



คู่มือสำหรับประชาชน

กองสวัสดิการสังคม
สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเชิงหวาง
อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวางอำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

๓. มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ได้แก่

(ก) ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน

(ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ค) ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น จัดให้เป็นประจำ

บุคคลตาม (ก) (ข) หรือ (ค) ไม่รวมถึง ผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงิน
สงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือผู้ที่ได้รับสวัสดิการอื่นตามมติคณะรัฐมนตรี

สถานที่ให้บริการ

(หมายเหตุ:-)

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการรับ วันจันทร์ ถึง

วันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

ช่องทางการให้บริการ

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๑ ชั่วโมง

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ใน ปีงบประมาณถัดไป หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำ ขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ให้เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และ เอกสารหลักฐานประกอบ (หมายเหตุ:-)	๓๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๒)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอ ลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบ อำนาจ (หมายเหตุ:-)	๓๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวนและรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ-	
๒)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ-	

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
๑)	ไม่มีค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ:-)	ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
๑)	องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง โทร.๐๔๒-๒๑๙๖๗๐

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

ชื่อกระบวนการ : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี

ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ : ขึ้นทะเบียน

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาตหรือที่เกี่ยวข้อง : - ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับปัจจุบัน)

ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : - ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อก หนดเวลา : ๐ นาที

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ช่องทางการให้บริการ : ติดต่อด้วยตนเอง ณ จุดให้บริการ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี

สถานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี

โทร ๐ ๒๑๙๖๗๐ โทรสาร ๐ ๒๑๙๖๗๐

ระยะเวลาเปิดให้บริการ : เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้น วันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการยื่นค ำขอและการพิจารณาอนุญาต/อนุมัติ : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่า ด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับปัจจุบัน) ก หนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นค ำขอรับเงินเบี้ยความ พิการ ในปีงบประมาณถัดไป ณ ที่ท ำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ที่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นก หนด ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

คุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ
 - ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือ ผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี
 - ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทน โดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

วิธีการ

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดย ชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ณ สถานที่ และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด
๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่า เป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่และยังประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้อง ไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป
ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๒๐ นาที	งานพัฒนาชุมชนสำนักปลัด	
๒	การพิจารณา	ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียน	๑๐ นาที	งานพัฒนาชุมชนสำนักปลัด	

หมายเหตุ : ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ นาที (งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว)

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑. เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร ฉบับสำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่า ด้วยการส่งเสริมการ คุณภาพชีวิตคน พิการพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	
๒	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	
๓	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงิน เบี้ยความพิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่าน ธนาคาร)	-	๑	๑	ชุด	
๔	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ ออกโดยหน่วยงานของ รัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดย ชอบ ธรรมชาติผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอแทน)	-	๑	๑	ชุด	
๕	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา ของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้ พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี (กรณีที่คน พิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคน เสมือนไร้ ความสามารถหรือคนไร้ ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้ พิทักษ์หรือผู้อนุบาลแล้วแต่กรณีการยื่นคำ ขอแทนต้อง แสดงหลักฐานการเป็นผู้แทน ดังกล่าว)	-	๑	๑	ชุด	

๒. เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสารฉบับ จริง	จำนวน เอกสารสำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

ค่าธรรมเนียม : ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน : ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง อำเภอแพะใหญ่ จังหวัดอุดรธานี

ทางอินเทอร์เน็ต www.chaingwang.go.th

โทรศัพท์ ๐๔๒-๒๑๙๖๗๐

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง อำเภอแพะญะ จังหวัดอุดรธานี

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

ชื่อกระบวนการ : การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง อำเภอแพะญะ จังหวัดอุดรธานี

ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ : รับลงทะเบียน

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาตหรือที่เกี่ยวข้อง : - ระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. ๒๕๖๐

- ประกาศกรมกิจการเด็กและเยาวชน เรื่อง การลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนดเวลา : ๐ นาที

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ช่องทางการให้บริการ : ติดต่อด้วยตนเอง ณ จุดให้บริการ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง อำเภอแพะญะ จังหวัดอุดรธานี

สถานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง อำเภอแพะญะ จังหวัดอุดรธานี

โทร ๐ ๒๑๙๖๗๐ โทรสาร ๐ ๒๑๙๖๗๐

ระยะเวลาเปิดให้บริการ : เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้น วันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการยื่นคำขอและการพิจารณาอนุญาต/อนุมัติ :ระเบียบกรมกิจการเด็ก และเยาวชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศกรมกิจการ เด็กและ เยาวชน เรื่อง การลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้ กำหนดคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ดังนี้

คุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุน

๑. เป็นเด็กแรกเกิด จนอายุครบ ๓ ปี
๒. เป็นหญิงตั้งครรภ์ที่ลงทะเบียนขอรับสิทธิ
๓. มีสัญชาติไทย (บิดาและมารดา หรือบิดา หรือมารดา เป็นผู้มีสัญชาติไทย)
๔. อยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจน คือ มีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือไม่เกิน ๓๖,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี หรือเป็นผู้ได้รับสิทธิ สวัสดิการจากรัฐตามโครงการลงทะเบียน สวัสดิการแห่ง รัฐ
๕. ไม่เป็นผู้ได้รับความช่วยเหลือในการเลี้ยงดูจากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ หรืออยู่ ภาวะของหน่วยงาน ของรัฐ

เงื่อนไขในการรับเงินอุดหนุน

๑. เด็กแรกเกิด ได้รับเงินรายละ ๖๐๐ บาท ต่อเดือน ตั้งแต่เดือนที่ลงทะเบียน จนเด็กอายุครบ ๓ ปี
๒. ผู้ได้รับสิทธิจะได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด โดยวิธีโอนเข้าบัญชีเงินฝากแจ้งความประสงค์ไว้

วัน เวลา และสถานที่รับลงทะเบียน

๑. ผู้มีสิทธิสามารถรับ และยื่นแบบคำขอลงทะเบียน (ดร.๐๑) และแบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.๐๒) ได้ที่ หน่วยรับลงทะเบียนทุกแห่ง ดังนี้ กรุงเทพมหานคร ลงทะเบียน ณ สำนักงานเขต ตามภูมิลำเนา ต่างจังหวัดลงทะเบียน ณ ศาลาว่าการเมืองพัทยา เทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล ตามภูมิลำเนา
๒. กรณีผู้มีสิทธิไปทำงานต่างภูมิลำเนา อนุโลมให้ลงทะเบียน ณ สำนักงานเขต เมืองพัทยา เทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ที่อาศัยอยู่จริง

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

- การรับลงทะเบียนและตรวจสอบเอกสาร

๑. ผู้ขอรับสิทธิกรอกข้อมูลในแบบคำขอลงทะเบียนพร้อมแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องและยื่นความประสงค์ต่อ เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด อบต. ป่าแป๋ (ระยะเวลาให้บริการ ๒๐ นาที)

๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารหลักฐานของผู้มีสิทธิแต่ละราย (ระยะเวลาให้บริการ ๕ นาที)

- การประกาศรายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

๑. เจ้าหน้าที่จัดประกาศรายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนทั้งหมดทุกราย งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด อบต.เชียงหวาง (ระยะเวลา ๑๐ นาที)

๒. เสนอเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาลงความเห็น และผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติลงนามในประกาศ (ระยะเวลา ๑ - ๒ วัน)

๓. ติดประกาศไว้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง ไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

- กรณีมีผู้ยื่นคำร้องคัดค้านสิทธิของผู้ลงทะเบียน

๑. เจ้าหน้าที่รับยื่นเรื่อง คำนวณสิทธิและจัดทำคำสั่งระงับสิทธิ(ระยะเวลา ๑๐ นาที)

๒. เสนอเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาลงความเห็นและผู้บริหารท้องถิ่นพิจารณาอนุมัติลงนามในคำสั่ง (ระยะเวลา ๑ - ๒ วัน)

๓. กรณีไม่ผ่านการพิจารณาเจ้าหน้าที่แจ้งผลให้ผู้สิทธิทราบ เจ้าหน้าที่จัดทำคำสั่ง (ระยะเวลา ๑ - ๒ วัน)

- กรณีไม่มีผู้ยื่นคำร้อง คัดค้านสิทธิของผู้ลงทะเบียน

๑. หลังติดประกาศครบ ๑๕ วันแล้ว จัดส่งเอกสารประกอบการลงทะเบียนพร้อมสำเนาประกาศรายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี
๒. สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานีรวบรวมนำส่งกรมกิจการเด็กและเยาวชน

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑.	แบบลงทะเบียน (ดร.๐๑)	-	๑	-	ชุด	
๒.	แบบรับรองสถานะครัวเรือน (ดร.๐๒)		๑	-	ชุด	
๓.	บัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์หรือมารดาหรือบิดาหรือผู้ปกครองของเด็กแรกเกิด <u>แล้วแต่กรณี</u>	-	-	๑	ฉบับ	
๔.	ทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	-	-	๑	ฉบับ	
๕.	หน้าสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก	-	-	๑	ฉบับ	
๖.	สูติบัตรเด็กแรกเกิด (ยื่นหลังคลอด)	-	-	๑	ฉบับ	
๗.	หน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่มีการผูกพร้อมเพย์	-	-	๑	ฉบับ	
๘.	บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี)	-	-	๑	ฉบับ	

เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

ค่าธรรมเนียม : ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน : ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเชียงหวาง อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี

ทางอินเทอร์เน็ต www.chaingwang.go.th

โทรศัพท์ ๐๔๒-๒๑๙๖๗๐

