



คู่มือการปฏิบัติงานนักพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยคนพิการ
- การยื่นคำขอเพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
- ลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

คำนำ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคล การรับลงทะเบียนคนพิการ รับคำร้องขอผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม หวังเป็นอย่างยิ่งว่า ขั้นตอนรายละเอียดในคู่มือการปฏิบัติงานของงานพัฒนาชุมชนฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

งานพัฒนาชุมชน
สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

๑. การรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑ - ๒
๒. การรับลงทะเบียนเบี้ยความพิการ	๒ - ๔
๓. การขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๔ - ๕
๔. การลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	๖

การรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนผู้สูงอายุที่จะมีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ในปีถัดไปและผู้สูงอายุที่ย้ายเข้ามาใหม่
ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๓) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๔) เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

ขั้นตอนการยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- (๑) การยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.(ในวันและเวลาราชการ) โดยใช้หลักฐานดังนี้
 - (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ๑ ฉบับ
 - (๒) ทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๓) บัญชีธนาคาร สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) ในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถเดินทางมายื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคคลอื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนก็ได้พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ
- (๓) ผู้สูงอายุ ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยอยู่แล้วในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลท่าโสม ผู้สูงอายุจะต้องมายืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม และจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป ทั้งนี้ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน
- (๔) จัดทำประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในแต่ละเดือนแล้วปิดประกาศโดยเปิดเผยให้สาธารณชนทราบภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป
- (๕) บันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพในระบบสารสนเทศจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุคนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น

ระยะเวลาการใช้บริการ

- | | |
|---|----------------|
| (๑) กรอกแบบฟอร์มยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | ใช้เวลา ๕ นาที |
| (๒) ตรวจสอบหลักฐานประกอบแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | ใช้เวลา ๑ นาที |

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

การรับลงทะเบียนเบี้ยความพิการ

คุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพคนพิการ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ขั้นตอนการยื่นคำขอเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพคนพิการ

- (๑) การยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.(ในวันและเวลาราชการ) โดยใช้หลักฐานดังนี้
 - (๑) บัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ๑ ฉบับ
 - (๓) ทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๔) บัญชีธนาคาร สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) ในกรณีที่คนพิการไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคคลอื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนก็ได้พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ
- (๓) คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยอยู่แล้วในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลท่าโสม คนพิการจะต้องมาขึ้นทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยคนพิการที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม และจะได้รับเงินเบี้ยคนพิการในเดือนถัดไป ทั้งนี้ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยคนพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

ระยะเวลาการใช้บริการ

- (๓) กรอกแบบฟอร์มคำขอรับการสงเคราะห์ ใช้เวลา ๕ นาที
- (๔) ตรวจสอบหลักฐานประกอบคำขอรับการสงเคราะห์ ใช้เวลา ๑ นาที

ขั้นตอนการขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

- (๑) พบแพทย์เฉพาะทางที่สถานพยาบาลของรัฐ เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ
- (๒) ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตราด หรือที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม โดยใช้เอกสารดังนี้
 - ๒.๑ เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทางตัวจริง
 - ๒.๒ รูปถ่ายคนพิการ ขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
 - ๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ๑ ฉบับ
 - ๒.๔ ทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒.๕ ถ้าคนพิการประสงค์มีผู้ดูแล ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแล อย่างละ ๑ ฉบับ และใบรับรองโดยผู้ใหญ่บ้านพร้อมสำเนาบัตรข้าราชการ ๑ ฉบับ

การต่อบัตรคนพิการ

คนพิการยื่นเอกสารที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม โดยยื่นเอกสาร ดังนี้

รายใหม่

- (๑) เอกสารรับรองความพิการ
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๔) รูปถ่ายขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- (๕) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแล (กรณีมีผู้ดูแล)
- (๖) กรณีมีผู้ดูแลแต่อยู่คนละทะเบียนบ้าน ต้องมีหนังสือรับรองจากผู้ใหญ่บ้านว่าเป็นผู้ดูแลคนพิการจริง

