



ที่ รอ ๗๗๙๑ / ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก
หมู่ที่ ๗ ตำบลช้างเผือก อำเภอสุวรรณภูมิ
จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๑๓๐

๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน กำนันตำบลช้างเผือก / ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อความประชาสัมพันธ์การรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก ได้ดำเนินการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งผู้สูงอายุเป็นผู้ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (โดยเป็นผู้เกิดก่อน ๒ กันยายน ๒๕๐๕) และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่ ให้มาลงทะเบียนผู้มีสิทธิเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ตั้งแต่บัดนี้ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก นั้น

ดังนั้น เพื่อการรับลงทะเบียนดังกล่าวฯ เป็นไปด้วยความทั่วถึง องค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก จึงขอความร่วมมือจากท่านให้ประชาสัมพันธ์ในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ทั้งนี้หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี เช่นเดียวกับและขอขอบคุณ มา ณ โอกาส นี้ (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วถึง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติภาพ สุวรรณโภ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก

กองสวัสดิการสังคม
โทร. ๐ ๔๓๐๓๐ ๑๖๙

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาเขียนคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น...

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)

-------- ที่อยู่..... กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน

เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

ข้อมูลผู้สูงอายุ

โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เดือน ปี สัญชาติ
เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ
มีชื่อยื่นสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชุมชน ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ---------

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ
รายได้ต่อเดือน..... บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | <input type="checkbox"/> ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ |
| <input type="checkbox"/> ได้รับเงินเบี้ยความพิการ | <input type="checkbox"/> ย้ายภูมิลำเนาเข้ามายังใหม่ เมือง |

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> รับเงินสดทั้งหมด | <input type="checkbox"/> รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ |
| <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ | <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ |

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ทะเบียนบ้าน
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- บัญชีเงินฝากธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... สาขา..... ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบ้านญา บี้หรือบ้านญาพิเศษ บ้านหนึ่งรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลลงทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/อื่น..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลชชอ) () เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลซ้างເដືອກ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็น ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลชชอ) ()</p> <p>กรรมการ (ลชชอ) ()</p> <p>กรรมการ (ลชชอ) ()</p>
<p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>(ลงชื่อ) (นายสันติภาพ สุวรรณโห) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลซ้างເດືອກ</p> <p>วัน/เดือน/ปี</p>	

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วน
และตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป
กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ท้องที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่
ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนถึงปีงบประมาณ
และรับท้องที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป