

**แบบคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....**

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสืออำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอ  
ลงทะเบียน 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  
ทะเบียนเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบลตอยงาม อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย รหัสไปรษณีย์ ๕๗๑๒๐ โทรศัพท์.....  
หมายเลขประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ----  
สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

**ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ**

ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์  
 ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ  ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....  
ย้ายมาจาก.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสด  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

**พร้อมแนบเอกสารดังนี้**

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย  สำเนาทะเบียนบ้าน  
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....  
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือ  
สวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น  
เป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

<p><b>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</b></p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว .....</p> <p>หมายเลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก ..... .....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p><b>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</b></p> <p>เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลดอยงาม คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้วมี ความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ ว่าที่ ร.ต. .... (คมสัน สุทธะชัย) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสุจินดา อินคำ) หัวหน้าสำนักปลัด</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสาวพิชาพร มังคะละ) นักทรัพยากรบุคคล</p>
---	---

**คำสั่ง**

รับขึ้นทะเบียน  ไม่รับขึ้นทะเบียน  อื่นๆ.....

.....

(ลงชื่อ).....  
(นายวีรศักดิ์ ธรรมปัญญา)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอยงาม  
วัน/เดือน/ปี.....

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

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

ชื่อ-สกุล..... หมู่ที่.....ตำบลดอยงาม อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตาม  
ช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน**ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน** โดยจะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในอัตราเดือน  
ละ.....บาท ตั้งแต่เดือน .....พ.ศ..... เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียน  
ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายใน เดือนกันยายน ของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ย  
ผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป หาก  
ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด อบต.ดอยงาม โทร ๐๕๓ - ๑๘๕๖๒๙

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน