

การดำเนินโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

๑. ความเป็นมา

ด้วยคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ เห็นชอบให้มีโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจากเป็นนโยบายสำคัญ ตามแผนบูรณาการ การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต ซึ่งมุ่งเน้นให้เด็กแรกเกิดได้รับการเลี้ยงดูที่มีคุณภาพ และมีพัฒนาการเหมาะสมตามวัย เพื่อเติบโตเป็นประชากรที่มีคุณภาพในอนาคต รวมทั้งเป็นหลักประกันให้เด็กได้รับสิทธิด้านการอยู่รอด และการพัฒนาตามอนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก โดยมอบหมายให้ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) ร่วมกันดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

โครงการเงินอุดหนุนเพื่อเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เป็นความตั้งใจของรัฐบาลที่จะช่วยแบ่งเบาค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดูเด็กของครอบครัวที่ยากจน โดยจะให้เงินอุดหนุนแก่มารดาของเด็ก ๔๐๐ บาท ต่อคน ต่อเดือน เป็นเวลา ๑๒ เดือน บิดามารดาสามารถใช้เงินอุดหนุนนี้ให้เป็นประโยชน์ต่อลูกน้อย เช่น ค่าเดินทาง ไปรับบริการสาธารณสุข ค่าอาหารที่มีประโยชน์สำหรับแม่ในช่วงเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ฯลฯ ซึ่งจะส่งผลให้เด็กทุกคนเติบโตอย่างมีคุณภาพ

๒. คุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

๒.๑ เป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีกำหนดคลอดบุตร ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

๒.๒ บิดามารดาไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ได้แก่ เงินสงเคราะห์บุตรจาก กองทุนประกันสังคม สวัสดิการข้าราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ และไม่อยู่ในความดูแลของหน่วยงานของรัฐ เช่น สถานสงเคราะห์ของรัฐ บ้านพักเด็กและครอบครัว

๒.๓ บุตรมีสัญชาติไทย (บิดามารดา หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งมีสัญชาติไทย) เกิดระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

๒.๔ อยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจน

หมายเหตุ ครัวเรือนยากจนและเสี่ยงต่อความยากจน หมายถึง ครัวเรือนที่สมาชิกในครัวเรือน มีรายได้ต่ำกว่า ๓,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือ ๓๖,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี โดยนำรายได้ของสมาชิกทั้งหมดในครอบครัว หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดในครอบครัวซึ่งรวมเด็กแรกเกิดด้วย

ในความเป็นจริงการสอบถามรายได้อาจไม่ได้ข้อมูลที่ตรงกับข้อเท็จจริง จึงจำเป็นต้องใช้การประเมินความยากจนระดับครัวเรือน ด้วยข้อมูลสถานะครัวเรือนมาประกอบด้วย โดยมีข้อเท็จจริงข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้-

- ๑) ครอบครัวมีภาวะพึ่งพิง ได้แก่ ในครอบครัวมีคนพิการ หรือผู้สูงอายุ หรือเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี หรือคนว่างงาน อายุ ๑๕ - ๖๕ ปี หรือเป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว
- ๒) สภาพที่อยู่อาศัย สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม บ้านทำจากวัสดุพื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ ใบจาก หรือวัสดุเหลือใช้ หรืออยู่บ้านเช่า
- ๓) ไม่มีรถยนต์ส่วนบุคคล รถจักรยานยนต์ รถบรรทุกเล็ก รถตู้
- ๔) เป็นเกษตรกรมีที่ดินทำกินไม่เกิน ๑ ไร่

ทั้งนี้ ผู้มีคุณสมบัติต้องได้รับการรับรองความยากจนในแบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบ ตร. ๐๒) โดยมีผู้รับรอง ๒ คน ดังนี้-

- ผู้รับรองคนที่ ๑ - เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล : อสม. หรือ อพม.
- บ้านพักเด็กและครอบครัว : เจ้าหน้าที่บ้านพักเด็กและครอบครัว
- ผู้รับรองคนที่ ๒ - เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล : กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน
หรือปลัดเทศบาล หรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
- บ้านพักเด็กและครอบครัว : หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน

- ๓.๑ แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิฯ (แบบ ดร. ๐๑)
- ๓.๒ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบ ดร. ๐๒)
- ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์
- ๓.๔ สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ (สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก)
- ๓.๕ สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด (ยื่นหลังคลอดบุตร)
- ๓.๖ สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีประสงค์จะรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร)

๔. การลงทะเบียน

- การลงทะเบียน : กำหนดรับลงทะเบียน มารดาที่ตั้งครรภ์จะคลอดในช่วง ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระหว่างวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

๕. การประกาศรายชื่อผู้ขอรับสิทธิ

๕.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับลงทะเบียน ตรวจสอบความครบถ้วน และถูกต้องของเอกสาร และจัดทำประกาศรายชื่อผู้ขอรับเงินอุดหนุน เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ภายใน ๓ วัน หลังจากรับลงทะเบียน

๕.๒ ติดประกาศ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นระยะเวลา อย่างน้อย ๑๕ วัน

- หากไม่มีผู้คัดค้านให้ถือว่าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด โดยมีเงื่อนไขต้องนำสูติบัตรของเด็กแรกเกิดมายื่นหลังจากที่เด็กเกิดจึงจะได้รับเงิน
- หากมีผู้คัดค้าน ให้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงโดยให้ผู้บริหารท้องถิ่น ได้แก่ นายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นผู้พิจารณา

๖. การประสาน และส่งต่อข้อมูล

๖.๑ หลังจากปิดประกาศครบ ๑๕ วัน แล้ว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งข้อมูลโดยสรุปของผู้ขอรับสิทธิ ทั้งที่ถูกคัดค้านและไม่ถูกคัดค้านทั้งหมด ประกอบด้วย

- ข้อมูล ชื่อ - สกุล ของหญิงตั้งครรภ์ที่ขอรับสิทธิ
- เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก
- กำหนดคลอด
- สำเนาแบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิฯ (ดร.๐๑) ทุกราย

ส่งข้อมูลให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

๖.๒ เมื่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ได้รับแจ้งรายชื่อผู้ขอรับเงินอุดหนุนแล้ว

- ให้บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลเข้าระบบของกรมกิจการเด็กและเยาวชน โดยบันทึกข้อมูล คือ ข้อมูล ชื่อ-สกุล ของหญิงตั้งครรภ์ที่ขอรับสิทธิ เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก และกำหนดคลอด

- แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกวันที่ ๑๖ ของเดือน เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นำข้อมูลไปใช้ประกอบการให้บริการเชิงรุกสำหรับผู้ที่มิสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด โดยทีมหมอครอบครัวจะติดตามเยี่ยมบ้าน และดูแลหญิงตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิดตามมาตรฐานต่อไป

๖.๓ กรมกิจการเด็กและเยาวชน ได้รับข้อมูลแล้วดำเนินการโอนงบประมาณไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เพื่อดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร หรือจ่ายเงินสดต่อไป

๗. การรับเงิน

๗.๑ รับเงินสด ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (สามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับแทน) **กรณีมอบอำนาจในการรับเงินให้นำหนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ และผู้รับมอบ มายื่นด้วย

๗.๒ รับผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย (นำสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยที่มีหน้าแสดงหมายเลขบัญชี และชื่อผู้รับเงินมายื่น - เข้าบัญชีผู้เลี้ยงดูเด็กได้)

จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้หญิงตั้งครรภ์ และมีคุณสมบัติตามที่กำหนด ลงทะเบียน แสดงความจำนง ขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่หญิงตั้งครรภ์มีภูมิลำเนาอยู่

สอบถามข้อมูลได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชุมพร/ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชุมพร

- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชุมพร
กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
ฝ่ายการพัฒนาสังคม
โทร. ๐ ๗๗๕๑ ๑๗๑๐, ๐ ๗๗๕๐ ๖๗๙๒
โทรสาร. ๐ ๗๗๕๐ ๒๙๙๖
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชุมพร
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๗๕๐ ๒๔๘๗ ต่อ ๑๓



แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2558 - 30 กันยายน 2559)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์/มารดา (ผู้ลงทะเบียน)

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

วัน เดือน ปีเกิด.....อาชีพ.....

เลขประจำตัวประชาชน

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ลงทะเบียนระหว่างตั้งครรภ์ อายุครรภ์.....สัปดาห์ กำหนดคลอดบุตร เดือน.....ปี พ.ศ.....

จำนวนทารกในครรภ์.....สถานที่ฝากครรภ์.....

ลงทะเบียนหลังคลอด วัน/เดือน/ปีเกิด ของเด็ก อายุ เดือน

ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)

สำเนาบัตรประชาชนของหญิงตั้งครรภ์/มารดา

สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ / สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1

สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ (ยื่นหลังจากคลอดบุตรแล้ว)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงิน (เลือกเพียงข้อเดียว) ดังนี้

รับเงินสดด้วยตนเอง ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือกรมกิจการเด็กและเยาวชน

รับเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....ประเภทบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความ และเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และไม่เป็นผู้ได้รับสิทธิ์เงินสงเคราะห์บุตร จากกองทุนประกันสังคม หรือสวัสดิการข้าราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ และไม่อยู่ในความดูแลของหน่วยงานของรัฐ เช่น สถานสงเคราะห์ หรือบ้านพักเด็กและครอบครัว รวมทั้งข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดรายนี้มาก่อน หากข้อความ และเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย และข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ของแม่และเด็ก ผ่านช่องทางต่าง ๆ

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับสิทธิ์

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้บันทึก

ข้อมูลการเกิดของเด็ก (บันทึกภายหลังจากเมื่อเด็กเกิดแล้ว)

ชื่อ-นามสกุล (ต.ช./ต.ญ.).....

วัน เดือน ปีเกิด.....

เลขประจำตัวประชาชน

ตามใบสูติบัตรเลขที่.....ออกให้โดย.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คลอด ณ.....

ผู้เลี้ยงดูเด็กในช่วง 0-1 ปี

มารดาเลี้ยงดูเด็กเอง

ให้ผู้อื่นเลี้ยงดู ชื่อ-สกุล (ระบุ).....เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่ของเด็ก

อยู่ที่เดียวกับมารดา

ไม่ได้อยู่กับมารดา (ระบุที่อยู่)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ)ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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).....เป็นหญิงตั้งครรภ์/มารดา ที่อยู่ในครัวเรือนยากจน และครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความยากจนจริง มีรายได้ต่ำกว่า 3,000 บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือ 36,000 บาท ต่อคน ต่อปี (รายได้รวมของสมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดของครัวเรือนซึ่งรวมเด็กแรกเกิดด้วย)

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

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

| ผู้รับรองคนที่ 1 | ผู้รับรองคนที่ 2 | ข้อมูลสถานะครัวเรือน |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - กรุงเทพมหานคร : ประธานกรรมการชุมชน หรือหัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมประจำสำนักงานเขต - เมืองพัทยา : ประธานชุมชน หรืออาสาสมัครสาธารณสุขเมืองพัทยา - เทศบาล/อบต. : อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)/อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) - บ้านพักเด็กและครอบครัว / สถานสงเคราะห์ของรัฐ : เจ้าหน้าที่บ้านพักเด็กและครอบครัว / เจ้าหน้าที่สถานสงเคราะห์ | <ul style="list-style-type: none"> - กรุงเทพมหานคร : ผู้อำนวยการเขต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย - เมืองพัทยา : ปลัดเมืองพัทยา หรือรองปลัดเมืองพัทยาที่ได้รับมอบหมาย - เทศบาล/อบต. : กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือปลัด อบต. หรือปลัดเทศบาล - บ้านพักเด็กและครอบครัว / สถานสงเคราะห์ของรัฐ : หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว / ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ครอบครัวมีภาระพึ่งพิง ได้แก่ ในครอบครัวมีคนพิการ หรือผู้สูงอายุ หรือเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี หรือคนว่างงาน อายุ 15 - 65 ปี หรือเป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว <input type="checkbox"/> สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม ทำจากวัสดุพื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ ใบจาก หรือวัสดุเหลือใช้ หรืออยู่บ้านเช่า <input type="checkbox"/> ไม่มีรถยนต์ส่วนบุคคล รถบิกอ๊พ รถบรรทุกเล็ก รถตู้ <input type="checkbox"/> เป็นเกษตรกรมีที่ดินทำกินไม่เกิน 1 ไร่ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... <p>หมายเหตุ ต้องมีข้อมูลประกอบสถานะครัวเรือนอย่างน้อย 1 ข้อ</p> |

การปิดประกาศ

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

ไม่มีผู้คัดค้าน

มีผู้คัดค้าน เนื่องจาก.....

กรณีมีผู้คัดค้านได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้วพบว่า.....

.....

ผลการพิจารณา

มีสิทธิ์ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เนื่องจาก

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ / /