



ที่ สฎ ๑๓๑๘/๒๕๖๒

ที่ว่าการอำเภอดอนสัก
ถนนดอนสัก-บ้านใน สฎ ๘๔๒๒๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง การเตรียมความพร้อมการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติมภายใต้โครงการไทยนิยม ยั่งยืน
ในกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนได้ในปี ๒๕๖๐

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

อ้างถึง คำสั่งอำเภอดอนสัก ที่ ๒๙๕/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งผู้ดูแลผู้มีสวัสดิการแห่งรัฐ (AO)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศอำเภอดอนสัก เรื่องการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐฯ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. แบบข้อมูลบัญชีรายชื่อผู้ประสงค์สมัครลงทะเบียนฯ (แบบสวัสดิการฯ ๑)จำนวน ๑ แผ่น
 ๓. แบบฟอร์มการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐฯ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รับทราบและเห็นชอบในหลักการ
เรื่องการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติม ภายใต้โครงการไทยนิยม ยั่งยืน ในกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ
ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนได้ในปี ๒๕๖๐ ตามที่กระทรวงการคลังเสนอ

ดังนั้น เพื่อให้การเตรียมความพร้อมรองรับการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติม
ภายใต้โครงการไทยนิยม ยั่งยืน ในกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมา
ลงทะเบียนได้ในปี ๒๕๖๐ เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี และเปิดโอกาสในการเข้าถึงกระบวนการช่วยเหลือตาม
จุดมุ่งหมายของรัฐบาลที่ต้องการช่วยเหลือผู้มีรายได้น้อยทุกกลุ่ม อำเภอดอนสักจึงขอให้องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น ทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบข้อมูลการลงทะเบียนเพิ่มเติมฯ โดยเริ่มลงทะเบียนได้
ตั้งแต่วันที่ทุกวัน จนถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑
๒. ให้มอบหมายภารกิจเจ้าหน้าที่ในการรับลงทะเบียนและสถานที่จุดรับลงทะเบียนฯ
๓. การรายงานการรับลงทะเบียนในแต่ละวัน ให้นำส่งแบบข้อมูลบัญชีรายชื่อผู้ประสงค์สมัคร
ลงทะเบียนฯ (แบบสวัสดิการฯ ๑) ที่ทำการปกครองอำเภอ ห้องศูนย์ดำรงธรรม ชั้น ๒ หรือส่งทาง(FAX)
เบอร์ ๐-๗๗๓๓๗-๑๔๓๗

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ เปลี๋ยวจิตร)
นายอำเภอดอนสัก

ที่ทำการปกครองอำเภอ
ฝ่ายอำนวยความสะดวก
โทร. ๐-๗๗๓๓๗-๑๔๓๗



ประกาศอำเภอดอนสัก

เรื่อง การลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติมภายใต้โครงการไทยนิยม ยั่งยืนในกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนได้ในปี ๒๕๖๐

ด้วยคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รับทราบและเห็นชอบในหลักการเรื่อง การลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติมภายใต้โครงการไทยนิยม ยั่งยืน ในกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนได้ในปี ๒๕๖๐ ตามที่กระทรวงการคลังเสนอ

ดังนั้น เพื่อให้การลงทะเบียนเพื่อการดำเนินการตามมาตรการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐประจำอำเภอเป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี และเปิดโอกาสในการเข้าถึงกระบวนการช่วยเหลือตามจุดมุ่งหมายของรัฐบาลที่ต้องการช่วยเหลือผู้มีรายได้น้อยทุกกลุ่ม เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อำเภอดอนสักจึงขอประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติม สำหรับประชาชนที่มีคุณสมบัติเป็นผู้มีรายได้น้อยบางกลุ่ม ที่ยังไม่ได้เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๐

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติมฯ

- ๑) สัญชาติไทย
- ๒) อายุตั้งแต่ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (โดยต้องเกิดก่อนวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๒)
- ๓)ว่างงานหรือมีรายได้ที่เกิดขึ้นในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ๔) ไม่มีทรัพย์สินทางการเงิน ได้แก่ เงินฝากธนาคาร สลากออมทรัพย์ของธนาคารออมสิน สลากออมทรัพย์ของธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) พันธบัตร และตราสารหนี้ หรือถ้ามีทรัพย์สินทางการเงินดังกล่าว จะต้องมียาจำนวนรวมทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (ตรวจสอบ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙)
- ๕) ไม่เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในอสังหาริมทรัพย์ตามกฎหมายหรือถ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ดังกล่าว จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

๕.๑) ที่อยู่อาศัยที่เป็นที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บ้านพร้อมที่ดิน)

(๑) ครอบิอยู่อาศัยอย่างเดียว

(๑.๑) บ้านหรือทาวน์เฮ้าส์ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๒๕ ตารางวา

(๑.๒) ห้องชุดต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๓๕ ตารางเมตร

(๒) ครอบิเป็นที่ยู่อาศัย และใช้ประโยชน์จากที่ดินเพื่อการเกษตร ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๑๐ ไร่ หรือในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรจะต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๑ ไร่

๕.๒) ที่ดินแยกจากที่อยู่อาศัย

(๑) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรจะต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๑ ไร่

(๒) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๑๐ ไร่

ทั้งนี้ ผู้ลงทะเบียนในโครงการลงทะเบียนฯปี ๒๕๖๐ ที่ไม่ผ่านคุณสมบัติจะไม่สามารถเข้าร่วมการลงทะเบียนเพิ่มเติมฯได้ นอกจากนี้ การลงทะเบียนดังกล่าวเป็นรูปแบบสมัครใจ (Voluntary Basis)

/ โดยผู้ลง...

โดยผู้ลงทะเบียนจะต้องยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เช่น รายได้ เงิน ฝากธนาคาร การถือครองที่ดิน หนี้สิน เป็นต้น อีกทั้งยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อม ภาพถ่ายใบหน้าไปใช้ เพื่อให้รัฐบาลมีข้อมูลสำหรับนำไปใช้ในการจัดทำสวัสดิการของรัฐต่อไป

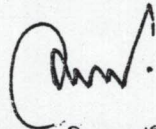
สถานที่รับลงทะเบียน โดยประชาชนผู้มีคุณสมบัติสามารถยื่นลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๑. ที่ทำการปกครองอำเภอดอนสัก
๒. ที่ทำการกำนัน ทุกตำบล
๓. ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน
๔. ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

หลักฐานในการรับสมัคร

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายเจริญ เปลีียวจิตร)

นายอำเภอดอนสัก

แบบข้อมูลบัญชีรายชื่อผู้ประสงค์สมัครลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติม
ภายใต้โครงการไทยนิยม ยั่งยืน

ที่	ชื่อ - สกุล	ประเภทกลุ่มเป้าหมาย					หมายเหตุ
		ผู้พิการ	ผู้สูงอายุ	ผู้ป่วยติดเตียง	ผู้ที่มีเงินทางใต้	อื่นๆ	
รวม							

ลงชื่อ ()
เจ้าหน้าที่
หัวหน้าทีมตำบล หรือ ทีม AO หรือ ประธาน กม./ชุมชน

ลงชื่อ ()
เจ้าหน้าที่
ทีมตำบล หรือ ทีม AO หรือ กม./ชุมชน

ลงชื่อ ()
เจ้าหน้าที่
ทีมตำบล หรือ AO หรือ กม./ชุมชน

ลงชื่อ ()
เจ้าหน้าที่
ทีมตำบล หรือ AO หรือ กม./ชุมชน

แบบฟอร์มการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติมตามโครงการไทยนิยม ยั่งยืน
(ในกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนได้ในปี 2560)

วันเดือนปีที่ลงทะเบียน/...../.....

— ข้อมูลส่วนตัว —

1. เลขประจำตัวประชาชน - - - -

2. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ ชื่อสกุล

3. วันเดือนปีเกิด - -

4. สถานภาพทางร่างกาย : 4.1 ปกติ

4.2 พิการ

มีบัตรประจำตัวคนพิการ (ออกโดย กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ)

ไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการ

- ผู้ดูแล มี ไม่มี (ผู้ดูแลช่วยเหลือ เช่น บิดา มารดา บุตร ที่ น้อง แต่ไม่สามารถทำธุรกรรมทางกฎหมายแทนผู้พิการได้)

- ผู้อนุบาล มี ไม่มี (ผู้ดูแลตามกฎหมาย/ศาลสั่ง สามารถทำธุรกรรมตามกฎหมายแทนผู้พิการได้)

5. ที่อยู่

5.1 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขรหัสประจำบ้าน - - (ตามสมุดทะเบียนบ้าน)

เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้นที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... แยก.....

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

5.2 ที่อยู่ปัจจุบัน : ตามทะเบียนบ้าน แตกต่างจากทะเบียนบ้าน (โปรดระบุ)

เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้นที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... แยก.....

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

6. ช่องทางที่ต้องการให้ติดต่อ : โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

7. สถานภาพการอยู่อาศัย : อยู่ตัวคนเดียว อยู่กับครอบครัว (ระบุจำนวนสมาชิกในครอบครัว (ไม่รวมตัวเอง).....คน)

8. สถานภาพในครอบครัว :

8.1 ไม่มีภาระเลี้ยงดูคนในครอบครัว หรืออยู่ตัวคนเดียว

8.2 มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูคนในครอบครัว (โปรดระบุคนในครอบครัวที่ท่านอุปการะอยู่ในปัจจุบัน เฉพาะที่ยังมีชีวิตอยู่)

บิดา เลขประจำตัวประชาชน - - - -

มารดา เลขประจำตัวประชาชน - - - -

บุตร* จำนวน คน (บุตร หมายถึง บุตรโดยสายเลือดและบุตรบุญธรรมโดยกฎหมาย)

บุตรคนที่ 1 อายุต่ำกว่า 18 ปี อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เลขประจำตัวประชาชน - - - -

บุตรคนที่ 2 อายุต่ำกว่า 18 ปี อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เลขประจำตัวประชาชน - - - -

บุตรคนที่ 3 อายุต่ำกว่า 18 ปี อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เลขประจำตัวประชาชน - - - -

บุตรคนที่ 4 อายุต่ำกว่า 18 ปี อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เลขประจำตัวประชาชน - - - -

(5) เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ

5.1 ลงทะเบียนกับกรมประมง เลขทะเบียน

5.2 ไม่ได้ลงทะเบียน แต่ เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำจำหน่ายเพื่อหาเลี้ยงชีพเป็นหลัก

(6) ข้าราชการบำนาญ

(7) ข้าราชการ พนักงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ

(8) อื่น ๆ (โปรดระบุ.....)

— ข้อมูลทางการเงิน —

12. เงินได้ทั้งสิ้นในปี 2559* : ไม่มีรายได้ 1 - 5,000 บาท 5,001 - 10,000 บาท 10,001 - 20,000 บาท

20,001 - 30,000 บาท 30,001 - 40,000 บาท 40,001 - 50,000 บาท 50,001 - 60,000 บาท 60,001 - 70,000 บาท

70,001 - 80,000 บาท 80,001 - 90,000 บาท 90,001 - 100,000 บาท

หมายเหตุ *“เงินได้” หมายถึง เงินที่ผู้ลงทะเบียนได้รับจากการประกอบอาชีพตามข้อ 11 และหมายรวมถึง เงินอื่น ๆ ที่ผู้ลงทะเบียนได้รับ เช่น ค่าตอบแทนจากการ ทำงานอื่น ๆ ค่าเลี้ยงดูที่ได้จากบิดามารดา หรือบุตรหลาน เงินรางวัลจากสลากกินแบ่งรัฐบาล เงินที่ได้รับจากสวัสดิการต่าง ๆ จากรัฐบาล เป็นต้น ในกรณีของครัวเรือนที่ประกอบอาชีพร่วมกัน ทั้งครัวเรือน (เช่น ทำการเกษตรร่วมกัน เป็นต้น) และไม่สามารถแยกรายได้ออกมาเป็นรายบุคคลได้ ให้ถือว่า รายได้ของครัวเรือนเป็นรายได้ของหัวหน้าครอบครัวแต่เพียงคนเดียว

