



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดให้เด็กแรกเกิดสัญชาติไทยที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อย โดยสมาชิกในครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี ในอัตราเดือนละ ๖๐๐ บาท ต่อคน ต่อเดือน จนมีอายุครบ ๖ ปี นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส ได้ดำเนินการรับลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และตรวจสอบคุณสมบัติแล้วจึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จำนวน ๒ ราย รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ โดยจะปิดประกาศเป็นระยะเวลา ๑๕ วัน หากไม่มีผู้คัดค้าน ให้ถือว่าผู้มีรายชื่อนี้ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ เป็นผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด หากมีผู้คัดค้านขอให้แจ้งที่องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)

(นายสุเทพ ดีอุดม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส

บัญชีแนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ผู้มีสิทธิ)	ชื่อ -สกุล (เด็กแรกเกิดที่มีสิทธิ)	เดือนที่ได้รับสิทธิ
๑	นายน้อย ชนะชัย	เด็กชายกัญณพัฒน์ ชนะชัย เด็กหญิงพัฒน์ชลิ ชนะชัย	



แบบคำร้องขอลงทะเบียน
เพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ2564.....

หน่วยงานรับลงทะเบียน องค์การบริหารส่วนตำบลลุดน้ำใส
วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 64

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ☐ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
- 1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☒ ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด ระบุ พ่อ
- 1.2 ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นาง จันทิมา
- 1.3 เลขประจำตัวประชาชน 3 - 3606 - 00379 - 76 - 2
- 1.4 เกิดเมื่อวันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2496 อายุ 68 ปี
- 1.5 สัญชาติ ไทย
- 1.6 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- บ้านเลขที่ 254 หมู่ที่ 1 อาคาร/ตึก - ชั้น - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน ตลาด
- ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง กุดน้ำใส
- อำเภอ/เขต จังหาร จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36130
- โทรศัพท์บ้าน - - - - - - โทรศัพท์มือถือ - - - - - -
- 1.7 ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- บ้านเลขที่ 254 หมู่ที่ 1 อาคาร/ตึก - ชั้น - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน ตลาด
- ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง กุดน้ำใส
- อำเภอ/เขต จังหาร จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36130
- โทรศัพท์บ้าน - - - - - - โทรศัพท์มือถือ - - - - - -
- 1.8 อาชีพ ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☒ ประกอบอาชีพ ระบุ เกษียณ
- 1.9 การศึกษา ☒ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ กำลังศึกษา
- ☐ จบการศึกษา (สูงสุด)

2. ข้อมูลเด็ก (ตามสูติบัตร)
- 2.1 ชื่อ - นามสกุล ☒ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ก้องเกียรติ จันทิมา
- 2.2 เลขประจำตัวประชาชน 1 - 4099 - 04575 - 95 - 3
- 2.3 เกิดเมื่อวันที่ 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2559
- ข้อมูลมารดา
- 2.4 ☐ เด็กหญิง ☒ นาง ☐ นางสาว กัญจน์ จันทิมา
- 2.5 เลขประจำตัวประชาชน 1 - 3007 - 00010 - 69 - 1
- 2.6 อายุ 36 ปี
- 2.7 สัญชาติ ไทย
- 2.8 อาชีพ ☒ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ ประกอบอาชีพ ระบุ -
- 2.9 การศึกษา ☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ กำลังศึกษา ☒ จบการศึกษา (สูงสุด) ป.ตรี

ข้อมูลบิดา

☐ ไม่ปรากฏบิดา

- 2.10 ☐ เด็กชาย ☒ นาย จันทิมา จันทิมา
- 2.11 เลขประจำตัวประชาชน 1 - 3606 - 00084 - 38 - 3
- 2.12 อายุ 35 ปี
- 2.13 สัญชาติ ไทย
- 2.14 อาชีพ ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☒ ประกอบอาชีพ ระบุ พ.ท. รักษาดินแดน
- 2.15 การศึกษา ☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ กำลังศึกษา ☒ จบการศึกษา (สูงสุด) ป.ตรี

3. ช่องทางการรับเงินอุดหนุน (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)

- ☐ ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ☒ ธนาคาร ธ.ก.ส. ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ☐ ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเพื่อเรียก
ชื่อบัญชี นาง โฉม ใจ เลขที่บัญชี 011122 ๓๖๓๓ AT

4. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- ☐ 4.1 แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01)
☐ 4.2 แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
☒ 4.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
☒ 4.4 สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
☐ 4.5 สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์)
ในกรณีที่สมุดสุขภาพให้ใช้สำเนาหน้า 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
ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ)..... น.อ. ใจ ใจ.....ผู้ลงทะเบียน (ลงชื่อ)..... น.อ. ใจ ใจ.....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

(นางสาวลำไย ก้องสนาม)

วันที่ลงทะเบียน..... 17 ธ.ค. 64

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่ลงทะเบียน..... 17 ธ.ค. 64

ตัดตามรอยปรุ.....

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)
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
☐ สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
☐ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์)
ในกรณีที่สมุดสุขภาพให้ใช้สำเนาหน้า 1 ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา
☐ สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
(ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
☐ หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ
พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน.....ใบ
☐ สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรอง
คนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

(น.อ. ใจ ใจ น.อ. ใจ ใจ)



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงของผู้ลงทะเบียน

(กรณีต่างค้ำวที่มีบัตรประจำตัวซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์ กับเด็ก	อาชีพ	รายได้/เดือน	บัตรสวัสดิการ แห่งรัฐ	
							มี	ไม่มี
1	3-3606-00379-76-2	จกขพันธ์ จิระชัย	64	แม่	เกษตรกร	600		✓
2	3-3606-00377-37-9	ทพญมเพ็ง จิระชัย	57	ย่า	-	-		✓
3	1-3606-00084-38-3	จกขพันธ์ จิระชัย	35	พี่สาว	หนว. รัฐวิสาหกิจ	29,400		✓
4	1-4099-04860-45-3	ด.ญ. ศักดิ์สิทธิ์ จิระชัย	1.4	-	-	-		✓
5	1-4099-04575-95-3	ด.ญ. กัญญาพัชร จิระชัย	5	-	-	-		✓
6	1-3007-00010-69-1	นางกัญญา หน. ใจ	36	ภรรยา	-	-		✓

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด..... 6 คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน..... 358,560 บาท/ปี รายได้เฉลี่ยสมาชิกของครัวเรือน..... 59,760 บาท/คน/ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายชื่อที่ปรากฏข้างต้น เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 180 วัน ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา และสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้าเมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ในบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้า หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ..... มอญ ๖๖๖๖๖๖๖๖ ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน..... 17 สิงหาคม 64

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

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว (ลงชื่อ) นามสกุล
 ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน

โทรศัพท์.....

- ☒ รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น
- ☐ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรองคนที่ 1
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 1 : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองพัทยา อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร คณะกรรมการชุมชนของกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น กรณีกรุงเทพมหานคร หากไม่มีผู้รับรองคนที่ 1 ให้ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่าที่ปฏิบัติหน้าที่ในกรุงเทพมหานครเป็นผู้รับรองได้

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว (ลงชื่อ) นามสกุล
 ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน
 โทรศัพท์.....

- ☐ รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อ ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น
- ☐ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรองคนที่ 2
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 2 : ประธานอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประจำตำบล ประธานชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการสถานบริการสาธารณสุขในระดับตำบล ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือเทียบเท่า ที่ปฏิบัติหน้าที่ในท้องที่หรือท้องถิ่นแห่งนั้น (ต้องมีข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับมอบหมายในการรับลงทะเบียน)

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นางสาว.....
 เป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้ว
 ตามประกาศ (ชื่อ อพท.)..... องค์การบริหารส่วนตำบล..... ลงวันที่..... ลำดับที่.....

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



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3606 00379 76 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย น้อย ชนะชัย

Name Mr. Noi

Last name Chanachai

เกิดวันที่ 3 ธ.ค. 2498

Date of Birth 3 Dec. 1953

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 254 หมู่ที่ 1 ต.กุดน้ำใส

อ.จตุรัส จ.ชัยภูมิ

28 เม.ย. 2560

วันออกบัตร

25 Apr. 2017

Date of Issue

ร่วมตัวพิมพ์

(ตัวที่คั่นประจักษ์)

เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

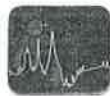
LIFELONG

Date of Expiry



3806-02-04251320

BORA-9.2-03-2560



ประเทศไทย

THAILAND

ME0-1134609-88

ข้าพเจ้า นาย น้อย ชนะชัย
นาย ชนะชัย

ท.ร. 1



สตินัตร



สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลนครขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

เลขประจำตัวประชาชน
1-4099-04575-95-3

๑ เด็ก ที่เกิด	๑.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล ด.ช.กัญญพัฒน์ ชนะชัย		๑.๒ เพศ ชาย	๑.๓ สัญชาติ ไทย
	๑.๔ เกิดเมื่อวันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2559 เวลา 08:13 น. ตรงกับวัน อังคาร		ขึ้น 14	ค่ำ เดือน 1 ปี ระกา
	๑.๕ สถานที่เกิด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 7 หมู่ที่ 4 ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น			
	๑.๖ เป็นบุตรลำดับที่ 1	๑.๗ ผู้ทำคลอด สูติแพทย์	๑.๘ น้ำหนักแรกเกิด 2,950 กรัม	
	๑.๙ เพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่ ทะเบียนบ้านกลาง ถนนมิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น		๑.๑๐ เลขรหัสประจำบ้านที่เพิ่มชื่อเข้า 4099-010001-4	
๒ มารดา	๒.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุลก่อนสมรส นางกัญชลี สุดกระโทก		๒.๒ เลขประจำตัวประชาชน 1-3007-00010-69-1	๒.๓ อายุ 31 ปี
	๒.๔ สัญชาติ ไทย	๒.๕ เกิดที่จังหวัด นครราชสีมา ประเทศ ไทย		
	๒.๖ ที่อยู่ 28 หมู่ที่ 7 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา			
๓ บิดา	๓.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายพัฒนา ชนะชัย		๓.๒ เลขประจำตัวประชาชน 1-3606-00084-38-3	๓.๓ อายุ 30 ปี
	๓.๔ สัญชาติ ไทย	๓.๕ เกิดที่จังหวัด ชัยภูมิ ประเทศ ไทย		
	๓.๖ ที่อยู่ 254 หมู่ที่ 1 ต.กุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ			
๔ ผู้แจ้ง	๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางธัญญา สกุลยศไพศาล		๔.๒ เลขประจำตัวประชาชน 1-3007-00397-72-0	๔.๓ อายุ 64 ปี
	๔.๔ ที่อยู่ 283 หมู่ที่ 14 ต.บ้านดาด อ.เมืองอุดรธานี จ.อุดรธานี			
	๔.๕ ความเกี่ยวข้องกับเด็ก ญาติ	๔.๖ หนังสือรับรองการเกิด 42/2559	๔.๗ ใบรับแจ้งการเกิด ไม่มี	
ลงชื่อ (นางธัญญา สกุลยศไพศาล) ผู้แจ้งการเกิด		ลงชื่อ (น.ส.สุวิรัตน์ หิมนสาร) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		ลงชื่อ (น.ส.วิจิตรา จุลคำภา) นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิด วันที่รับแจ้ง 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2559

บันทึกเพิ่มเติม

ใบรับแจ้งการเกิดเลขที่ 9515/2559 ลว. 14 ธ.ค. 2559

น.ส.สุวิรัตน์

ชนะชัย



การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 53 หมู่ 2 ถนนจรัญสนิทวงศ์ ต.บางกรวย อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099 4 00024484 3

ใบรับเงินได้ ประจำวันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2564

หมายเลขประจำตัว 00591319

ชื่อ นายพัฒนา ชนเชชัย

รหัสสถานที่รับเงิน 0231

หน่วยงานต้นสังกัด รวส. ชลป. อปอ. กสอ-ส. หสอ2-ส.

พนักงาน

รายการหักเงิน		รายการเงินได้ เงินเดือน ประจำเดือนพฤษภาคม 2564			
ประเภทหักเงิน	จำนวนเงิน	ประเภทเงินได้	ปกติ	ตกเบิก(+)/หักคืน(-)	รวมเงิน
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	76.50	เงินเดือน/ค่าจ้าง	26,750.00	0.00	26,750.00
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	2,407.50	เงินช่วยเหลือบุตร	1,000.00	0.00	1,000.00
ค่ากระแสไฟฟ้า(บ้าน/รถ)	44.21	เงินค่างานหอพักไลน์	810.00	0.00	810.00
สร. กฟผ.	186.75	เงินค่างานบนที่สูง	360.00	360.00	720.00
สอ. กฟผ.1	2,344.06				
สอ. กฟผ.2	5,800.00				
บัญชีเงินฝากเลขที่ 424 0 34389 5 KTB			รวมเงินได้ทั้งสิ้น		29,280.00
			รวมเงินหัก		10,859.02
			ยอดเงินรับสุทธิ		18,420.98
หมายเหตุ 1.ใบรับเงินได้ เป็นเอกสารที่ กฟผ. ออกให้เพื่อใช้ยื่นขึ้นหรืออ้างถึงการหักเงินแทนใบเสร็จรับเงิน					
2.ห้ามแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อความใดๆในใบรับเงินได้					
แบบ กฟผ.-บร.1					

นายพัฒนา ชนเชชัย



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันที่ 30 กันยายนและ 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบโดยตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาสัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0114
Branch Code

บัญชีเลขที่ 011122338947
Account No.

ชื่อสาขา สาขาจัดรัส
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

นายน้อย ชนะชัย จต.773/10055

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)



11479398
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

11479398

เล่มที่ 0000 11479398



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

14-05/55

คือเงินฝากออมทรัพย์
นาย น้อย ชนะชัย



หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้ถือบัตร

3 8606 00374 83 3

ชื่อ-สกุล นายไมคม นราศรี

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 1

ตำบลรัตนวาปี อำเภอรัตนวาปี



ถ่ายเมื่อ

หมู่ที่ 1

9/12/63

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



อำเภอรัตนวาปี จังหวัดชัยภูมิ

เลขที่ 56 / 2563

วันออกบัตร 28 ก.ย. 2563

ร.ต.ท. (ตรา)

ศิริมาตย์

27/9/63

27/9/63


บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)



ชื่อ นายทองชั้น ลานรัก

ที่อยู่ ม.๑ ต.กุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓-๓๖๐๖-๐๐๓๘๑-๘๙-๙

เลขประจำตัวอสม. ๓๖-๐๖-๐๕-๐๑-๐๑๑๕๒๘

ได้รับการแต่งตั้งเป็น อสม.ปี ๒๕๕๙

ทองชั้น

ลายมือชื่อ

หมู่เลือด **B**

(นายสมควร ใหญ่พัฒนชัยกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

วันออกบัตร ๑ ม.ค. ๕๙ วันหมดอายุ ๓๑ ธ.ค. ๖๐

ตัวเอกต้อง

ของ



สิทธิประโยชน์ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
 ว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ.๒๕๕๔



แบบคำร้องขอลงทะเบียน
เพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ2564.....

หน่วยงานรับลงทะเบียน องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้ำใส
วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 64

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ☐ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

- 1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☒ ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด ระบุ แม่
1.2 ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นาง ระพีพร
1.3 เลขประจำตัวประชาชน 3 - 3606 - 00349 - 76 - 2
1.4 เกิดเมื่อวันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2496 อายุ 68 ปี
1.5 สัญชาติ ไทย

1.6 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ 254 หมู่ที่ 1 อาคาร/ตึก - ชั้น - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน ตลาด
ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง กุดน้ำใส
อำเภอ/เขต จตุรัส จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36130
โทรศัพท์บ้าน - - โทรศัพท์มือถือ - -

1.7 ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ 254 หมู่ที่ 1 อาคาร/ตึก - ชั้น - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน ตลาด
ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง กุดน้ำใส
อำเภอ/เขต จตุรัส จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36130
โทรศัพท์บ้าน - - โทรศัพท์มือถือ - -

- 1.8 อาชีพ ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☒ ประกอบอาชีพ ระบุ เกษตรกร
1.9 การศึกษา ☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ กำลังศึกษา
☒ จบการศึกษา (สูงสุด)

2. ข้อมูลเด็ก (ตามสูติบัตร)

- 2.1 ชื่อ - นามสกุล ☐ เด็กชาย ☒ เด็กหญิง พัสสนา ระพีพร
2.2 เลขประจำตัวประชาชน 1 - 4099 - 04860 - 45 - 3
2.3 เกิดเมื่อวันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

