

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิ
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลนครนครศรีธรรมราช

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

เลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช..... รหัสไปรษณีย์.....๘๐๐๐๐.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

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

อาชีพ.....บาท รายได้ต่อเดือน.....

มีความประสงค์

 ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖) ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

 รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

 "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ"

(ลงชื่อ).....

(.....)

ยืนยันสิทธิ / ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

(นายบุญยะพงษ์ พูเจริญ)

นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□-□□□

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิ ครบถ้วน

เป็นผู้ที่ยื่นขอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ย

ยังชีพ

เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก

(ลงชื่อ).....

(นายบุญยะพงษ์ พู่เจริญ)
นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว

มีความเห็นดังนี้

สมควรรับยืนยันสิทธิ

ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ.....

กรรมการ (ลงชื่อ)

(นายณัฐวัฒน์ จันทร์ถน)

รองปลัดเทศบาลนครนครศรีธรรมราช

กรรมการ (ลงชื่อ)

(นางอรนงค์ ชูลำภู)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

กรรมการ (ลงชื่อ)

(นางภัทรีรัชต์ ทีชะ)

นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ รักษาการแทน

หัวหน้าฝ่ายสังคมสงเคราะห์

คำสั่ง

รับขึ้นทะเบียน ไม่รับขึ้นทะเบียน อื่นๆ

(ลงชื่อ)

(นายภาวินทร์ ณ พัทลุง)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช

วัน/เดือน/ปี

ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติ ครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียน ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนถึงสิ้นปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

สำนักงานเทศบาลนครนครศรีธรรมราช

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ปลัดเทศบาล

ข้าพเจ้า.....

รับเงินสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามนโยบายรัฐบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.25.....

อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80000

โทร.

บัตรประจำตัวประชาชน

}

เลขที่.....

วันที่ออกบัตร.....

วันที่หมดอายุ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร..... สาขา.....

เลขที่บัญชีเงินฝาก.....ตั้งรายการต่อไปนี้

- เงินสวัสดิการเบี้ยยังชีพรายเดือนๆ ละ 600 บาท

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายณัฐวัฒน์ จันทรมณี)

รองปลัดเทศบาลนครนครศรีธรรมราช