13. หนี้สิน : ณ วันที่ลงทะเบียน (ให้กรอก ตัวเลขจำนวนเงิน ตามช่วงที่ระบุ หาก “ไม่มี” ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ไม่มี)

ประเภทของ หนี้สินทางการเงิน	หนี้สิน ณ วันที่ลงทะเบียน (บาท)						
	ไม่มี	1 - 30,000	30,001 - 100,000	100,001 - 500,000	500,001 - 1,000,000	1,000,001 - 3,000,000	มากกว่า 3,000,000
1) เงินกู้ยืมในระบบ							
2) เงินกู้ในระบบ*							
2.1 หนี้อัตราดอกเบี้ย							
2.2 หนี้เพื่อการศึกษา							
2.3 หนี้เพื่อการเกษตร							
2.4 หนี้เพื่อประกอบธุรกิจ							
2.5 หนี้เพื่ออุปโภค/บริโภค							
2.6 หนี้เพื่อซื้อบ้าน/ที่ดิน							
2.7 หนี้เพื่อซื้อรถยนต์/รถจักรยานยนต์							

เงินกู้ยืมในระบบ : ท่านได้ใช้ที่ดินหรือสินทรัพย์อื่นเป็นหลักประกันหรือไม่? ใช่ ไม่ใช่

หมายเหตุ* “เงินกู้ในระบบ” หมายถึง เงินกู้จากสถาบันการเงิน หรือสถาบันการเงินในระบบชุมชน หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือผู้ประกอบการที่มีใช้สถาบันการเงินซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงการคลังหรือธนาคารแห่งประเทศไทย

— ข้อมูลสินทรัพย์ —

14. ที่ดิน/ที่อยู่อาศัย ไม่มี มี

14.1 ที่ดินเพื่ออยู่อาศัยเพียงอย่างเดียว (ไม่รวมที่ดินทำกิน) ไม่มี มี

บ้านเดี่ยว/ทาวน์เฮ้าส์/ทาวน์โฮม ไม่เกิน 25 ตร.ว. 25 ตร.ว ขึ้นไป

ห้องชุด ไม่เกิน 35 ตร.ม. 35 ตร.ม ขึ้นไป

14.2 ที่ดินทำกิน (ที่ดินที่ใช้ประโยชน์อื่น ๆ เช่น ทำเกษตร ทำการค้า โกดังเก็บของ เป็นต้น ไม่รวมที่ดินที่อยู่อาศัย) มี ไม่มี

- ทำการเกษตร (ทำนา ทำสวน) ไม่มี มี (โปรดระบุ) -> ไม่เกิน 1 ไร่ 1 ไร่ขึ้นไป แต่ไม่เกิน 10 ไร่

- ทำประโยชน์อื่น ๆ (ทำการค้า โกดัง ยุ้งฉาง) ไม่มี มี (โปรดระบุ) -> ไม่เกิน 1 ไร่ 1 ไร่ขึ้นไป

- ไม่ได้ทำประโยชน์/รกร้างว่างเปล่า ไม่มี มี (โปรดระบุ) -> ไม่เกิน 1 ไร่ 1 ไร่ขึ้นไป

14.3 หากไม่สามารถแยกที่ดินเพื่ออยู่อาศัยและที่ดินทำกินจากกันได้ โปรดระบุขนาดของพื้นที่รวม ไม่เกิน 1 ไร่ 1 ไร่ขึ้นไป แต่ไม่เกิน 10 ไร่

15 รถยนต์ : ไม่มี มี จำนวน.....คัน

16 จักรยานยนต์ : ไม่มี มี จำนวน.....คัน

17 ทรัพย์สินทางการเงิน : (ให้กรอก ตัวเลขจำนวนเงิน ตามช่วงที่ระบุ หาก "ไม่มี" ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ไม่มี)

ประเภทของทรัพย์สินทางการเงิน	ไม่มี	1 - 50,000	50,001 - 100,000	มากกว่า 100,000
1) เงินฝากธนาคาร**/สลากออมสิน/สลาก ธ.ก.ส.				
2) พันธบัตร/ตราสารหนี้				

หมายเหตุ** เงินฝากธนาคาร หมายถึง เงินฝากที่อยู่ในบัญชีทุกบัญชีของผู้ลงทะเบียน (ในกรณีที่มีมากกว่า 1 บัญชี ให้รวมยอดของทุกบัญชีเข้าด้วยกัน)

18 บัญชีธนาคารที่ประสงค์จะใช้เพื่อรับสวัสดิการจากรัฐ

บัญชีของธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

หมายเหตุ** บัญชีธนาคาร ในข้อ 18 ต้องเป็นบัญชีธนาคารที่ใช้โอนเงินเข้าบัญชีได้ เช่น บัญชีเงินฝากเผื่อเรียก บัญชีออมทรัพย์ บัญชีกระแสรายวัน เป็นต้น

19 ความต้องการในการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาทักษะและอาชีพ : ต้องการ ไม่ต้องการ

การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์ อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับพร้อมดอกเบี้ยและตัดสิทธิของข้าพเจ้าในการรับสวัสดิการในอนาคต

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ผู้ให้การรับรอง.....
()

การยินยอมให้เปิดเผยและตรวจสอบข้อมูล

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอสอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า จากสถาบันการเงิน สถาบันคุ้มครองเงินฝาก บริษัทข้อมูลเครดิต หรือหน่วยงานของรัฐอื่นที่เกี่ยวข้อง อีกทั้ง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการตามโครงการฯ โดยให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ผู้ให้ความยินยอม.....
()

.....

สำหรับผู้ลงทะเบียน ชื่อ - นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีที่ลงทะเบียน/...../.....

กรุณาเก็บหลักฐานนี้ไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียน

ลงชื่อพนักงาน.....

(ประทับตราหน่วยลงทะเบียน)

แบบฟอร์มการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติมตามโครงการไทยนิยม ยั่งยืน
(ในกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนได้ในปี 2560)

วันเดือนปีที่ลงทะเบียน/...../.....

— ข้อมูลส่วนตัว —

1. เลขประจำตัวประชาชน - - - -

2. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

3. วันเดือนปีเกิด - -

4. สถานภาพทางร่างกาย : 4.1 ปกติ

4.2 พิการ

มีบัตรประจำตัวคนพิการ (ออกโดย กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ)

ไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการ

- ผู้ดูแล มี ไม่มี (ผู้ดูแลช่วยเหลือ เช่น บิดา มารดา บุตร พี่ น้อง แต่ไม่สามารถทำธุรกรรมทางกฎหมายแทนผู้พิการได้)

- ผู้อนุบาล มี ไม่มี (ผู้ดูแลตามกฎหมาย/ศาลสั่ง สามารถทำธุรกรรมตามกฎหมายแทนผู้พิการได้)

5. ที่อยู่

5.1 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขรหัสประจำบ้าน - - (ตามสมุดทะเบียนบ้าน)

เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้นที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... แยก.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

5.2 ที่อยู่ปัจจุบัน : ตามทะเบียนบ้าน ต่างจากทะเบียนบ้าน (โปรดระบุ)

เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้นที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... แยก.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

6. ช่องทางที่ต้องการให้ติดต่อ : โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

7. สถานภาพการอยู่อาศัย : อยู่ตัวคนเดียว อยู่กับครอบครัว (ระบุจำนวนสมาชิกในครอบครัว (ไม่รวมตัวเอง).....คน)

8. สถานภาพในครอบครัว :

8.1 ไม่มีภาระเลี้ยงดูคนในครอบครัว หรืออยู่ตัวคนเดียว

8.2 มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูคนในครอบครัว (โปรดระบุคนในครอบครัวที่ท่านอุปการะอยู่ในปัจจุบัน เฉพาะที่ยังมีชีวิตอยู่)

บิดา เลขประจำตัวประชาชน - - - -

มารดา เลขประจำตัวประชาชน - - - -

บุตร* จำนวน คน (บุตร หมายถึง บุตรโดยสายเลือดและบุตรบุญธรรมโดยกฎหมาย)

บุตรคนที่ 1 อายุต่ำกว่า 18 ปี อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เลขประจำตัวประชาชน - - - -