ข้อมูลมารดา

- 2.4 ☐ เด็กหญิง ☒ นาง ☐ นางสาว กัมมณี ระพีพร
2.5 เลขประจำตัวประชาชน 1 - 3007 - 00010 - 69 - 1
2.6 อายุ 36 ปี 2.7 สัญชาติ ไทย
2.8 อาชีพ ☒ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ ประกอบอาชีพ ระบุ
2.9 การศึกษา ☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ กำลังศึกษา ☒ จบการศึกษา (สูงสุด) ป.ตรี

ข้อมูลบิดา

- ☐ ไม่ปรากฏบิดา
2.10 ☐ เด็กชาย ☒ นาย พัสสนา ระพีพร
2.11 เลขประจำตัวประชาชน 1 - 3606 - 00084 - 38 - 3
2.12 อายุ 35 ปี 2.13 สัญชาติ ไทย
2.14 อาชีพ ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☒ ประกอบอาชีพ ระบุ หนอ. ไฟฟ้า (รัฐวิสาหกิจ)
2.15 การศึกษา ☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ กำลังศึกษา ☒ จบการศึกษา (สูงสุด) ป.ตรี

3. ช่องทางการรับเงินอุดหนุน (เลือกเพียง 1 ธนาคาร)

☒ ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ☐ ธนาคาร ธ.ส. ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ☐ ธนาคารออมสิน ประเภทบัญชีเงินฝากเพื่อเรียก
ชื่อบัญชี บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 0111223389 A7

4. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของ
ข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อ
ตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ
ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้
ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ) นางสาวลำไย ก้องสนาม ผู้ลงทะเบียน (ลงชื่อ) นางสาวลำไย ก้องสนาม ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

(นางสาวลำไย ก้องสนาม)

วันที่ลงทะเบียน 17 สิง ศ. 64

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่ลงทะเบียน 17 สิง ศ. 64

.....ตัดตามรอยปรุ.....

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)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
- ☐ สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
- ☐ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์)
ในกรณีที่สมุดสูญหายให้ใช้สำเนาหน้า 1 ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา
- ☐ สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
(ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- ☐ หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ
พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน.....ใบ
- ☐ สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรอง
คนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2

(ลงชื่อ) นางสาวลำไย ก้องสนาม เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

(นางสาวลำไย ก้องสนาม)



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงของผู้ลงทะเบียน

(กรณีต่างด้าวที่มีบัตรประจำตัวซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์ กับเด็ก	อาชีพ	รายได้/เดือน	บัตรสวัสดิการ แห่งรัฐ	
							มี	ไม่มี
1.	3-3606-00379-76-2	นาย น้อย ชน=ชัย	66	แม่	เกษตรกร	600		✓
2.	3-3606-00377-37-9	นางมณฑิลา ชน=ชัย	67	แม่	-	-		✓
3.	1-3606-00084-38-3	นางพริ้มภา ชน=ชัย	35	น้อง	รัฐวิสาหกิจ	29280		✓
A.	1-4099-04860-45-3	ด.ญ. พัทธมน์ ชน=ชัย	1.4	-	-	-		-
5.	1-4099-04575-95-3	ด.ช. กัมภกษณ์ ชน=ชัย	5	-	-	-		-
6.	1-3007-00010-69-1	นาง กัญจล ชน=ชัย	36	ภรรยา	-	-		✓

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด 6 คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)รายได้รวมของครัวเรือน 358,560 บาท/ปี รายได้เฉลี่ยสมาชิกของครัวเรือน 59,760 บาท/คน/ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายชื่อที่ปรากฏข้างต้น เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วัน ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา และสถานะของครัวเรือนของข้าพเจ้าเมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ในบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้า หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับ

ลงชื่อ/ นาย น้อย ชน=ชัย ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน 17 สิงหาคม 2564

- หมายเหตุ : 1) รายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือนหารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิต หรืออยู่กินด้วยกันฉันสามีภรรยา หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย
- 2) กรณีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานบริษัท ผู้มีรายได้ประจำ ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือนของผู้มีรายได้ประจำ ด้วยทุกคน
- 3) กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคน ไม่ต้องมีผู้รับรองสถานะของครัวเรือน

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล
 ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน

โทรศัพท์

- ☒ รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่สมาชิกมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น
- ☐ ไม่รับรอง เนื่องจาก

