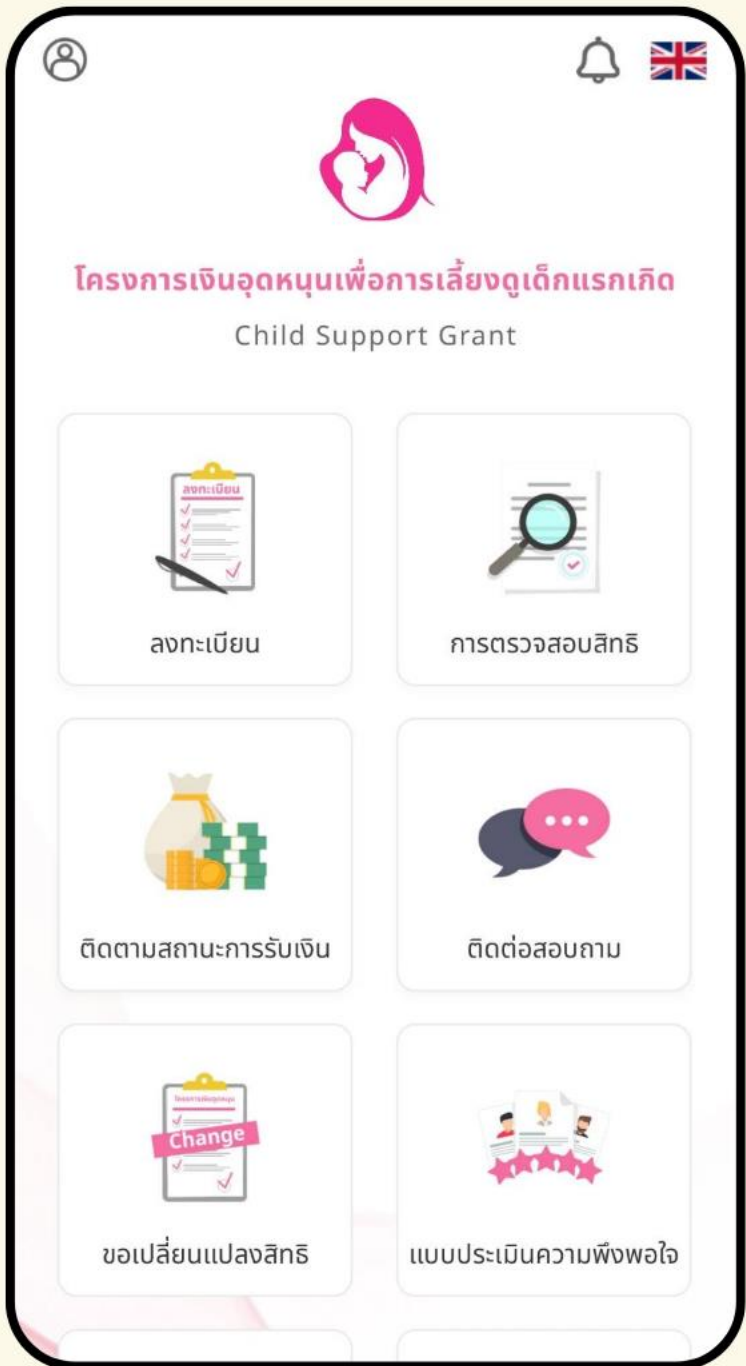
 **เชื่อมต่อ ThaID**

เข้าสู่ระบบโดยผู้ดูแลระบบ

ข้ามไปก่อน



กดเชื่อมต่อ ThaID



2

กด ลงทะเบียน



3

กด +

4

ระบบจะแจ้งเตือน
ให้เตรียมเอกสาร
ประกอบการลงทะเบียน





ข้อมูลเด็ก

กรุณกรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน และตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง

จังหวัด ที่อยู่ปัจจุบัน *

บึงกาฬ

อำเภอ *

เมืองบึงกาฬ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) *

ทม.บึงกาฬ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน **เด็กแรกเกิด** *

ตรวจสอบ

เพศ *

ชาย

ชื่อ *

พัฒนาสังคม

นามสกุล *

บึงกาฬ

สัญชาติ *

ไทย

5

กรอกข้อมูล
ผู้ลงทะเบียน

6

ข้อมูลบัตรสวัสดิการ
จะป้อนผู้มีบัตรหรือไม่ก็ตาม
ให้เลือก “ไม่ป้อน”
แล้วกด ยืนยัน

เมืองบึงกาฬ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) *

ทม.บึงกาฬ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน **เด็กแรกเกิด** *