บุตรคนที่ 2 อายุต่ำกว่า 18 ปี อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เลขประจำตัวประชาชน - - - -

บุตรคนที่ 3 อายุต่ำกว่า 18 ปี อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เลขประจำตัวประชาชน - - - -

บุตรคนที่ 4 อายุต่ำกว่า 18 ปี อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เลขประจำตัวประชาชน - - - -

(5) เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ

5.1 ลงทะเบียนกับกรมประมง เลขทะเบียน

5.2 ไม่ได้ลงทะเบียน แต่ เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำจำหน่ายเพื่อหาเลี้ยงชีพเป็นหลัก

(6) ข้าราชการบำนาญ

(7) ข้าราชการ พนักงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ

(8) อื่น ๆ (โปรดระบุ.....)

—ข้อมูลทางการเงิน—

12. เงินได้ทั้งสิ้นในปี 2559 : ไม่มีรายได้ 1 - 5,000 บาท 5,001 - 10,000 บาท 10,001 - 20,000 บาท

20,001 - 30,000 บาท 30,001 - 40,000 บาท 40,001 - 50,000 บาท 50,001 - 60,000 บาท 60,001 - 70,000 บาท

70,001 - 80,000 บาท 80,001 - 90,000 บาท 90,001 - 100,000 บาท

หมายเหตุ *“เงินได้” หมายถึง เงินที่ผู้ลงทะเบียนได้รับจากการประกอบอาชีพตามข้อ 11 และหมายรวมถึง เงินอื่น ๆ ที่ผู้ลงทะเบียนได้รับ เช่น ค่าตอบแทนจากการ ทำงานอื่น ๆ ค่าเลี้ยงดูที่ได้จากบิดามารดา หรือบุตรหลาน เงินรางวัลจากสลากกินแบ่งรัฐบาล เงินที่ได้รับจากสวัสดิการต่าง ๆ จากรัฐบาล เป็นต้น ในกรณีของครัวเรือนที่ประกอบอาชีพร่วมกัน ทั้งครัวเรือน (เช่น ทำการเกษตรร่วมกัน เป็นต้น) และไม่สามารถแยกรายได้ออกมาเป็นรายบุคคลได้ ให้ถือว่า รายได้ของครัวเรือนเป็นรายได้ของหัวหน้าครอบครัวแต่เพียงคนเดียว

13. หนี้สิน : ณ วันที่ลงทะเบียน (ให้กรอก ตัวเลขจำนวนเงิน ตามช่วงที่ระบุ หาก “ไม่มี” ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ไม่มี)

ประเภทของ หนี้สินทางการเงิน	หนี้สิน ณ วันที่ลงทะเบียน (บาท)						
	ไม่มี	1 - 30,000	30,001 - 100,000	100,001 - 500,000	500,001 - 1,000,000	1,000,001 - 3,000,000	มากกว่า 3,000,000
1) เงินกู้ยืมในระบบ							
2) เงินกู้ในระบบ*							
2.1 หนี้บัตรเครดิต							
2.2 หนี้เพื่อการศึกษา							
2.3 หนี้เพื่อการเกษตร							
2.4 หนี้เพื่อประกอบธุรกิจ							
2.5 หนี้เพื่ออุปโภค/บริโภค							
2.6 หนี้เพื่อซื้อบ้าน/ที่ดิน							
2.7 หนี้เพื่อซื้อรถยนต์/รถจักรยานยนต์							

เงินกู้ยืมในระบบ : ท่านได้ใช้ที่ดินหรือสินทรัพย์อื่นเป็นหลักประกันหรือไม่: ใช่ ไม่ใช่

หมายเหตุ* “เงินกู้ในระบบ” หมายถึง เงินกู้จากสถาบันการเงิน หรือสถาบันการเงินในระบบชุมชน หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือผู้ประกอบการที่มีใช้สถาบันการเงินซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงการคลังหรือธนาคารแห่งประเทศไทย

