

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาอ้างคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้อ่อน懦 ตามความเห็นส่วนตัวของเจ้าของอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน  
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) ..... เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  
□ - □□□□□ - □□□□□□ - □□□ ที่อยู่ .....  
โทรศัพท์ .....

โทรศัพท์ .....

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.

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

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

มีชื่อยูในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ชุมชน ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ □ - □□□□□ - □□□□□□ - □□ - □

สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ .....

รายได้ต่อเดือน ..... บาท อาชีพ .....

**ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ**

ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ  ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ .....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย  สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ( ในกรณีผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร )

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

บัญชีเงินฝากธนาคาร ..... บัญชีเลขที่ ..... ชื่อบัญชี .....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นและยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ ”

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลายมือชื่อ) .....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

**หมายเหตุ** ให้ขึดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ นาย/ นางสาว/ .....</p> <p>หมายเลขอับตรประจำตัวประชาชน <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</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ แล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... (.....) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... (.....) ผู้ใหญ่บ้าน.....</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... (.....) ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน.....</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน    <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน    <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (นายชำนาญ เลี่ยบโลก) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง</p> <p>วัน/เดือน/ปี .....</p>	

ตัดตามรอยเส้นประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ชื่อ – นามสกุล (ผู้สูงอายุ) ..... ทะเบียนเลขที่ ...../ 2567 .....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติ  
ครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน .....

พ.ศ. ..... เป็นต้นไป โดยผ่านบัญชีธนาคาร ..... เลขที่บัญชี .....

กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
แห่งใหม่ภายในเดือนกันยายน ของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้น  
ปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป

\*\*งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเมือง