

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอ ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□□□ ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลนาหนองทุ่ม

วันที่ 10 เดือน พ.พ. พ.ศ. 2565

ข้อมูลผู้สูงอายุ

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) กอนแก้ว นามสกุล ดิงค์

เกิดวันที่ 27 เดือน พ.ศ. พ.ศ. 2506 อายุ 59 ปี สัญชาติ ไทย มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียน

บ้านเลขที่ 33 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง นาหนองทุ่ม อำเภอ/เขต แก้งคร้อ

จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36150 โทรศัพท์ 098-9762296

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ 3-36112-00118-106

สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส ☒ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน 2000 บาท อาชีพ ไร่, รับจ้าง

ข้อมูลทั่วไป สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- ☒ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ
- ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

- ☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- ☒ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☒ สำเนาทะเบียนบ้าน

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร(ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

- ☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

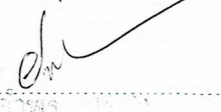
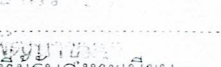
- ☒ บัญชีเงินฝากธนาคาร ช.ก.ก. บัญชีเลขที่ 014122160495 ชื่อบัญชี นายกอนแก้ว ดิงค์

☒ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำนาญรายเดือนหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

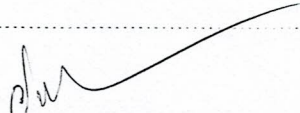
☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐทุกปีและอนุญาตตรวจสอบสถานะการดำรงชีวิตทุกเดือนกับสำนักทะเบียนราษฎร

(ลงชื่อ) กอนแก้ว ดิงค์
(นาย/นาง/นางสาว) (นาย/นาง/นางสาว) ดิงค์

ผู้ยื่นคำขอ / ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลงชื่อ) 
(นาย/นาง/นางสาว) 
เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว ทองแก้ว ดิงคำ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๙-๙๖๑๒-๐๐๑๑๘-๑๐-๕ แล้ว ☒ เป็นผู้มีความสมัครใจครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ)  (นางอำพร ปาไม) (.....) นักพัฒนาชุมชน เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาหนองหุ้ม คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสาวสุภาวิสาร มูลปลา) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสาวชมพูนุท หงษ์เหิน) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางอำพร ปาไม)
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (.....นายวิชาญ.....วิชาธรรม.) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาหนองหุ้ม วัน/เดือน/ปี.....	

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้)