



แบบคำร้องขอลงพระเนีyan

เพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ

អង់គេយករាជក្រឹត់ និងប្រជាធិបតេយ្យ

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน เป็นผู้ดูแลเป็นตัวราชการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

1.1 บิดา มารดา ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด ระบุ.....

1.2 เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว

1.3 เลขประจำตัวประชาชน - - - - -

1.4 เก็บเมื่อวันที่ 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

1.9 การศึกษา ไม่ได้รับการศึกษา กำลังศึกษา

จบการศึกษา (ลงชื่อ)

2. ห้องลิเก๊ด (สถานศูนย์บัตร)

- 2.1 ชื่อ - นามสกุล เด็กชาย เด็กหญิง

2.2 เลขประจำตัวประชาชน - - -

2.3 เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ପ୍ରକାଶକାଳୀ

- 2.4 ○ เด็กหญิง ○ นาง ○ นางสาว.....
2.5 เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□ - □□□□ - □□ - □
2.6 อายุ ปี 2.7 หัญญาติ

2.8 อาชีพ ○ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ○ ประกอบอาชีพ ระบุ.....
2.9 การศึกษา ○ ไม่ได้รับการศึกษา ○ กำลังศึกษา ○ จบการศึกษา (สูงสุด)

ข้อมูลบุคคล

- ไม่ปรากฏบันดา

2.10 เต็กช้าย นาย

2.11 เลขประจำตัวประชาชน - - - -

2.12 อายุ ปี 2.13 สัญชาติ

2.14 อาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ ระบุ

2.15 การศึกษา ไม่ได้รับการศึกษา กำลังศึกษา จบการศึกษา (ลงสกุล)

3. ช่องทางการรับเงินอุดหนุน (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)

- ธนาคารกรุงไทย ประเทศไทย ออมทรัพย์ ธนาคาร ธกส. ประเทศไทย ออมทรัพย์ ธนาคารออมสิน ประเทศไทย อิมแพคเพื่อเรียก
ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี.....

4. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- 4.1 แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01)
- 4.2 แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- 4.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
- 4.4 สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
- 4.5 สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์)
ในการนี้ที่สมุดสุขภาพให้ใช้สำเนาหน้า 1 ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา
- 4.6 สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
(ธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารออมสิน หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- 4.7 หนังสือรับรองรายได้หรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่มีรายได้ประจำเป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ
พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท) จำนวน..... ใบ
- 4.8 สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรองคนที่ 1
และผู้รับรองคนที่ 2

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของ
ข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อ
ตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ
ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้
ในการนี้ข้าพเจ้ายินตีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงทะเบียน (ลงชื่อ)..... ผู้รับลงทะเบียน
(.....) (นาย พฤฒา ลักษณ์ วงศ์วิชัย).....
วันที่ลงทะเบียน..... ตำแหน่ง... นักศึกษาชุดทดลองฯ สำนักงานฯ.....
วันที่ลงทะเบียน.....

ตัดตามรอยปรุ.....

หมายเหตุ : สำหรับเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียนเพื่อรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

1. พ่วยางานรับลงทะเบียน..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

1.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน.....

1.2 เลขประจำตัวประชาชน - - - -

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

1.4 เลขประจำตัวประชาชน - - - -

2. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01)
- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
- สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
- สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์)
ในการนี้ที่สมุดสุขภาพให้ใช้สำเนาหน้า 1 ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา
- สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
(ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ
พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน..... ใบ
- สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรอง
คนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2

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



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงของผู้ลงทะเบียน

(กรณีต่างด้าวที่มีบัตรประจำตัวซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

จำนวนสามาชิกของครัวเรือนทั้งหมด คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน นาที/ปี รายได้เฉลี่ยสำนักงานคุกของครัวเรือน นาที/คนปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายชื่อที่ปรากฏข้างต้น เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วัน ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา และสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้ามีความแน่วนหนาแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล ส่วนบุคคลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ในบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมกับใบหน้าของข้าพเจ้า หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและ ประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

សំគាល់ ធនធានកម្ពុជា | សាសនា ពិភពលោក

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

หมายเหตุ : 1) รายได้เฉลี่ยจำนวนจ้ากรายได้รวมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิต หรือ อยู่กินด้วยกันฉันสามมีภรรยา หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อันญาตให้อยู่อาศัยด้วย
 2) กรณีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานบริษัท ผู้มีรายได้ประจำ ให้แบบหนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือนของผู้มีรายได้ประจำ ด้วยทุกคน
 3) กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคน ไม่ต้องมีผู้รับรองสถานะของครัวเรือน

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ចំណុចផ្តើមបរិសាខានទី 1 (ក្រុមាធិយនតាមបរិច្ឆេទ)

ข้าพเจ้า ○ นาย ○ พงษ์ ○ ชาเหล็ก นามสกุล
ทำหนังสือ สังกัดหน่วยงาน

โทรศัพท์.....

- รัฐบาลผู้จัดทำด้วยเงินที่ของข้าพเจ้า เก็บไว้ติดอาภัยอยู่กับผู้ปกครองในกรณีเดือนที่สูชาซึมเข้าไปอีกไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ฝ่ายใด ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น
 - ไม่วันนี้ หรือ หนึ่งอาทิตย์

(ลงชื่อ) ผู้รับรองคนที่ 1
()
ตัวแทน
รับหนี้

**หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 1 : ค้าขายสั่งพัฒนาด้วยความมั่นคง เชื่อถือได้ ค้าขายซึ่งตรวจสอบได้ จ่ายหนี้บ้านเรือนของ
อาสาสมัครสายงานสังคมฯ ตามที่ได้ขอไว้ อาสาสมัครห้ามไปสูตรกรุงเทพมหานคร เกษทกรุงเทพฯ ราชบุรีและจังหวัดต่างๆ
ซึ่งปัจจุบันในบุ้านหรือบ้านที่ต้องอยู่ในเขตที่นี้ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นแหล่งผลิตน้ำ.
กรณีมีภาระทางบ้าน ทางบ้านไม่ผู้รับรองคนที่ 1 ให้ใช้ความสามารถในการอพยพไปรักษาตัวที่จังหวัดที่ไม่ใช่จังหวัดที่
ไม่สามารถเดินทางมาได้**

ข้อมูลผู้ร่วมงานคนที่ 2 (กรุณาเขียนค่าว่างบรรจง)

ชื่อเจ้าหน้าที่ **อนันดา จ.อ.** รหัส **กศ.กส.ก** นามสกุล **พัฒน์การเฉลิมฯ**
ตำแหน่ง **ผู้จัดการอาชญากรรม** สังกัดหน่วยงาน **มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ**
โทรศัพท์ **087-948-8839**

- วัสดุ: ผู้ผลิตยาเสพติดจะใช้พืชที่ไร้เจ้า เด็กแรกเกิดยาเสพติดยาเสพติดอยู่กับบุปผาของในครัวเรือนที่มีร้านได้เมียกัน 100,000 บาท ต่อปี ตามที่ผู้คนหันมาใช้ยาเสพติด
 - เมืองรอง เช่นจังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย ฯลฯ

(សំខាន់) នាម. ក្រុម គិត្យាករ នគរូបា ផ្សេងៗទៅរៀបចំ 2
គោលដៅ ជំនាញ នគរូបាល វិញ

หมายเหตุ : สูตรของคนที่ 2 : ใช้มาตราสัมบูรณ์ที่ดีกว่ามาตราสัมบูรณ์และมาตราสัมบูรณ์ที่ดีกว่ามาตราสัมบูรณ์ เช่นเดียวกัน แต่ในสูตรนี้ ถ้ามีบัญชีรายรับรายจ่ายที่ต้องหักภาษี ณ ที่ต้น ให้หักภาษี ณ ที่ต้นก่อนแล้วนำส่วนที่เหลือมาหักภาษี ณ ที่ต้นอีกครั้งหนึ่ง ซึ่งจะทำให้ได้ผลลัพธ์ที่ต่างกัน

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

เต็มที่ด้วยความรักษา/นาย/นางสาว.....

เป็นรัฐปีกของที่ดินรับเงินอุดหนุนเพื่อกาชาดเชิงศึกแรกเกิด ที่ได้ปีประภากาด 15 วันเจ้า
ตามประภากาด (ชื่อ อบพ.)..... ลงวันที่..... ลักษณะที่.....

(๒๗๕๒) จังหวัดที่รับทราบเรื่อง
..... (.....)
วันที่