

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๑

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาเขียนคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้เขียนคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับสูงอายุที่ขอลงทะเบียน  
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  
--- ที่อยู่บ้าน.....  
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลนาครวัง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ตัวยा�ฟเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....สกุล.....  
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีชื่อยื่นสำเนา  
ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ----

สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ .....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลที่ร่วม: สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์  
 ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ  ย้ายถัดมีสำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐบาลที่มีรูปถ่าย  สำเนาทะเบียนบ้าน  
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)  
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบ  
 สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เนียหัวด บ้านญาพิเศษ บ้านเห็นใจรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้เขียนคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ นาย/นาง/นางสาว .....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <b>□ - □□□□□ - □□□□□□□ - □□□</b> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ .....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาภาวัง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับเข็มทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับเข็มทะเบียน (ลงชื่อ)สิบเอก.....กรรมการ ( ชูชาติ พรมคำอินทร์ ) ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม</p> <p>(ลงชื่อ)สิบเอก.....กรรมการ ( อรำกา ประดับศรี ) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาภาวัง</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ ( นางสาวรินทร์ นามพิกุล ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาภาวัง</p>
<p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับเข็มทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับเข็มทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายยุทธนา กองศิลา) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาภาวัง วัน/เดือน/ปี</p>	

ตัดตามรอยประทับผู้สูงอายุที่มีบนคล้องทะเบียนแกนไว้.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุตายท่อน่าย์/ภัยลามาเน่าไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียน  
ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้  
เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณ และรับท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ใน  
ปีงบประมาณถัดไป