— ข้อมูลสินทรัพย์ —

14. ที่ดิน/ที่อยู่อาศัย ไม่มี มี

14.1 ที่ดินเพื่ออยู่อาศัยเพียงอย่างเดียว (ไม่รวมที่ดินทำกิน) ไม่มี มี

บ้านเดี่ยว/ทาวน์เฮ้าส์/ทาวน์โฮม ไม่เกิน 25 ตร.ว. 25 ตร.ว ขึ้นไป

ห้องชุด ไม่เกิน 35 ตร.ม. 35 ตร.ม ขึ้นไป

14.2 ที่ดินทำกิน (ที่ดินที่ใช้ประโยชน์อื่น ๆ เช่น ทำเกษตร ทำการค้า โกดังเก็บของ เป็นต้น ไม่รวมที่ดินที่อยู่อาศัย) มี ไม่มี

- ทำการเกษตร (ทำนา ทำสวน) ไม่มี มี (โปรดระบุ) -> ไม่เกิน 1 ไร่ 1 ไร่ขึ้นไป แต่ไม่เกิน 10 ไร่

- ทำประโยชน์อื่น ๆ (ทำการค้า โกดัง ยุ้งฉาง) ไม่มี มี (โปรดระบุ) -> ไม่เกิน 1 ไร่ 1 ไร่ขึ้นไป

- ไม่ได้ทำประโยชน์/รกร้างว่างเปล่า ไม่มี มี (โปรดระบุ) -> ไม่เกิน 1 ไร่ 1 ไร่ขึ้นไป

14.3 หากไม่สามารถแยกที่ดินเพื่ออยู่อาศัยและที่ดินทำกินจากกันได้ โปรดระบุขนาดของพื้นที่รวม ไม่เกิน 1 ไร่ 1 ไร่ขึ้นไป แต่ไม่เกิน 10 ไร่

15 รถยนต์ : ไม่มี มี จำนวน.....คัน

16 จักรยานยนต์ : ไม่มี มี จำนวน.....คัน

17 ทรัพย์สินทางการเงิน : (ให้กรอก ตัวเลขจำนวนเงิน ตามช่วงที่ระบุ หาก "ไม่มี" ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ไม่มี)

ประเภทของทรัพย์สินทางการเงิน	ไม่มี	1 - 50,000	50,001 - 100,000	มากกว่า 100,000
1) เงินฝากธนาคาร**/สลากออมสิน/สลาก ธ.ก.ส.				
2) พันธบัตร/ตราสารหนี้				

หมายเหตุ** เงินฝากธนาคาร หมายถึง เงินฝากที่อยู่ในบัญชีทุกบัญชีของผู้ลงทะเบียน (ในกรณีที่มีมากกว่า 1 บัญชี ให้รวมยอดของทุกบัญชีเข้าด้วยกัน)

18 บัญชีธนาคารที่ประสงค์จะใช้เพื่อรับสวัสดิการจากรัฐ

บัญชีชื่อบัญชีธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

หมายเหตุ** บัญชีธนาคาร ในข้อ 18 ต้องเป็นบัญชีธนาคารที่ใช้โอนเงินเข้าบัญชีได้ เช่น บัญชีเงินฝากเผื่อเรียก บัญชีออมทรัพย์ บัญชีกระแสรายวัน เป็นต้น

19 ความต้องการในการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาทักษะและอาชีพ : ต้องการ ไม่ต้องการ

การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์ อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับพร้อมดอกเบี้ยและตัดสิทธิของข้าพเจ้าในการรับสวัสดิการในอนาคต

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ผู้ให้การรับรอง.....
()

การยินยอมให้เปิดเผยและตรวจสอบข้อมูล

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอสอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า จากสถาบันการเงิน สถาบันคุ้มครองเงินฝาก บริษัทข้อมูลเครดิต หรือหน่วยงานของรัฐอื่นที่เกี่ยวข้อง อีกทั้ง ยินยอมให้นำข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการตามโครงการฯ โดยให้ถือว่าคุ่มบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ผู้ให้ความยินยอม.....
()

.....

สำหรับผู้ลงทะเบียน ชื่อ - นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีที่ลงทะเบียน/...../.....

กรุณาเก็บหลักฐานนี้ไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียน

ลงชื่อพนักงาน.....
(ประทับตราหน่วยงานลงทะเบียน)