

ประกาศเทศบาลตำบลบ้านใต้
เรื่อง รายชื่อผู้ขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ตามที่ รัฐบาลมีนโยบายให้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป โดยปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ รายละ ๔๐๐ บาทต่อเดือน และรายละ ๖๐๐ บาทต่อเดือน ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ เป็นต้นไป ต่อมาในปี ๒๕๖๒ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบให้ขยายระยะเวลาให้เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ตั้งแต่แรกเกิด – ๖ ปี แบบขยายฐานรายได้ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี เริ่มตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นไป และให้กับกลุ่มเป้าหมายเด็กที่เกิดตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป ดังนี้

๑. เด็กที่รับสิทธิ์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ รับต่อเนื่องจนอายุครบ ๖ ปี

๒. เด็กที่เกิดตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ที่มีคุณสมบัติและไม่เคยรับสิทธิ์ มีสิทธิ์ได้รับตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จนอายุครบ ๖ ปี

๓. เด็กที่เกิดตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้รับสิทธิ์จนอายุครบ ๖ ปี

ทั้งนี้ เด็กต้องมีสัญชาติไทย และอยู่ในครัวเรือนผู้มีรายได้น้อย นั้น

อาศัยระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชนว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. ๒๕๖๒ เทศบาลตำบลบ้านใต้ ได้ดำเนินการรับลงทะเบียนผู้ขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด และตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด จำนวน ๑ ราย รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ โดยจะปิดประกาศเป็นระยะเวลา ๑๕ วัน หากไม่มีผู้คัดค้าน ให้ถือว่าผู้มีรายชื่อตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนเพื่อเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด หากมีผู้คัดค้านขอให้แจ้งที่สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านใต้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๐๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ)
(นายไพรัช โชติช่วง)
รองนายกเทศมนตรีตำบลบ้านใต้ ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านใต้

รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุน สำหรับการติดประกาศ ๑๕ วัน

ลำดับที่	ประเภทการลงทะเบียน	จังหวัด	หน่วยงาน	ชื่อ-นามสกุล เด็กแรกเกิด	ชื่อ-นามสกุล ผู้ลงทะเบียน	สถานะการลงทะเบียน	วันที่ลงทะเบียน	เดือนที่มีสิทธิ
๑	หน่วยรับลงทะเบียน	สุราษฎร์ธานี	ทต.บ้านใต้	เด็กชายสุริยันต์ ลัดดาวงค์	นายสวัสดิ์ ลัดดาวงค์	อปท. บันทึก	๑๙ ตุลาคม	ตุลาคม

ข้อมูล ณ วันที่ ข้อมูล ณ วันที่ ๐๒/๑๑/๒๕๖๙ ๐๙:๐๕

แบบ ดร.01



แบบคำร้องขอลงทะเบียน

เพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ 2570

หน่วยงานรับลงทะเบียน เทศบาลตำบลบ้านใต้
วันที่ 19 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ○ เป็นผู้ลงทะเบียนตามโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

1.1 ☑ บิดา ○ มารดา ○ ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด ระบุ นายสวัสดิ์ ลัดดาวงศ์

1.2 ☑ เด็กชาย ○ เด็กหญิง ○ นาย ○ นาง ☑ นางสาว สุริยันต์ ลัดดาวงศ์

1.3 เลขประจำตัวประชาชน 3-5602-00273-05-1

1.4 เกิดเมื่อวันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2512 อายุ 56 ปี

1.5 สัญชาติ ไทย

1.6 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ 129 หมู่ที่ 5 อาคาร/ตึก - ชั้น - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน บ้านคำไผ

ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง บ้านว่าน

อำเภอ/เขต ท่าบ่ล จังหวัด หนองคาย รหัสไปรษณีย์ 43110

โทรศัพท์บ้าน - โทรศัพท์มือถือ 098-5293782

1.7 ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ 8/24 หมู่ที่ 5 อาคาร/ตึก - ชั้น - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน บ้านท้องนายบ่านน้อย

ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง บ้านใต้

อำเภอ/เขต เกาะพะงัน จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 84280

โทรศัพท์บ้าน - โทรศัพท์มือถือ 098-5293782

1.8 อาชีพ ○ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☑ ประกอบอาชีพ ระบุ ร้านอาหาร

1.9 การศึกษา ○ ไม่ได้รับการศึกษา ○ กำลังศึกษา -

☑ จบการศึกษา (สูงสุด) มัลยมศึกษาปี 3

2. ข้อมูลเด็ก (ตามสูติบัตร)

2.1 ชื่อ - นามสกุล ☑ เด็กชาย ○ เด็กหญิง สุริยันต์ ลัดดาวงศ์

2.2 เลขประจำตัวประชาชน 1-8405-01091-56-5

2.3 เกิดเมื่อวันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

<u>ข้อมูลมารดา</u>

2.4 ○ เด็กหญิง ○ นาง ☑ นางสาว ดารุณี ผงล้วน

2.5 เลขประจำตัวประชาชน 1-4302-00171-16-4

2.6 อายุ 34 ปี 2.7 สัญชาติ ไทย

<u>ข้อมูลบิดา</u>

☐ ไม่ปรากฏบิดา

2.10 ○ เด็กชาย ☑ นาย สวัสดิ์ ลัดดาวงศ์

2.11 เลขประจำตัวประชาชน 3-5602-00273-05-1

2.12 อายุ 56 ปี 2.13 สัญชาติ ไทย

3. ช่องทางการรับเงินอุดหนุน เลือกเพียง 1 ธนาคาร (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)

○ธนาคารกรุงไทย ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ○ธนาคาร ธ.ก.ส.ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ⊘ธนาคาร ออมสิน ประเภทบัญชี เงินฝากเผื่อเรียก

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

4. ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

☑ 4.1 แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01)

☑ 4.2 แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)

☑ 4.3 สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด

☐ 4.4 หนังสือรับรองรายได้หรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่มีรายได้ประจำเป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท) จำนวน.....ใบ (ถ้ามี)

☑ 4.5 เอกสาร หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรหรือเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2

☐ 4.6 สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อตรวจสอบสถานะบุคคลในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ข้อมูลทางการเงินและทรัพย์สิน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ หรือยินยอมให้หักจากสวัสดิการอื่น หรือหักจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพของแม่และเด็กผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ลงทะเบียน
(.....)
วันที่ลงทะเบียน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ลงทะเบียน.....

.....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)

☐ สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด

☐ หนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท หรือผู้มีรายได้ประจำ) จำนวน.....ใบ

☐ เอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรองคนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2

☐ สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

แบบ ดร.02



แบบรับรองสถานะของครัวเรือน
ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน

ส่วนที่ 1 : ผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงของผู้ลงทะเบียน

(กรณีต่างด้าวที่มีบัตรประจำตัวซึ่งไม่มีสัญชาติไทย) สามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มได้

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์กับเด็ก	อาชีพ	รายได้/เดือน	บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ	
							มี	ไม่มี
1	3760200273051	นายสวัสดิ์ ลัดดาวงศ์	56	บิดา	ร้านอาหาร	10,000		/
2	1430200171164	น.ส. ดารณี ผงอ้าน	34	มารดา	ร้านอาหาร	10,000		/
3	1840501091565	ด.ช. สุรินทร์ ลัดดาวงศ์	9 เดือน	ลูก	-	-		/

จำนวนสมาชิกของครัวเรือนทั้งหมด 3 คน (นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

รายได้รวมของครัวเรือน 240000 บาท/ปี รายได้เฉลี่ยสมาชิกของครัวเรือน 80000 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 ดารณี ผงอ้าน ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่ลงทะเบียน.....

หมายเหตุ : 1) รายได้เฉลี่ยคำนวณจากรายได้รวมของครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้น โดยนับรวมรายได้ในรอบปีของสมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนแห่งนั้นติดต่อกันมาไม่น้อยกว่า 180 วันในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โดยให้นับรวมเด็กแรกเกิดด้วย ซึ่งสมาชิกของครัวเรือนมีความสัมพันธ์เป็นเครือญาติโดยสายโลหิต หรืออยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยา หรือด้วยเหตุอื่นตามกฎหมาย แต่ไม่นับรวมผู้ซึ่งเป็นลูกจ้างหรือผู้ซึ่งได้อนุญาตให้อยู่อาศัยด้วย

2) กรณีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานบริษัท ผู้มีรายได้ประจำ ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนหรือใบรับรองเงินเดือนของผู้มีรายได้ประจำ ด้วยทุกคน

3) กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐทุกคน ไม่ต้องมีผู้รับรองสถานะของครัวเรือน

ส่วนที่ 2 : ผู้รับรอง

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ○นาย ✓นาง ○นางสาว ทิพย์ชิดา นามสกุล บุญมี
ตำแหน่ง อ.สม. หมู่ที่ 5 สังกัดหน่วยงาน กรมทรวงสาธารณสุข
โทรศัพท์ 089-7824623

✓ รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ของข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่สมาชิกมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น

○ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) ทิพย์ชิดา บุญมี ผู้รับรองคนที่ 1
(อสม หมู่ 5)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 1 : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน ✓ อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองพัทยา อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร คณะกรรมการชุมชนของกรุงเทพมหานคร **ซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น** กรณีกรุงเทพมหานคร หากไม่มีผู้รับรองคนที่ 1 ให้ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่าที่ปฏิบัติหน้าที่ในกรุงเทพมหานครเป็นผู้รับรองได้

ข้อมูลผู้รับรองคนที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ○นาย ✓นาง ○นางสาว วรรณดี นามสกุล ยืนนาน
ตำแหน่ง อสม หมู่ที่ 5 สังกัดหน่วยงาน กรมทรวงสาธารณสุข
โทรศัพท์ 080 8573956

○ รับรอง ผู้ลงทะเบียนอาศัยอยู่ในพื้นที่ข้าพเจ้า เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่มีรายได้ไม่เกิน 100,000 บาท ต่อ ต่อปี ตามที่ผู้ยื่นคำขอแสดงรายได้ข้างต้น

○ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) นางวรรดี ยืนนาน ผู้รับรองคนที่ 2
(.....)
ตำแหน่ง อสม. หมู่ 5
วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองคนที่ 2 : ประธานอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประจำตำบล ประธานชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการสถานบริการสาธารณสุขในระดับตำบล ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่า **ที่ปฏิบัติหน้าที่ในท้องที่หรือท้องถิ่นแห่งนั้น (ต้องมิใช่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับมอบหมายในการรับลงทะเบียน)**

ส่วนที่ 3 : การปิดประกาศ (สำหรับหน่วยงานรับลงทะเบียน)

เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นางสาว.....
เป็นผู้ปกครองที่**มีสิทธิ**รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ที่ได้ปิดประกาศ 15 วันแล้ว
ตามประกาศ (ชื่อ อปท.)..... ลงวันที่.....ลำดับที่.....

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

ท.ร. 1

สูติบัตร

สำนักทะเบียน อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	เลขประจำตัวประชาชน 1-8405-01091-56-5

1. เด็กที่เกิด

1.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล ด.ช.สุริยันต์ ลัดดาวงค์			1.2 เพศ ชาย	1.3 สัญชาติ ไทย		
1.4 เกิดเมื่อวันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569	เวลา 09:33 น.	ตรงกับวัน เสาร์	ขึ้น 4 ค่ำ	เดือน	ปี มะเมีย	
1.5 สถานที่เกิด โรงพยาบาลเกาะพะงัน 6 หมู่ที่ 4 ต.เกาะพะงัน อ.เกาะพะงัน จ.สุราษฎร์ธานี						
1.6 เป็นบุตรลำดับที่ 1	1.7 ผู้ทำคลอด พยาบาล		1.8 น้ำหนักแรกเกิด 2,490 กรัม			
1.9 เพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่ 9/24 หมู่ที่ 5 ต.บ้านใต้ อ.เกาะพะงัน จ.สุราษฎร์ธานี			1.10 เลขรหัสประจำบ้านที่เพิ่มชื่อเข้า 8405-007160-6			

2. มารดา

2.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุลก่อนสมรส น.ส.ดารุณี ผงอ้วน		2.2 เลขประจำตัวประชาชน 1-4302-00171-16-4	2.3 อายุ 33 ปี
2.4 สัญชาติ ไทย	2.5 เกิดที่จังหวัด หนองคาย	ประเทศ ไทย	
2.6 ที่อยู่ 129 หมู่ที่ 5 ต.บ้านว่าน อ.ท่าบ่อ จ.หนองคาย			

3. บิดา

3.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสวัสดิ์ ลัดดาวงค์		3.2 เลขประจำตัวประชาชน 3-5602-00273-05-1	3.3 อายุ 56 ปี
3.4 สัญชาติ ไทย	3.5 เกิดที่จังหวัด พะเยา	ประเทศ ไทย	
3.6 ที่อยู่ 129 หมู่ที่ 5 ต.บ้านว่าน อ.ท่าบ่อ จ.หนองคาย			

4. ผู้แจ้งการเกิด

4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสวัสดิ์ ลัดดาวงค์		4.2 เลขประจำตัวประชาชน 3-5602-00273-05-1	4.3 อายุ 56 ปี
4.4 ที่อยู่ 129 หมู่ที่ 5 ต.บ้านว่าน อ.ท่าบ่อ จ.หนองคาย			
4.5 ความเกี่ยวพันกับเด็ก บิดา	4.6 หนังสือรับรองการเกิด 97/2569	4.7 ใบรับแจ้งการเกิด ไม่มี	

ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ .....
(นายสวัสดิ์ ลัดดาวงค์)	(นางรวิวรรษ์ ใจเอื้อ)	(นางรวิวรรษ์ ใจเอื้อ)
ผู้แจ้งการเกิด	เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน	นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิด
		วันที่รับแจ้ง 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

บันทึกเพิ่มเติม

ตรวจสอบ ผงอ้วน

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 8405-007160-6 สำนักทะเบียนอำเภอเกาะพะงัน

รายการที่อยู่ 8/24 หมู่ที่ 5
ตำบลบ้านใต้ อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหมู่บ้าน บ้านท้องนายปาน ชื่อบ้าน บ้านอยู่อาศัย

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน ตึกเดี่ยว 1 ชั้น 1 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2547

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นายวัฒนา บูรณะธนัง)

คัดแทนฉบับเดิมที่ชำรุด

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 29 ตุลาคม พ.ศ.2563

1

คารณี ผช้าน.

6

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 8405-007160-6 ลำดับที่ 5

ชื่อ ด.ช.สุริยันต์ ลัดดาวงศ์ สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 1-8405-01091-56-5 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 18 ก.ค. 2569

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ คารุณี 1-4302-00171-16-4 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สวัสดิ์ 3-5602-00273-05-1 สัญชาติ ไทย

* มาจาก นายทะเบียน
ตามสูติบัตรที่ 1-8405-01091-56-5
เมื่อ 20 ก.ค. 2569 (นางรวิวรรษ ใจเอื้อ)

** ไปที่ นายทะเบียน



บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)

ชื่อ นางวรรดี ยืนยาน

ที่อยู่ ๗/๒ ม.๕ ต.บ้านใต้ อ.เกาะพะงัน จ.สุราษฎร์ธานี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓-๘๔๐๕-๐๐๐๕๕-๔๙-๙

เลขประจำตัว อสม. ๘๔-๐๕-๑๖-๐๕-๐๑๙๖๖

ได้รับการแต่งตั้งเป็น อสม.เมื่อ ๒๕๕๑

ลายมือชื่อ

(นายชิรชาติ เรืองวัชรินทร์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

หมู่โลหิต โอ วันออกบัตร ๒๐ มี.ค. ๖๗ วันหมดอายุ ๑๙ มี.ค. ๗๑

นางวรรดี ยืนยาน

สิทธิประโยชน์ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ.๒๕๕๙



บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)

ชื่อ นางทิพย์ธิดา บุญมี

ที่อยู่ ๘/๒๔ ม.๕ ต.บ้านใต้ อ.เกาะพะงัน จ.สุราษฎร์ธานี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓-๘๔๐๖-๐๐๐๐๗-๕๓-๔

เลขประจำตัว อสม. ๘๔-๐๕-๐๒-๐๕-๐๒๔๑๔๗

ได้รับการแต่งตั้งเป็น อสม.ปี ๒๕๕๗

ทิพย์ธิดา

ลายมือชื่อ

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

หมู่โลหิต โอ วันออกบัตร ๒๐ มี.ค. ๖๗ วันหมดอายุ ๑๙ มี.ค. ๗๑

ทิพย์ธิดา บุญมี

สิทธิประโยชน์ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ.๒๕๕๔