

การดำเนินการของกลุ่มรายชื่อตกหล่น  
ประชาชนในพื้นที่ของเทศบาลนครปากเกร็ด จำนวน 1,150 ราย

\*\*\*\*\*

กลุ่มประชาชนที่เป็นผู้มีรายชื่อตกหล่น

ขั้นตอนที่ 1 ตรวจสอบรายชื่อผ่าน <https://welfare2.mof.go.th/> หรือแสกน QR Code



ขั้นตอนที่ 2

- หากตรวจสอบพบว่าท่านเป็นกลุ่มชายขอบ/ตกหล่น

1. ให้ท่านลงทะเบียนขอรับสิทธิได้ด้วยตนเอง โดยลงทะเบียนผ่านระบบตรวจสอบข้อมูลผู้ตกสำรวจการได้รับสิทธิสวัสดิการแห่งรัฐ ที่เว็บไซต์ [web-app.bora.dopa.go.th/welfare](http://web-app.bora.dopa.go.th/welfare) หรือ สแกน QR Code ดำเนินการยืนยันด้วยตนเอง ภายในวันที่ 17 มิ.ย.69



2. หากไม่สามารถดำเนินการลงทะเบียนได้ด้วยตนเอง สามารถให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล และลงทะเบียนขอรับสิทธิกลุ่มผู้มีบัตรฯ ที่เป็นกลุ่มผู้ตกหล่นตามบัญชีรายชื่อ ในวันเสาร์ที่ 13 มิ.ย.69 เวลา 09.00 น.- 15.00 น. ที่สำนักงานเทศบาลนครปากเกร็ด บริเวณลานจอดรถ ชั้น 1

กลุ่มประชาชนที่ต้องการยื่นคำร้องใหม่

1. ให้ท่านพิจารณาคคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

1.1 มีรายได้ไม่เกิน 40,000 บาท/คน/ปี ตามเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)

1.2 มีรายได้ไม่เกิน 100,000 บาท/ครัวเรือน/ปี ตามเกณฑ์กลุ่มเปราะบาง

1.3 ต้องไม่เป็นบุคคลที่ขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์โครงการ เช่น ภิภษุ สามเณร  
นักบวช ผู้ต้องขัง

1.4 บุคคลในสถานสงเคราะห์ของรัฐ นักเรียน นักศึกษา เป็นต้น

1.5 กรณีข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงาน ลูกจ้าง หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ ต้องมีรายได้  
หรือค่าตอบแทน รวมไม่เกิน 100,000 บาทต่อปี

2. สามารถดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

2.1 ดาวนโหลดแบบฟอร์มคำร้อง แสกน QR Code

2.2 ยื่นเอกสาร พร้อมทั้งเข้ารับการประชุม ในวันเสาร์ที่ 13 มิ.ย.69

เวลา 09.00 น. - 15.00 น. สำนักงานเทศบาลนครปากเกร็ด ลานจอดรถ ชั้น 1

2.3 กรณีที่เป็นผู้ป่วยติดเตียงและผู้สูงอายุที่ไม่สามารถยืนยันสิทธิได้ด้วยตนเอง  
และไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ต้องมอบอำนาจให้ญาติดำเนินการแทน

แสกน QR Code



หมายเหตุ : การเก็บข้อมูลของประชาชนรายใหม่ เป็นเพียงการส่งให้กระทรวงการคลังพิจารณาเท่านั้น

ยังไม่ใช่กลุ่มที่จะได้รับสิทธิบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

แบบฟอร์มการลงทะเบียนข้อมูล เพื่อการตรวจสอบข้อมูล  
ผู้ตกสำรวจการได้รับสิทธิสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปี 2569  
(กรณีไม่มีรายชื่อในบัญชีรายชื่อฯ ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาด้านรายได้และการดำรงชีพ  
หรือแจ้งว่าเป็นผู้มีรายได้น้อย สมควรได้รับสิทธิบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2569)



ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อตัว..... ชื่อสกุล.....  
เลขประจำตัวประชาชน..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
อายุ.....ปี อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน.....บาท  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมโครงการบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2569

เนื่องจากข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ด้านรายได้ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในกล่องสี่เหลี่ยม )

(1) หลักเกณฑ์ผู้ตกเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ของกระทรวงมหาดไทย  
(กรมการพัฒนาชุมชน) กำหนดมีรายได้นไม่เกิน 40,000 บาท/คน/ปี และ/หรือ

(2) หลักเกณฑ์กลุ่มเปราะบาง ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
กำหนดมีรายได้นไม่เกิน 100,000 บาท/ครัวเรือน/ปี

ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นบุคคลตามเงื่อนไขคุณสมบัติผู้ลงทะเบียนข้อที่ 3 เช่น ภิกษุ สามเณร นักพรต  
นักบวช ผู้ต้องขัง ผู้ถูกกักกัน ผู้ต้องกักขัง บุคคลที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ นักเรียน นักศึกษา  
กรณี ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงาน ลูกจ้าง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ เว้นแต่ บุคคลดังกล่าว  
ได้รับค่าตอบแทนไม่เกิน 100,000 บาทต่อปี (รอบปีปฏิทิน) ฯลฯ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สำรวจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)