(ลงชื่อ) ผู้รับรองคนที่ 1
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 1 : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองพัทยา อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร คณะกรรมการชุมชนของกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น กรณีกรุงเทพมหานคร หากไม่มีผู้รับรองคนที่ 1 ให้ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่าที่ปฏิบัติหน้าที่ในกรุงเทพมหานครเป็นผู้รับรองได้

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล
 ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน
 โทรศัพท์

- ☒ รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่มีรายได้ไม่เกิน 100,000 บาท ต่อ ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น
- ☐ ไม่รับรอง เนื่องจาก

(ลงชื่อ) ผู้รับรองคนที่ 2
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 2 : ประธานอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประจำตำบล ประธานชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการสถานบริการสาธารณสุขในระดับตำบล ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือเทียบเท่า ที่ปฏิบัติหน้าที่ในท้องที่หรือท้องถิ่นแห่งนั้น (ต้องมีใช้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับมอบหมายในการรับลงทะเบียน)

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นางสาว
 เป็นผู้ปกครองที่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้ว
 ตามประกาศ (ชื่อ อพท.) องค์การบริหารส่วนตำบล ลงวันที่ ลำดับที่

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


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 3606 00379 76 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย น้อย ชนะชัย**
 Name **Mr. Noi**
 Last name **Chanachai**
 เกิดวันที่ 3 ธ.ค. 2498
 Date of Birth **3 Dec. 1953**
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 254 หมู่ที่ 1 ต.กุดน้ำใส
 อ.จตุรัส จ.ชัยภูมิ
 28 เม.ย. 2560
 วันออกบัตร 25 Apr. 2017
 (Date of Issue)

ร้อยตำรวจโท
 (ตำแหน่ง บัญชีเลขที่)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
 วันบัตรหมดอายุ
 LIFELONG
 Date of Expiry


 160 160
 150 150
 140 140
 3606-02-04251320

BORA-9.2-03-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

MEQ-1134609-88

ลีลา เอก ภูม ๓๐๐
 น้อย ชนะชัย

ท.ร.1



สุทธิบัตร

ห้ามเคลือบ
เอกสารสำคัญอย่าทำลาย
ต้องใช้เมื่อเด็กเข้าเรียน



สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลนครขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

เลขประจำตัวประชาชน

1-4099-04860-45-3

๑ เด็ก ที่เกิด	๑.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล ด.ญ.พัฒนชลิ ชนะชัย		๑.๒ เพศ หญิง	๑.๓ สัญชาติ ไทย		
	๑.๔ เกิดเมื่อวันที่ 15 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 เวลา 04:30 น. ตรงกับวันเสาร์ แรม 7 ค่ำ เดือน 3 ปี พุทธศักราช ๒๕๖๓					
	๑.๕ สถานที่เกิด โรงพยาบาลขอนแก่น 54 หมู่ที่ 4 ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น					
	๑.๖ เป็นบุตรลำดับที่ 2	๑.๗ ผู้ทำคลอด แพทย์แผนปัจจุบัน	๑.๘ น้ำหนักแรกเกิด 3,030 กรัม			
	๑.๙ เพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่ ทะเบียนบ้านกลาง ถนนมิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น			๑.๑๐ เลขรหัสสำมะโนครัวที่เพิ่มชื่อเข้า 4099-010001-4		
๒ มารดา	๒.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุลก่อนสมรส นางกัญชลิ สุตกระโทก		๒.๒ เลขประจำตัวประชาชน 1-3007-00010-69-1		๒.๓ อายุ 34 ปี	
	๒.๔ สัญชาติ ไทย		๒.๕ เกิดที่จังหวัด นครราชสีมา ประเทศไทย			
	๒.๖ ที่อยู่ 28 หมู่ที่ 7 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา					
๓ บิดา	๓.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายพัฒนา ชนะชัย		๓.๒ เลขประจำตัวประชาชน 1-3606-00084-38-3		๓.๓ อายุ 33 ปี	
	๓.๔ สัญชาติ ไทย		๓.๕ เกิดที่จังหวัด ชัยภูมิ ประเทศไทย			
	๓.๖ ที่อยู่ 254 หมู่ที่ 1 ต.กุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ					
๔ ผู้แจ้ง การเกิด	๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายพัฒนา ชนะชัย		๔.๒ เลขประจำตัวประชาชน 1-3606-00084-38-3		๔.๓ อายุ 33 ปี	
	๔.๔ ที่อยู่ 254 หมู่ที่ 1 ต.กุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ					
	๔.๕ ความเกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา		๔.๖ หนังสือรับรองการเกิด 582/2563		๔.๗ ใบรับแจ้งการเกิด ไม่มี	
ลงชื่อ (นายพัฒนา ชนะชัย) ผู้แจ้งการเกิด		ลงชื่อ (น.ส.ปวีณา ตุ่มคำ) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		ลงชื่อ (น.ส.กชพร อนันเตา) นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิด วันที่รับแจ้ง 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563		

บันทึกเพิ่มเติม

มคพ ชนะชัย



การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 53 หมู่ 2 ถนนจรัญสนิทวงศ์ ต.บางทราย อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099 4 00024484 3

ใบรับเงินได้ ประจำวันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2564

หมายเลขประจำตัว 00591319

ชื่อ นายพัฒนา ชะชัย

รหัสสถานที่รับเงิน

0231

หน่วยงานต้นสังกัด รวส. ชสป. อปอ. กสอ-ส. หสอ2-ส.

พนักงาน

รายการหักเงิน		รายการเงินได้ เงินเดือน ประจำเดือนพฤษภาคม 2564			
ประเภทหักเงิน	จำนวนเงิน	ประเภทเงินได้	ปกติ	ตกเบิก(+)/เรียกคืน(-)	รวมเงิน
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	76.50	เงินเดือน/ค่าจ้าง	26,750.00	0.00	26,750.00
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	2,407.50	เงินช่วยเหลือบุตร	1,000.00	0.00	1,000.00
ค่ากระแสไฟฟ้า(บ้าน/รถ)	44.21	เงินค่างานฮอตไลน์	810.00	0.00	810.00
สร. กฟผ.	186.75	เงินค่างานบนที่สูง	360.00	360.00	720.00
สอ. กฟผ.1	2,344.06				
สอ. กฟผ.2	5,800.00				
				รวมเงินได้ทั้งสิ้น	29,280.00
				รวมเงินหัก	10,859.02
บัญชีเงินฝากเลขที่ 424 0 34389 5 KTB				ยอดเงินรับสุทธิ	18,420.98
หมายเหตุ 1.ใบรับเงินได้ เป็นเอกสารที่ กฟผ. ออกให้เพื่อใช้ยืนยันหรืออ้างอิงการหักเงินแทนใบเสร็จรับเงิน 2.ห้ามแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อความใดๆในใบรับเงินได้					
แบบ กฟผ.-บร.1					

ขอ ชะชัย



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันที่ 30 กันยายนและ 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0114 บัญชีเลขที่ 011122338947
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สาขาจตุรัส รหัสโครงการ
Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

นายน้อย ชนะชัย จด.773/10055

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)



11479398
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 0000 11479398



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

14-05/55

ฝากเงินทุกตัว

น้อย ชนะชัย

บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)

ชื่อ นายทองขัน ลานรัก

ที่อยู่ ม.๑ ต.กุดน้ำใส อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓-๓๖๐๖-๐๐๓๘๑-๘๙-๙

เลขประจำตัวอสม. ๓๖-๐๖-๐๕-๐๑-๐๑๑๕๒๘

วันหมดอายุบัตร อสม.ปี ๒๕๕๔

(นายสมควร ปัญญาพัฒน์ชัยกร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ทองขัน

ลายมือชื่อ

หมู่โลหิต ปี

วันออกบัตร ๑ มี.ค. ๕๗ วันหมดอายุ ๓๑ ธ.ค. ๖๐

ตัวเลข ๓๖๐๖๐๕๐๑๑๕๒๘

๓๖๐๖๐๕

สิทธิประโยชน์ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ.๒๕๕๔



หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้ถือบัตร

3 3606 00374 83-3

ชื่อ-สกุล นายพณ ภาราศรี

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 1

ตำบลกุดดู่ อำเภอจตุรัส



ลายมือชื่อ

หมู่โลหิต

ใบมอบในครอบครัว

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

เลขที่ 56 / 2563

วันออกบัตร 28 กย 2563

วันหมดอายุ 27 กย 2568

รัฐมนตรีมหาดไทย

นาย พณ ภาราศรี

(นาย พณ ภาราศรี)

(นาย พณ ภาราศรี)