

๙๘๘



เทศบาลตำบลนาป่าแซง	
เลขที่รับ	๐๕๖
วันที่	๖ มี.ค. ๒๕๖๖
<input checked="" type="checkbox"/> สำนักปลัดเทศบาล	<input type="checkbox"/> กองคลัง
<input type="checkbox"/> กองช่าง	<input type="checkbox"/> กองการศึกษา
<input type="checkbox"/> กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	

ที่ อจ ๗๕๑๐๑/๐๑๑

สำนักงานเทศบาลตำบลหนองข่า
อำเภอปทุมราชวงศา อจ ๓๗๑๑๐

๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง การย้ายภูมิลำเนาของผู้สูงอายุ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาป่าแซง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาเอกสารการลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เทศบาลตำบลหนองข่า ได้รับลงทะเบียนการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๖ รายนายสิน สำราญสุข ซึ่งได้ย้ายภูมิลำเนาจากบ้านเลขที่ ๕๖ หมู่ที่ ๙ ตำบลนาป่าแซง อำเภอปทุมราชวงศา จังหวัดอำนาจเจริญ เข้าพักอาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒๒๒ หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองข่า อำเภอปทุมราชวงศา จังหวัดอำนาจเจริญ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ และได้ลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ เทศบาลตำบลหนองข่าขอแจ้งให้เทศบาลตำบลนาป่าแซงได้ทราบเพื่อพิจารณา ดำเนินการตามนัยข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอารี สว่างเนตร)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองข่า

งานพัฒนาชุมชน

สำนักปลัดเทศบาล

โทร. ๐๔๕๕๒-๕๗๗๐

คำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน
ชื่อ -สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□□□□-□□□□□□-□□□□ ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....ปี.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□□□
สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ.....
รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ □ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
□ ได้รับเงินเบี้ยความพิการ □ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ 21 ธ.ค. 65

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- ☑ รับเงินสดด้วยตนเอง □ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
□ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ □ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้
□ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย □ ทะเบียนบ้าน
□ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
□ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
□ บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จราย
เดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความ
ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

ผู้ยื่นคำขอผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ หน้าข้อความที่ต้องการ

อำนาจถูกต้อง
(นายศรีศักดิ์ ปือทอง)
นักพัฒนาชุมชน