ตรวจสอบ

เพศ *

ชาย

ชื่อ *

พัฒนาสังคม

นามสกุล *

บึงกาฬ

สัญชาติ *

ไทย

วันเดือนปีเกิด *

17/12/2566

บิดา เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ *

เป็น ไม่เป็น

มารดา เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ *

เป็น ไม่เป็น

ยืนยัน



WU.
บึงกาฬ



ที่อยู่ประจำบ้าน

บ้านเลขที่ หมู่ที่

ซอย/ตรอก ถนน

จังหวัด

อำเภอ/เขต

ตำบล/แขวง

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์*

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ที่อยู่ปัจจุบัน*

ที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้าน



กรอกที่อยู่ปัจจุบัน
ต้องอยู่ในเขตของ
อปท.ที่ลงทะเบียน



กรอกอาชีพ/การศึกษา
หากเลือกอาชีพที่มีรายได้ประจำ
ระบบจะให้อัปเดตเอกสาร
รับรองเงินเดือน

จังหวัด

อำเภอ/เขต

ตำบล/แขวง

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์*

ประกอบอาชีพ*

ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ

อาชีพ*

การศึกษา*

ไม่ได้รับการศึกษา กำลังศึกษา จบการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษา*

รายได้ต่อเดือน (บาท)*



WU.
บึงกาฬ



สี่เสา

ความสัมพันธ์ *

บิดา

อาชีพ *

รับราชการ/พนักงานราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

รายได้ต่อเดือน (บาท) *

15,000

อายุ/ปี *

24

เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

เป็น ไม่เป็น

อัปโหลดไฟล์
(.jpg .png หรือ .pdf ขนาดไม่เกิน1MB เท่านั้น)

อัปโหลด ใบรับรองเงินเดือน*

ใบรับรองเงินเดือน



เพิ่มข้อมูลสมาชิกในครัวเรือน

ยกเลิก

ยืนยัน

9

หากมีสมาชิกในครัวเรือนเพิ่มเติม
ให้กดเพิ่มข้อมูล
หากกรอกครบแล้ว กดยืนยัน

10

กรอกผู้รับรองคนที่ 1
และแนบสำเนาบัตรที่แสดง
ตำแหน่ง

ผู้รับรองคนที่ 2 ?

ตัวอย่างการเซ็นรับรอง



พ.ม.
บึงกาฬ

คำนำหน้าชื่อ *

นาย

ชื่อ *

กอไก่

นามสกุล *

ฮอนกชุก

เบอร์โทร *

042492462

ตำแหน่ง *

ผู้ใหญ่บ้าน

สังกัด *

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

อัปโหลดไฟล์

(.jpg .png หรือ .pdf ขนาดไม่เกิน1MB เท่านั้น)

อัปโหลด เอกสารหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรหรือเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรอง*





ผู้รับรองคนที่ 2

ตัวอย่างการเซ็นรับรอง

คำนำหน้าชื่อ *

นาย

ชื่อ *

กอไก่

นามสกุล *

ฮอนกสุก

เบอร์โทร *

042492462

ตำแหน่ง *

ผู้ใหญ่บ้าน

สังกัด *

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

อัปโหลดไฟล์

(.jpg .png หรือ .pdf ขนาดไม่เกิน 1MB เท่านั้น)

อัปโหลด เอกสารหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรหรือ

เอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรอง*



11

กรอกผู้รับรองคนที่ 2
และแนบสำเนาบัตรที่แสดง
ตำแหน่ง

12

กดยอมรับเงื่อนไข



ยอมรับเงื่อนไข



WU.
บึงกาฬ

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้อุปการะเลี้ยงดู **เด็กชาย พัฒนาสังคม บึงกาฬ** และขอรับรองว่าสถานะครัวเรือนของข้าพเจ้า เมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี
- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลใน บัตรประชาชนพร้อมภาพถ่ายใบหน้าของข้าพเจ้า ไปใช้ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการตามโครงการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริงข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการ และประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ยอมรับทั้งหมด

กรุณาเลือกรายชื่อเด็กที่ต้องการ
เพื่อตรวจสอบสิทธิ์



เด็กชายกวินกานต์ ขานมา

x-xxxx-xxxx-3941

ยืนยันลงทะเบียนสำเร็จ



เด็กหญิงกานต์รวี ขานมา

x-xxxx-xxxx-8311

ยืนยันลงทะเบียนสำเร็จ



ติดตามสถานะการรับเงิน

สถานะล่าสุด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน x-xxxx-
xxxx-6535

รหัส E01 อยู่ระหว่างพิจารณาและบันทึกข้อมูล

ข้อมูลการจ่ายเงินอุดหนุน

วันที่จ่าย ประจำเดือน ประจำปี จำนวนเงิน

< 1 >



WU.
บึงกาฬ



