ทะเบียนเลขที่................./25...........

**แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.255๘**

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ⃞ หน้าข้อความที่ต้องการ

ผู้ยื่นคำขอฯ แจ้งด้วยตนเอง ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..........................................................

กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน ชื่อ – สกุล ............................................................................... เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

 ⃞ - ⃞ ⃞ ⃞ ⃞ - ⃞ ⃞ ⃞ ⃞ ⃞ - ⃞ ⃞ - ⃞ ที่อยู่..........................................................................................

............................................................................................โทรศัพท์............................................................................................

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/แขวง............................................................อำเภอ/เขต..............................................จังหวัด.................................................................

รหัสไปรษณีย์..........................................โทรศัพท์.........................................................................หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ⃞ - ⃞ ⃞ ⃞ ⃞ - ⃞ ⃞ ⃞ ⃞ ⃞ - ⃞ ⃞ - ⃞

สถานภาพสมรส ⃞ โสด ⃞ สมรส ⃞ หม้าย ⃞ หย่าร้าง ⃞ แยกกันอยู่ ⃞ อื่น ๆ......................................................

 ⃞ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ⃞ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ

 ⃞ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ ..............................................................

 มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25.......... โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

 ⃞ รับเงินสดด้วยตนเอง ⃞ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

 ⃞ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ⃞ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

 ⃞ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ⃞ สำเนาทะเบียนบ้าน

 ⃞ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

 ⃞ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ................................................................. (ลงชื่อ) .......................................................................

 (..................................................................) (.......................................................................)

 ผู้ยื่นคำขอ / ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้ . .

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

 การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25....... โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนตุลาคม 25........ ถึง เดือนกันยายน 25........ กรณีผู้สูงอายุย้ายที่อยู่ในระหว่างปีงบประมาณ จะต้องไปยื่นคำขอลงทะเบียนภายในเดือนพฤศจิกายน ของทุกปี เพื่อรักษาสิทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณต่อไป

-2-

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียนเรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ⃞ - ⃞ ⃞ ⃞ ⃞ - ⃞ ⃞ ⃞ ⃞ ⃞ - ⃞ ⃞ - ⃞นาย / นาง / นางสาว /..............................................................แล้ว ⃞ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ⃞ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติดังนี้............................................................................................(ลงชื่อ)........................................................................... (.........................................................................) เจ้าหน้าที่ผู้ที่รับลงทะเบียน | ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติเรียน นายกเทศมนตรี / นายก อบต........................................ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็นดังนี้ ⃞ สมควรรับลงทะเบียน ⃞ ไม่สมควรรับลงทะเบียนกรรมการ (ลงชื่อ).............................................................. (...........................................................)กรรมการ (ลงชื่อ)............................................................. (..........................................................)กรรมการ (ลงชื่อ)............................................................ (...........................................................) |
| คำสั่ง ⃞ รับลงทะเบียน ⃞ ไม่รับลงทะเบียน ⃞ อื่น ๆ ...........................................................................  (ลงชื่อ) .................................................................... นายกเทศมนตรี / นายก อบต. ............................................................................... วันที่ / เดือน / ปี ............................................................ |