

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมีบุตรคนเดียว或多子女且ให้บุคคลอื่นมาเยี่ยมคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอ ผู้ยื่นคำขอฯแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)..... เลขประจำตัวประชาชนบุตรคนเดียวของผู้สูงอายุ

- - - ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

เขียนที่ องค์กรนิติการส่วนตำบลหนองหงส์หมู่ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลผู้สูงอายุ

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ มีเชื้อสายในสำเนาทะเบียน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน ตำบล/แขวง หนองหงส์หมู่ อำเภอ/เขต แม่กลอง จังหวัด ชั้นอายุ รหัสไปรษณีย์ 36150 โทรศัพท์

หมายเลขอัตรประจําตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ - - - - - - -

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ

รายได้ต่อเดือน บาท อาชีพ

ข้อมูลทั่วไป สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพ | <input type="checkbox"/> ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยความพิการ |
| <input type="checkbox"/> ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ | <input type="checkbox"/> ข่ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ |

มีความประสงค์ขอรับเงินลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยเครื่องดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> รับเงินสดด้วยตนเอง | <input type="checkbox"/> รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ |
| <input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ | <input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ |
- พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจําตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร(ในการนี้ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) | |
| <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจําตัวประชาชนของผู้มีบุตรคนเดียวและผู้รับมอบอำนาจ | |
| <input type="checkbox"/> บัญชีเงินฝากธนาคาร บัญชีเลขที่ ชื่อบัญชี | |

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำนาญรายเดือนหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลลงทะเบียนกลางภาครัฐทุกปีและอนุญาตตรวจสอบสถานะการดำเนินชีวิตทุกเดือนกับสำนักทะเบียนรายวาร์

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ / ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว _____</p> <p>หมายเลขอปตรประจําตัวประชาชน _____</p> <p><input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก _____</p> <p>(ลงชื่อ) _____ (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองทุ่ม คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นางสาวสุภาวดี มูลปลา)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นางสาวชนมพนุช หงษ์เห็น)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นางคำพร ปาโม้)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____</p> <p>(ลงชื่อ) (นายวิชาญ วิชาธรรม) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองทุ่ม</p> <p>วัน/เดือน/ปี _____</p>	

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้)

ชื่อผู้สูงอายุ ลำดับที่ลงทะเบียน/2565 ยื่นแบบคำขอ
ลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วน
และตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร
เลขที่บัญชี ได้รับเงินดังเด็ดเดือน พ.ศ. เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุ

ข้ายกมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายใน
เดือนพฤษภาคมของปีที่ข้ายกบ้านออกไป ทั้งนี้ เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง หากท่านไม่ไปลงทะเบียนที่ใหม่ตาม
กำหนดเวลา จะถือว่าท่านไม่มีความประสงค์จะรับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในปีงบประมาณถัดไป และ อบต.
หนองทุ่ม จะจ่ายให้ถึงเดือนกันยายนของปีที่ข้ายกบ้านออกไป หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่องาน
สวัสดิการสังคม โทร. 044-883085