



ที่ ขร ๗๓๑๐๑.๗/ว ๐๓๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลปอ
อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย ๕๗๓๑๐

๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุและผู้พิการ เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	จำนวน	ชุด
	๒.แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ	จำนวน	ชุด
	๓.หนังสือมอบอำนาจ	จำนวน	ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลปอ จะดำเนินการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุและผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาล

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลปอ จึงขอความอนุเคราะห์ให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุและผู้พิการมาขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลปอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ผู้สูงอายุ ที่เกิดก่อนวันที่ ๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๐๓ และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นมาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปอและยังไม่ได้มาขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ให้มาขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ได้ตั้งแต่เดือนตุลาคมถึงเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๑ และเดือนมกราคมถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๒

โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑.บัตรประชาชนตัวจริงพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.ทะเบียนบ้านตัวจริงพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.สำเนาบัญชีเงินฝากของธนาคาร ธ.ก.ส.	จำนวน ๑ ฉบับ

ผู้พิการ ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการขึ้นทะเบียนได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หากผู้พิการได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้วจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการในเดือนถัดไป

โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑.บัตรพิการตัวจริงพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.ทะเบียนบ้านตัวจริงพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.หากมีความประสงค์โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร ให้แนบสำเนาบัญชีเงินฝากของธนาคาร ธ.ก.ส. แนบมาด้วย	จำนวน ๑ ฉบับ

หากผู้สูงอายุหรือผู้พิการไม่สามารถเดินทางมาด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นมายื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการแทนได้ โดยผู้สูงอายุหรือผู้พิการสามารถขอรับแบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลปอโดยตรง หรือติดต่อขอรับได้ที่ ส.อบต.ประจำหมู่บ้าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ



(นายแสน ลือชา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปอ

งานพัฒนาชุมชน

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปอ

โทรศัพท์ ๐-๕๓๖๐-๒๗๔๒, ๐๙๓-๑๔๐๑๑๙๓

โทรสาร ๐-๕๓๖๐-๒๗๔๒

www.por.go.th

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอ 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/แขวง.....ปอ.....อำเภอ/เขต.....เวียงแก่น.....จังหวัด.....เชียงราย.....

รหัสไปรษณีย์.....๕๗๓๑๐.....โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐบาล หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (...น.ส.กรรณิการ์ ชัยวงศ์....) หัวหน้าสำนักงานปลัด กรรมการ (ลงชื่อ)..... (...นายเจษฎา โปวงศ์.....) นักวิชาการเกษตรชำนาญการ กรรมการ (ลงชื่อ)..... (...นางพรเพชร จิตบาล....) นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
คำสั่ง ☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (นายแสน ลือชา) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล วัน/เดือน/ปี.....	

(ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยืนค้ำขาอลงทะเลเบียนเก็บไว้

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้รับเบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณ และรับที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป

***** (ภายในเดือนกันยายนของทุกปี ให้ผู้สูงอายุมาแสดงตนเพื่อยืนยันการมีชีวิตอยู่และยืนยันการรับเงินเบี้ยยังชีพในปิงบประมาณถัดไป)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้ (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลปอ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (...น.ส.กรรณิการ์ ชัยวงศ์....) หัวหน้าสำนักงานปลัด กรรมการ (ลงชื่อ)..... (...นายเจษฎา โปวงศ์.....) นักวิชาการเกษตรชำนาญการ กรรมการ (ลงชื่อ)..... (...นางพรเพชร จิตบาล....) นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
คำสั่ง ☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (นายแสน ลือชา) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปอ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้).....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ
ในเดือนถัดไป ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำ
ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่

***** (ภายในเดือนกันยายนของทุกปี ให้คนพิการมาแสดงตนเพื่อยืนยันการมีชีวิตอยู่และยืนยันการ
รับเงินเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณถัดไป)

ติดต่อสอบถาม (๐๙๓-๑๔๐๑๑๙๓)

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร

เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่บ้าน/ชุมชน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

ขอมอบอำนาจให้ ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร

เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่บ้าน/ชุมชน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

เป็นผู้มีอำนาจแทนข้าพเจ้าในการดำเนินการดังนี้

.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองขอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)