

## สรุปหลักเกณฑ์ ขั้นตอน วิธีการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อช่องทางต่างๆ และ อปท.รพ.สต. และ  
สถานพยาบาลทุกแห่งให้คำแนะนำแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์



อสม. อพม. เจ้าหน้าที่บ้านพักเด็กและครอบครัว และอปท. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ที่มีคุณสมบัติและให้คำแนะนำให้มาลงทะเบียน หรือหญิงตั้งครรภ์ที่มี  
คุณสมบัติยื่นลงทะเบียนด้วยตนเองที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่เทศบาล หรือ อบต. หรือเมืองพัทยา หรือสำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร ตามถิ่นที่  
อยู่ของผู้มีสิทธิ

### คุณสมบัติ

- 1.เด็กสัญชาติไทยที่เกิดระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2558 – 30 กันยายน 2559
- 2.อยู่ในครัวเรือนยากจนหรือเสี่ยงต่อความยากจน
- 3.ไม่เป็นผู้รับสิทธิเงินสงเคราะห์บุตร จากกองทุนประกันสังคมและไม่อยู่ในการดูแลของรัฐเช่น สถานสงเคราะห์ บ้านพักเด็กและครอบครัว  
(ครัวเรือนยากจนหรือเสี่ยงต่อความยากจน หมายถึง ครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำกว่า 3,000 บาทต่อคนต่อเดือน หรือ 36,000 บาท ต่อคนต่อปี โดยนำ  
รายได้ทั้งหมดของสมาชิกในครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดซึ่งรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

### ผู้รับรองคนที่ 1

- กรุงเทพมหานคร : ประธานกรรมการชุมชน หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมประจำสำนักงานเขต
- เมืองพัทยา : ประธานชุมชน หรืออาสาสมัครสาธารณสุขเมืองพัทยา
- เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล:อสม. หรือ อพม.

### ผู้รับรองคนที่ 2 ได้แก่

- กรุงเทพมหานคร : ผู้อำนวยการเขต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- เมืองพัทยา : ปลัดเมืองพัทยา หรือผู้ที่ปลัดเมืองพัทยามอบหมาย
- เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล :กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน

### เอกสารประกอบการลงทะเบียน

1. แบบลงทะเบียนขอรับสิทธิ (ดร.01)
2. แบบรับรองสถานะครัวเรือน (ดร.02)
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. เอกสารการฝากครรภ์ (สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก)
5. สูติบัตรเด็กแรกเกิด(ยื่นหลังคลอดบุตร)
6. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีประสงค์จะรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร)



สำนักงาน พมจ. /กรมกิจการเด็กและเยาวชน  
จ่ายเงินอุดหนุนให้กับผู้มีสิทธิ  
1. รับด้วยตนเอง  
2.โอนเข้าบัญชีธนาคาร

\*\*\* ช่องทางการร้องเรียน



อปท./สำนักงานเขต **ปิดประกาศรายชื่ออย่างน้อย 15 วัน**  
**หากไม่มีผู้คัดค้านให้รวบรวมรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด**  
นำส่งที่สำนักงาน พมจ./ สำนักพัฒนาสังคม กทม.และแจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ขอรับสิทธิ

พมจ./สำนักพัฒนาสังคม กทม.  
รายงานผลต่อคณะอนุกรรมการ  
ส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย  
ระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร  
แจ้งรายชื่อได้ทราบ

\*\*\* ช่องทางการร้องเรียน 1) อปท. 2) ศูนย์ดำรงธรรม / สำนักงาน พมจ. ศูนย์ประชาสัมพันธ์ 1300 3) กรมกิจการเด็กและเยาวชน



แบบ ดร. 01

แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด  
(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2558-30 กันยายน 2559)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์/มารดา (ผู้ลงทะเบียน)

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

วันเดือนปีเกิด..... อาชีพ.....

เลขประจำตัวประชาชน          

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

☐

ลงทะเบียนระหว่างตั้งครรภ์

อายุครรภ์.....สัปดาห์ กำหนดคลอดบุตร เดือน.....ปี พ.ศ.....

สถานที่ฝากครรภ์.....

☐

ลงทะเบียนหลังคลอด วัน/เดือน/ปี เกิดของเด็ก ..... อายุ ..... เดือน

ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

☐

สำเนาบัตรประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา 1 ฉบับ

☐

นำเอกสารการฝากครรภ์หรือสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กมาแสดง(เจ้าหน้าที่บันทึกสถานที่ฝากครรภ์และกำหนดคลอด)

☐

สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังจากคลอดบุตรแล้ว)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินผ่านบัญชีธนาคารดังนี้

หมายเลขบัญชี .....

ชื่อบัญชี.....ประเภทบัญชี.....

ธนาคาร ..... สาขา .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และไม่เป็นผู้ได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์บุตรจากกองทุน

ประกันสังคม หรือสวัสดิการข้าราชการ และไม่อยู่ในความดูแลของหน่วยงานของรัฐ เช่น สถานสงเคราะห์ และบ้านพักเด็กและครอบครัวรวมทั้ง  
ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการ  
ตามกฎหมาย

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับสิทธิ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้นบันทึก

### ข้อมูลการเกิดของเด็ก(บันทึกภายหลังเมื่อเด็กเกิดแล้ว)

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ.).....

วันเดือนปีเกิด.....

เลขประจำตัวประชาชน

ตามใบสูติบัตรเลขที่.....ออกให้โดย.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คลอด ณ.....

### ผู้เลี้ยงดูเด็กในช่วง 0-1 ปี

☐ มารดาเลี้ยงดูเด็กเอง      ให้ผู้อื่นเลี้ยงดู (ระบุ).....

### ที่อยู่ของเด็ก

☐ อยู่ที่เดียวกับมารดา

☐ ไม่ได้อยู่กับมารดา (ระบุที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) .....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)



## แบบรับรองสถานะของครัวเรือน

เขียนที่.....

ผู้รับรองคนที่ 1

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
สังกัดหน่วยงาน.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี  
เลขประจำตัวประชาชน   
ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ผู้รับรองคนที่ 2

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
สังกัดหน่วยงาน.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี  
เลขประจำตัวประชาชน   
ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (นาง/นางสาว).....  
เป็นหญิงตั้งครรภ์ที่อยู่ในครัวเรือนยากจน/เสี่ยงต่อความยากจนจริงมีรายได้ต่ำกว่า 3,000 บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือ 36,000 บาท  
ต่อคน ต่อปี (รายได้รวมของสมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนหารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของครัวเรือน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง คนที่ 1

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 2

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

#### ผู้รับรองคนที่ ๑

- กรุงเทพมหานคร : ประธานกรรมการชุมชนหรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมประจำสำนักงานเขต
- เมืองพัทยา : ประธานชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขเมืองพัทยา
- เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.): อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)/อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคง

ของมนุษย์(อพม.)

#### ผู้รับรองคนที่ ๒

- กรุงเทพมหานคร:ผู้อำนวยการเขต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- เมืองพัทยา : ปลัดเมืองพัทยา หรือรองปลัดเมืองพัทยาที่ได้รับมอบหมาย
- เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) : กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

## การปิดประกาศ

ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้วตามประกาศ.....เลขที่.....ลงวันที่.....

☐

ไม่มีผู้คัดค้าน

☐

มีผู้คัดค้าน เนื่องจาก.....

กรณีมีผู้คัดค้านได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้วว่า.....

## ผลการพิจารณา

☐

มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

☐

ไม่มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

### ข้อมูลประกอบการพิจารณาสถานะของครัวเรือน

- ☐ มีภาระพึ่งพิง ได้แก่ ในครอบครัวมีคนพิการ หรือ ผู้สูงอายุ หรือเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี  
หรือคนว่างงานอายุ 15- 65 ปี หรือเป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว
- ☐ สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรมบ้านทำจากวัสดุพื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ ใบจาก เป็นต้น  
หรือวัสดุเหลือใช้ หรืออยู่บ้านเช่า
- ☐ สถานภาพในครัวเรือน เช่น เป็นผู้อาศัย
- ☐ เป็นเกษตรกรมีพื้นที่ไม่เกิน 1 ไร่
- ☐ ไม่มีรถยนต์ส่วนบุคคล รถปิคอัพ รถบรรทุกเล็ก รถตู้
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

หมายเหตุ ต้องมีข้อมูลประกอบสถานะครัวเรือนอย่างน้อย .... ข้อ

เลขที่.....

(ตัวอย่าง)

แบบใบสำคัญรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

(ชื่อส่วนราชการ/หน่วยจ่ายเงิน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า .....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของ .....(ชื่อเด็กที่ได้รับสิทธิ) .....

เป็นเงิน 400บาท(สี่ร้อยบาทถ้วน) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงนาม) .....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงนาม) .....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(ลงนาม) .....พยาน

(.....)

(ลงนาม) .....พยาน

(.....)



แบบรายงานการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ประจำเดือน.....

หน่วยงาน.....

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล หญิงตั้งครรภ์ ผู้ยื่นคำขอรับเงินอุดหนุนฯ	ที่อยู่	รายชื่อเด็กที่รับเงิน อุดหนุนฯ	วัน/เดือน/ ปี เกิด	วันที่เริ่ม รับเงิน	จำนวน เงิน	หลักฐาน การจ่ายเงิน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน							

ผู้รายงาน.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ เดือน ปี ที่รายงาน

...../...../.....

## หนังสือมอบอำนาจ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ตำแหน่ง.....ชื่อองค์กร.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เป็นผู้ดำเนินการ.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนทั้งของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ



(ตัวอย่าง)

ประกาศองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น (สำนักงานเขต/องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล/เมืองพัทยา)

เรื่อง รายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ตามที่ รัฐบาลมีนโยบายให้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดแก่เด็กสัญชาติไทย ที่อยู่ใน  
ครัวเรือนยากจนและเสี่ยงต่อความยากจน เกิดระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2558 – 30 กันยายน 2559 รายละเอียด 400  
บาท ต่อคน ต่อเดือน เป็นเวลา 1 ปี นั้น

อาศัยระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน  
อุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. 2558 สำนักงานเขต...../องค์การบริหารส่วนตำบล.../เทศบาล.../เมือง  
พัทยาได้ดำเนินการรับลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดและตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว  
จึงขอประกาศรายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดจำนวน.....ราย รายละเอียดตามบัญชี  
แนบท้ายประกาศนี้ โดยจะปิดประกาศเป็นระยะเวลา 15 วัน หากไม่มีผู้คัดค้านให้ถือว่าผู้มีรายชื่อตามบัญชีแนบ  
ท้ายประกาศนี้ เป็นผู้ที่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด หากมีผู้คัดค้านขอให้แจ้งที่.....

ทั้งนี้ผู้ขอรับสิทธิจะได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด หลังจากนำสูติบัตรของเด็กมายื่น เพื่อ  
แสดงว่าเด็กเกิดระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2558 – 30 กันยายน 2559

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

.....  
(.....)

อำนาจเขต...../นายก อบต...../นายกเทศมนตรี.../นายกเมืองพัทยา

## บัญชีแนบท้ายประกาศ

รายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ลำดับที่ชื่อ – สกุล

หมายเลขประจำตัวประชาชน

กำหนดคลอดบุตร

1.

2.

3.

4.