

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา

ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

☐ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับเงินเบี้ยตามพิการ

☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ ทะเบียนบ้าน

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

☐ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

☐ “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□-□□-□

☐ เป็นผู้มีความสามารถคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน

☐ เป็นผู้ที่ไม่สามารถตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิ
ได้รับเบี้ยยังชีพ

☐ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลสันทราย
คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ
มีความเห็นดังนี้

☐ สมควรรับยืนยันสิทธิ

☐ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ.....

กรรมการ (ลงชื่อ)
(.....)

กรรมการ (ลงชื่อ)
(.....)

กรรมการ (ลงชื่อ)
(.....)

คำสั่ง

☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

วัน/เดือน/ปี

.....ฝึกตามรอยปู.....

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยจะ
ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดย
ได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.เป็นต้นไป

ที่ พช/๒๕๖๘

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลสันทราย
อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๑๐

วันที่.....

เรื่อง แจ้งรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านบัญชีธนาคาร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสันทราย

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.....เดือน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบลสันทราย อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งได้รับเบี้ยยังชีพจากเทศบาลตำบลสันทราย รายละเอียดดังนี้

- | | |
|-------------------------------------|---------------------|
| ๑. ☐ ผู้สูงอายุ | จำนวน.....บาท/เดือน |
| ๒. ☐ คนพิการ | จำนวน ๘๐๐ บาท/เดือน |
| ๓. ☐ ผู้ป่วย | จำนวน ๕๐๐ บาท/เดือน |

มีความประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพดังกล่าวโดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร.....

สาขา.....บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

เพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

***กรณีผู้รับเบี้ยฯเขียนหนังสือไม่ได้ ให้พิมพ์หัวแม่มือข้างขวา และมีพยานลงลายมือชื่อรับรอง ๒ คน
ขอรับรองว่าเป็นนิ้วหัวแม่มือข้างขวาของ.....จริง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชน
เลขบัตรประชาชน.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดเชียงใหม่

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชน
เลขบัตรประชาชน.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ เบี้ยความพิการ ☐ เบี้ยยังชีพผู้พิการติดเชื้อเอชไอวี
ผ่านบัญชีธนาคารแทนข้าพเจ้า ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้มอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ขอรับรองการมีชีวิตรอยู่จริง
ของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพฯ

- 1).....
- 2).....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือ

ขอรับรองว่าเป็นลายนิ้วมือของ
.....จริง
1).....
2).....

ขอรับรองว่าเป็นลายนิ้วมือของ
.....จริง
1).....
2).....