



ลงทะเบียน เพื่อรับสิทธิ

เงินอุดหนุน เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ช่วยแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่าย เพื่ออนาคตที่ดีของลูกน้อย



เงื่อนไขการลงทะเบียน

- 1 เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่
ในเขตเทศบาลเมืองสระแก้ว
- 2 มีรายได้ในครัวเรือนเฉลี่ย
ไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคนต่อปี

สามารถลงทะเบียนได้ 2 ช่องทางดังนี้

1 แอปเงินเด็ก



เงินเด็ก



2 เทศบาลเมืองสระแก้ว



ณ กองสวัสดิการสังคม ชั้น 1
เทศบาลเมืองสระแก้ว



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทร. 037-241491

ต่อ 29



โทรสาร

037-242702

เริ่มต้นอนาคตที่ดี เพื่อเด็กไทยทุกคน

เอกสารหลักฐาน

เพื่อขอรับสิทธิ

เงินอุดหนุน

เพื่อการเลี้ยงดู เด็กแรกเกิด

โปรดเตรียมเอกสารดังต่อไปนี้

1



สำเนาบัตรประชาชน
(ผู้ลงทะเบียน)

2



สำเนาทะเบียนบ้าน
(ผู้ลงทะเบียน)

3



สำเนาสูติบัตร
(เด็กแรกเกิด)

4



สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

5



สำเนาบัตรประจำตัว อสม.

6



พร้อมเพย์ผูกกับเลขบัตรประจำตัวประชาชน
(ผู้ลงทะเบียน)

7



หนังสือรับรองเงินเดือน
หรือสลิปเงินเดือน
(สำหรับทุกคนที่มีรายได้ประจำในครัวเรือน)



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
Ins. **037-241491**
ต่อ 29



Insar
037-242702



เอกสารหลักฐาน เพื่อยืนยันสิทธิ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



♥ กรุณานำเอกสารดังต่อไปนี้มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ ♥

1

บัตรประจำตัว
ประชาชน



(ตัวจริง)



2

ทะเบียนบ้าน



(ตัวจริง)



3

สมุดบัญชี
ธนาคาร



(บัญชีที่ประสงค์
รับเงินเบี้ยยังชีพ)



โปรดเตรียมเอกสารให้ครบถ้วน
เพื่อความสะดวกและรวดเร็ว
ในการดำเนินการ

ขอบคุณ
ที่ให้ความ
ร่วมมือค่ะ



ณ กองสวัสดิการสังคม ชั้น 1
เทศบาลเมืองสระแก้ว



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองสระแก้ว



โทร. 037-241-491 ต่อ 29





เอกสารหลักฐาน

เพื่อขอรับสิทธิ



เงินเบี้ยความพิการ

• โปรดเตรียมเอกสารให้ครบถ้วน ดังนี้ •

1

บัตรประจำตัว
ประชาชน



สิทธิของท่าน
คือการดูแล
ที่เราตั้งใจ



2

บัตรประจำตัว
คนพิการ



3

ทะเบียนบ้าน



4

สมุดบัญชีธนาคาร



กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนยื่นคำขอ
เพื่อความสะดวก รวดเร็ว และครบถ้วนในการรับบริการ



กองสวัสดิการสังคม
เทศบาลเมืองสระแก้ว



โทรศัพท์ 0 3724 1491 ต่อ 29



โทรสาร 0 3724 2702



ประชาสัมพันธ์ การลงทะเบียน เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

เพื่อช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อน
แก่ผู้ป่วยเอดส์ในเขตเทศบาลเมืองสระแก้ว



คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์

- ✓ เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์วินิจฉัยแล้ว
- ✓ มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลเมืองสระแก้ว
- ✓ มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ
- ✓ ไม่อยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์
ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

การยื่นคำร้อง



ยื่นคำร้องได้ที่
กองสวัสดิการสังคม
เทศบาลเมืองสระแก้ว
ในวันและเวลาราชการ

เอกสารประกอบการลงทะเบียน

-  บัตรประจำตัวประชาชน
(ผู้ป่วยเอดส์)
-  สำเนาทะเบียนบ้าน
(ผู้ป่วยเอดส์)
-  ใบรับรองแพทย์
ระบุโรคเอดส์
-  สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร
(กรณีรับเงินผ่านบัญชี)

ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาล.....

ขอรับรองว่า
นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

**เป็นผู้ป่วยด้วย
โรคเอดส์ (AIDS)**

แพทย์ผู้ตรวจ.....
(.....)

วันที่.....



เราใส่ใจ...เคียงข้างผู้ป่วยเอดส์
ร่วมสร้างสังคมแห่งความอบอุ่น
ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง



ติดต่อสอบถาม ณ กองสวัสดิการสังคม ชั้น 1
เทศบาลเมืองสระแก้ว



โทร. 037-241491 ต่อ 29



ยืนยันสิทธิ เพื่อขอรับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

สำหรับผู้สูงอายุที่เกิด

2 กันยายน 2510

ถึง

1 กันยายน 2511



ณ กองสวัสดิการสังคม ชั้น 1
เทศบาลเมืองสระแก้ว

เอกสารประกอบการยืนยันสิทธิ

- ✓ บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง)
- ✓ ทะเบียนบ้าน (ตัวจริง)
- ✓ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
(เฉพาะหน้าที่มีชื่อ และเลขที่บัญชี)

ยืนยันสิทธิได้ที่



กองสวัสดิการสังคม ชั้น 1
เทศบาลเมืองสระแก้ว



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทร. 037-241491

ต่อ 29



โทรสาร

037-242702

เทศบาลเมืองสระแก้ว...ใส่ใจผู้สูงวัย เคียงข้างคุณทุกช่วงชีวิต ❤️