

**แบบ ดร.02**

**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/นาย)............................................................................เป็นหญิงตั้งครรภ์/มารดา/บิดา (โดยอนุโลมตามหลักเกณฑ์การลงทะเบียน) ที่อยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจนจริง มีรายได้ต่ำกว่า 3,000 บาท ต่อคน ต่อเดือนหรือ 36,000 บาท ต่อคน ต่อปี (รายได้รวมของสมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของครัวเรือนซึ่งรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

(ลงชื่อ)....................................................................ผู้รับรองคนที่ 1 (ลงชื่อ) ...................................................................ผู้รับรองคนที่ 2

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

ตำแหน่ง.............................................................. ตำแหน่ง....................................................................

วันที่................/........................./....................... วันที่................../............................/.........................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ผู้รับรองคนที่ 1**- กรุงเทพมหานคร : ประธานกรรมการชุมชนหรือหัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมประจำสำนักงานเขต -เมืองพัทยา : ประธานชุมชนหรือ อาสาสมัครสาธารณสุขเมืองพัทยา - เทศบาล/อบต. : อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)/อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์(อพม.)- บ้านพักเด็กและครอบครัว /สถานสงเคราะห์ของรัฐ : เจ้าหน้าที่บ้านพักเด็กและครอบครัว / เจ้าหน้าที่สถานสงเคราะห์ | **ผู้รับรองคนที่ 2**-กรุงเทพมหานคร: ผู้อำนวยการเขต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย- เมืองพัทยา :ปลัดเมืองพัทยา หรือรองปลัดเมืองพัทยาที่ได้รับมอบหมาย- เทศบาล/อบต.: กำนัน หรือ ผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัด อบต. หรือปลัดเทศบาล หรือผู้ที่ปลัดมอบหมาย- บ้านพักเด็กและครอบครัว / สถานสงเคราะห์ของรัฐ : หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว / ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์ | **ข้อมูลสถานะของครัวเรือน****🗆**ครอบครัวมีภาระพึ่งพิง ได้แก่ ในครอบครัวมีคนพิการ หรือผู้สูงอายุ หรือเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี หรือคนว่างงาน อายุ 15 - 65 ปี หรือเป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว**🗆**สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม ทำจากวัสดุพื้นบ้านเช่น ไม้ไผ่ใบจาก หรือวัสดุเหลือใช้ หรืออยู่บ้านเช่า**🗆**ไม่มีรถยนต์ส่วนบุคคล รถปิกอัพ รถบรรทุกเล็ก รถตู้**🗆** เป็นเกษตรกรมีที่ดินทำกินไม่เกิน 1 ไร่**🗆** อื่น ๆ (ระบุ).............................................หมายเหตุ ต้องมีข้อมูลประกอบสถานะของ  ครัวเรือน อย่างน้อย 1 ข้อ |

-2-

**การปิดประกาศ**

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

 ไม่ ไม่มีผู้คัดค้าน

มีผู้คัดค้าน เนื่องจาก...........................................................................................................................................................

กรณีมีผู้คัดค้านได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้วพบว่า...........................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

**ผลการพิจารณา**

มีสิทธิ์ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

 ไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก ..........................................................................................

.............................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ).........................................................................ผู้รับลงทะเบียน

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

ตำแหน่ง.........................................................................

วันที่ ................./........................................./..................