

### แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมีบุตรหลานที่อยู่ต่างจังหวัดและไม่สามารถดูแลตัวเองได้

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอลจะลงทะเบียน  
 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 ..... มีเชื้อสายในสำเนา  
 ทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่/ชุมชน..... ตำบล/ ซอย ..... ถนน.....  
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์.....

หมายเลขอัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ☐-□□□□□-□□□□□□-□□-□

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

รายได้ต่อเดือน..... บาท อาชีพ.....

ข้อมูลที่สำคัญ : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | <input type="checkbox"/> ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ |
| <input type="checkbox"/> ได้รับเงินเบี้ยความพิการ       | <input type="checkbox"/> ย้ายถูมีกำหนดเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ .....       |

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> รับเงินสดด้วยตนเอง  | <input type="checkbox"/> รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  |
| <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  | <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ<br>พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ |
| <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย   | <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน  |
| <input type="checkbox"/> สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) |   |
| <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ  |   |
| <input type="checkbox"/> บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  | บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....   |

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เวียหัวด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลลงทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ) ..... (ลงชื่อ) .....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขึดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ .....</p> <p>หมายเลขอปตรประจําตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□□-□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก .....</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. ....</p> <p>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... ( )</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... ( )</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... ( )</p>
--	---

<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>นายก เทศมนตรี/นาย อบต. ....</p> <p>วัน/เดือน/ปี .....</p>
--

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บเพื่อเป็นหลักฐานการลงทะเบียน

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติ  
ครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน .....  
พ.ศ. ..... เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
ณ ท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่นับตั้งแต่วันที่ย้ายແມ່ເກີນເດືອນພຸດຍົກຍານຂອງປິດຕັ້ງ ທັງນີ້ຜູ້ສູງອາຍຸຈະໄດ້ເບີ້ງຜູ້ສູງອາຍຸ  
ອົງຄຣປົກຄຣອງສ່ວນທ້ອງດິນທີ່ເຕີມຈຳຕື່ນປິດປະມານທີ່ໄດ້ລັງທະບຽນໄວ້ ແລະຮັບທີ່ອົງຄຣປົກຄຣອງສ່ວນທ້ອງດິນໃໝ່ໃນປະມາດຄັດໄປ