รายเก่า

- (๑) เอกสารรับรองความพิการ
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๔) รูปถ่ายขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- (๕) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแล (กรณีมีผู้ดูแล)
- (๖) สมุดคนพิการ/บัตรคนพิการที่หมดอายุแล้ว
- (๗) กรณีมีผู้ดูแลแต่อยู่คนละทะเบียนบ้าน ต้องมีหนังสือรับรองจากผู้ใหญ่บ้านว่าเป็นผู้ดูแลคนพิการจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสมส่งเอกสารหลักฐานต่างๆ ไปที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตราด เพื่อต่อบัตรให้แก่คนพิการ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

การขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

คุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- (๑) มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๒) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ขั้นตอนการยื่นคำขอเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- (๑) ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ จะต้องมีการรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์จริง
- (๒) การยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนก็ได้ โดยใช้หลักฐานดังนี้
 - ๒.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์จริง
 - ๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ๑ ฉบับ
 - ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
 - ๒.๔ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี) ๑ ฉบับ
- (๓) แต่งตั้งพนักงานส่วนท้องถิ่นให้มีหน้าที่ออกไปตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ของผู้รับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรจะได้รับการสงเคราะห์หรือไม่
- (๔) จัดทำรายชื่อผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพเสนอผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์
- (๕) บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๖) ดำเนินการเบิกจ่ายเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์เดือนละ ๕๐๐ บาท

ข้อเสนอแนะสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- (๑) ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็นโรคเอดส์/AIDS เท่านั้น หากระบุว่า HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง จะไม่เข้าเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์
- (๒) กรณีผู้ป่วยเอดส์เป็นผู้สูงอายุ หรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพได้ทุกกรณี
- (๓) กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา(ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาที่เข้าไปอยู่แห่งใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่) ซึ่งถ้าไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพฯ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น

ระยะเวลาการใช้บริการ

- | | |
|---|----------------|
| (๕) กรอกแบบฟอร์มคำขอรับการสงเคราะห์ | ใช้เวลา ๕ นาที |
| (๖) ตรวจสอบหลักฐานประกอบคำขอรับการสงเคราะห์ | ใช้เวลา ๑ นาที |
| (๗) เจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ | ใช้เวลา ๑ วัน |

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

การลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

๑. ลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม ตามแบบ

- ดร.๐๑ แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ของครัวเรือน (แบบดร ๐๑)

๑.๑ คุณสมบัติของผู้ที่ลงทะเบียน

๑.๑.๑ เป็นหญิงตั้งครรภ์

๑.๑.๒ มีภูมิลำเนาในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม

๑.๑.๓ มีสัญชาติไทย

๑.๑.๔ บิดาของเด็กที่มีสัญชาติไทย

๑.๒ หลักฐานประกอบการลงทะเบียน

๑.๒.๑ สำเนาบัตรประจำประชาชนของผู้หญิงตั้งครรภ์/มารดา

๑.๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาเด็กหรือผู้ปกครอง (กรณีลงทะเบียนแทน)

๑.๒.๓ สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สำเนาบันทึกลับสุขภาพแม่และเด็ก หน้า ๑

๑.๒.๔ สำเนาสูติบัตรเด็ก ๑ ฉบับ (ยื่นหลังคลอด)

๑.๒.๕ สำเนาเอกสารยืนยันสถานะของมารดาเด็กแล้วแต่กรณี ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ (กรณีมารดาเด็กเป็นบุคคลต่างด้าวหรือเป็นบุคคลไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร อนุโลมให้บิดาของเด็กตามสูติบัตร ผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทยลงทะเบียนแทน)

๑.๒.๖ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี)

๒. แจ้งผู้ลงทะเบียนให้ไปเปิดบัญชีธนาคารพร้อมลงทะเบียนพร้อมแพทย์

๓. ส่งเอกสารหลักฐานให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตราด

๔. จัดทำประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม เรื่อง รายชื่อผู้ขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปิดประกาศในที่เปิดเผยเป็นเวลา ๑๕ วัน หากติดประกาศภายใน ๑๕ วันไม่มีผู้คัดค้านให้ถือว่าผู้มีรายชื่อตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ เป็นผู้ที่มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

๕. จัดส่งสูติบัตรของเด็กเพิ่มเติมกรณีรับลงทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ไปสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์