



แบบคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ

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

1. ประเภทผู้ลงทะเบียน (เลือกเพียง 1 ประเภท)

- 1.1 บิดา
 - โสด
 - สมรสอยู่ด้วยกัน
 - สมรสแยกกันอยู่
- 1.2 มารดา
 - โสด
 - สมรสอยู่ด้วยกัน
 - สมรสแยกกันอยู่
- 1.3 ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด
 - ปู่
 - ย่า
 - ตา
 - ยาย
 - อื่น ๆ ระบุ.....
- 1.4 หญิงตั้งครรภ์ หรือมารดาของเด็ก
 - โสด
 - สมรสอยู่ด้วยกัน
 - สมรสแยกกันอยู่
 - ลงทะเบียนขณะตั้งครรภ์ กำหนดคลอด.....จำนวนบุตร.....คน

2. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ เป็นผู้ประกันตนกองทุนประกันสังคม

2.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน
 เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว.....

2.2 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

2.3 เลขประจำตัวประชาชน [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] [] - [] [] - []

2.4 สัญชาติ ไทย อื่น ๆ ระบุ

2.5 ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ (ระบุ).....

2.6 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น.....เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ [] [] [] [] []
โทรศัพท์บ้าน [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] โทรศัพท์มือถือ [] [] - [] [] [] [] [] - [] [] [] [] []

2.7 ที่อยู่ปัจจุบัน ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น.....เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ [] [] [] [] []
โทรศัพท์บ้าน [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] โทรศัพท์มือถือ [] [] - [] [] [] [] [] - [] [] [] [] []

2.8 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

2.9 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
 - อื่น ๆ

2.10 จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด.....คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

3. ข้อมูลเด็ก (ตามลำดับ)

- 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.....

3.14 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/ตึก..... ชั้น..... เลขที่ห้อง..... หมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ [][][][][]

3.15 ที่อยู่ปัจจุบัน ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ใช้ที่อยู่ผู้ทะเบียน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/ตึก..... ชั้น..... เลขที่ห้อง..... หมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ [][][][][]

4. ข้อมูลมารดา เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ เป็นผู้ประกันตนกองทุนประกันสังคม

4.1 ชื่อ-นามสกุล เด็กหญิง นาง นางสาว.....

4.2 เลขประจำตัวประชาชน [] - [][][][] - [][][][][] - [][] - []

4.3 อายุ.....ปี

4.4 สัญชาติ.....

4.5 ความสัมพันธ์กับผู้ลงทะเบียน โปรดระบุ.....

4.6 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

อื่น ๆ ระบุ

5. ข้อมูลบิดา เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ เป็นผู้ประกันตนกองทุนประกันสังคม

ไม่ปรากฏบิดา

5.1 บิดาชื่อ - นามสกุล เด็กชาย นาย.....

5.2 เลขประจำตัวประชาชน [] [][][][] [][][][][] [][] []

5.3 อายุ.....ปี

5.4 สัญชาติ.....

5.5 ความสัมพันธ์กับผู้ลงทะเบียน โปรดระบุ.....

5.6 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

อื่น ๆ ระบุ

6. ช่องทางการรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)

ประเภทบัญชีที่สามารถใช้ในการโอนเงินอุดหนุน ได้แก่ บัญชีออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เงินฝากเผื่อเรียก (บัญชีฝากประจำ ออมทรัพย์พิเศษ ออมทรัพย์ที่มีเงื่อนไข ไม่สามารถใช้รับเงินอุดหนุนได้)

ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เท่านั้น

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี - - -
เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - -

ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเผื่อเรียก เท่านั้น

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี - - -
เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - -

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เท่านั้น

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี - - - -
เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - -

ธนาคารผูกพร้อมเพย์ PromptPay สำหรับผู้ที่ผูกบัญชีพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัญชีเท่านั้น

บมจ. ธนาคารกรุงไทย

บมจ. ธนาคารกสิกรไทย

บมจ. ธนาคารธนชาติ

บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

บจก. ธนาคารสแตนดาร์ด ชาร์เตอร์ด

บจก. ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

บจก. ธนาคารออมสิน

บมจ. ธนาคารเกียรตินาคิน

บจก. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บมจ. ธนาคารทหารไทย

บมจ. ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด

บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์

บมจ. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์

บมจ. ธนาคารกรุงเทพ

บมจ. ธนาคารทีสโก้

เลขประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี - - - -

7. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01)
- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
- สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
- บัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา
- บัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง
- สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์)
- สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด (ยื่นหลังคลอด)
- สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (บัญชีธนาคาร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ์ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ลงทะเบียน.....



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

(กรณีต่างคำว่ามีบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์กับเด็ก	อาชีพ	รายได้

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด.....คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน.....บาท/ปี

รายได้เฉลี่ย.....บาท/คน/ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้าเมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอสอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการตามโครงการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน
(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : การคำนวณรายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือนหารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิตหรืออยู่กินด้วยกันฉันสามีภรรยา หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

<p>ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)</p> <p>ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว นามสกุล.....</p> <p>ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน</p> <p>โทรศัพท์.....</p> <p><input type="radio"/> รับรอง <input type="radio"/> ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ผู้รับรอง <input type="radio"/> เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่ในครัวเรือนของผู้ปกครองที่ลงทะเบียนขอรับสิทธิ์</p> <p><input type="radio"/> ไม่รับรอง เนื่องจาก.....</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 1 (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>หมายเหตุ : มีอำนาจหน้าที่ในการตรวจสอบและรับรองว่าผู้ที่ยื่นขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ของผู้รับรอง และเด็กแรกเกิดอาศัยอยู่ในครัวเรือนของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด</p>
<p>ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)</p> <p>ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว นามสกุล.....</p> <p>ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน</p> <p>โทรศัพท์.....</p> <p><input type="radio"/> รับรอง <input type="radio"/> ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ผู้รับรอง</p> <p><input type="radio"/> เด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่อยู่ครัวเรือนที่มีรายได้น้อย</p> <p><input type="radio"/> ไม่รับรอง เนื่องจาก.....</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้รับรองคนที่ 2 (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>หมายเหตุ : มีอำนาจหน้าที่ในการตรวจสอบและรับรองว่าผู้ที่ยื่นขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ของผู้รับรอง และเด็กแรกเกิดอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดที่อยู่ครัวเรือนที่มีรายได้น้อย</p>
<p>กรณีผู้รับรองคนที่ 1 และคนที่ 2 ไม่รับรอง (หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว) (กรุณาเขียนตัวบรรจง)</p> <p>ข้าพเจ้า <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว นามสกุล.....</p> <p>ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน</p> <p>โทรศัพท์.....</p> <p><input type="radio"/> รับรอง ผู้ลงทะเบียนขอรับสิทธิ์มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> ไม่รับรอง เนื่องจาก.....</p> <p>(ลงชื่อ).....หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>หมายเหตุ : มีอำนาจหน้าที่ในการรับรอง กรณีผู้รับรองคนที่ 1 หรือคนที่ 2 ไม่รับรอง โดยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติให้ตรงตามระเบียบ หลักเกณฑ์</p>

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

เป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้ว
ตามประกาศ..... เลขที่.....ลงวันที่..... ลำดับที่.....

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

ส่วนที่ 4 : ผลการพิจารณาการลงทะเบียน

ผลการพิจารณาการลงทะเบียนของผู้ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้พิจารณา
ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนแล้ว ปรากฏว่า

- มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- ไม่มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่



แบบยื่นยื่นเอกสารลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

หน่วยงานรับลงทะเบียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

1.1 ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน

 เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว.....

1.2 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....

1.3 เลขประจำตัวประชาชน - - - - ลงทะเบียนขณะตั้งครรภ์ กำหนดคลอด.....จำนวนบุตร.....คน ลงทะเบียนหลังคลอด วัน เดือน ปีเกิดเด็ก.....จำนวนบุตร.....คน

2. ข้อมูลเด็ก (สำหรับผู้ลงทะเบียนหลังคลอด)

2.1 เลขประจำตัวประชาชน - - - - 2.2 ชื่อ - นามสกุล เด็กชาย เด็กหญิง.....

2.3 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

 แบบคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (ดร.01) แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02) สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1 สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังคลอด) สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี - - -

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : สำหรับผู้ลงทะเบียนเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียน