

## แบบรับรองสถานะของครัวเรือน ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน ตารางแสดงจานวนสมาชกและรายเดของครวเรอน ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงของผู้ลงทะเบียน (กรณีต่างด้าวที่มี<u>บัตรประจำตัวซึ่งไม่มีสัญชาติไทย</u>) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์ กับเด็ก	อาชีพ	รายได้/เดือน	บัตรสว แห่ มี	วัสดิการ งรัฐ ไม่มี

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมดคน (นับ		
รายได้รวมของครัวเรือนบาท/ปี	รายได้เฉลี่ยสมาชิกของครัวเรือน	_บาท/คน/ปี
	มาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วัน ในร	
	ด้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าตกลงยินยอม	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ส่วนบุคคลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้	ัหน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ใ	.นบัตรประจำตัว
ประชาชน พร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้า หากข้อมูลข้าง	ต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงั	บสวัสดิการและ
ประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ		

ลงชื่อ	_ผู้ลงทะเบียน
(	)
วันที่ลงทะเบียน	

- หมายเหตุ : 1) รายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิต หรือ อยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยา หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย
  - 2) กรณีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานบริษัท ผู้มีรายได้ประจำ ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรอง เงินเดือนของผู้มีรายได้ประจำ ด้วยทุกคน
  - 3) กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคน ไม่ต้องมีผู้รับรองสถานะของครัวเรือน

## ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1	(กรุณาเขียนตัวบรรจง)		
ข้าพเจ้า <b>O</b> นาย <b>O</b> นาง ตำแหน่ง	<b>つ</b> นางสาว สังกัด <i>ห</i>	เน่วยงาน	
โทรศัพท์			
100,000 บา	ะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิ ท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้าง องจาก	ตั <sub>้</sub> น	
	( ตำแหน่ง.		) 
หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 1	วนท : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของม อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองพัทยา อาสาสมั ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขต กรณีกรุงเทพมหานคร หากไม่มีผู้รับรองคนที่ 1 ให้ข้ ในกรุงเทพมหานครเป็นผู้รับรองได้	นุษย์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านห นุษย์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านห เครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร คณะกรรมก พ <b>ื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น</b> าราชการที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไ	เรือชมชน
ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2	(กรุณาเขียนตัวบรรจง)		
ตำแหน่ง	<ul> <li>บนางสาว</li></ul>	หน่วยงาน เอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่สมาชิก ต้น	มีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน
จลจากยบจลต • ยังจัง เรณงตลง เพื่	( ตำแหน่ง.	ขาย เลเย์ย  ระงว๊าตัวข เล จ ระงราย เดษ เดย เ ภิวจุ ัย <b>เ</b> ย็โรคภ	
na losni, i geoedii zii z	ข้าราชการสถานบริการสาธารณสุขในระดับตำบล หรือเทียบเท่า ที่ปฏิบัติหน้าที่ในท้องที่หรือท้อง หรือเทียบเท่า ที่ปฏิบัติหน้าที่ในท้องที่หรือท้อง ในการรับลงทะเบียน)	ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแห	น่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไป
เด็กหญิง/เด็ก	กา <b>ศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)</b> เชาย/นาย/นางสาว		
เป็นผู้ปกครอ ตามประกาศ	งที่ <u>มีสิทธิ</u> รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแ (ชื่อ อปท.)	รกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้ว ลงวันที่	ลำดับที่
	(		)