



กองสวัสดิการสังคม อบต.เทพกระษัตรี



สำนักงานเทศบาลตำบลนาป่าแซง
รับเลขที่ 2439
วันที่ 13.08.2564 เวลา 13.00 น.
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป งาน
ฝ่ายบริหารส่วนตำบลเทพกระษัตรี พ.ศ.
อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต 83110

ที่ ภก ๗๑๕๐๖/๐๕๗๐

๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ (กรณีย้ายภูมิลำเนา)
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาป่าแซง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย นายสมพร โปธิ เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๓๔๑๓ ๐๐๔๗๐ ๔๕ ๕ อายุ ๕๕ ปี เดิมอยู่บ้านเลขที่ ๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลนาป่าแซง อำเภอพุมราขวงศา จังหวัดอำนาจเจริญ ได้ย้ายมาบ้านเลขที่ ๑๘๘/๘๘ หมู่ที่ ๗ ตำบลเทพกระษัตรี อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต และมายื่นลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นการรักษาสิทธิในการรับเงินเบี้ยความพิการของคนพิการ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน องค์การบริหารส่วนตำบลเทพกระษัตรี จึงขอความอนุเคราะห์เทศบาลตำบลนาป่าแซง ดำเนินการดังนี้

๑. ดำเนินการจำหน่ายข้อมูลคนพิการออกจากระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อที่องค์การบริหารส่วนตำบลเทพกระษัตรี จะได้สามารถดำเนินการบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับการจัดสรรงบประมาณต่อไป
๒. องค์การบริหารส่วนตำบลเทพกระษัตรีจะดำเนินการจ่ายเบี้ยความพิการให้กับผู้มีสิทธิตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ผลเป็นประการใด กรุณาแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลเทพกระษัตรีทราบด้วย หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมองค์การบริหารส่วนตำบลเทพกระษัตรี ได้มอบหมายให้นางสาวสุนันทา ปาคะเซนทร์ ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ มัจฉาเวช)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเทพกระษัตรี

กองสวัสดิการสังคม ฝ่ายสวัสดิการและพัฒนาชุมชน
โทร. ๐-๗๖๒๗-๔๕๗๗๓ ต่อ ๑๙ , ๐๘๘-๗๕๑-๕๙๕๖
โทรสาร ๐-๗๖๒๗-๔๕๗๗๓ ต่อ ๑๑

“ ภูเก็ตสามัคคี ร่วมใจภักดิ์ รักสถาบันพระมหากษัตริย์ ”

ทะเบียนเลขที่.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำเดือน ๓,๓๑๙ ๖๔ เพื่อรับเงินในเดือน ๓๑๙ ๖๔

เฉพาะกรณีพิการมออำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการโดยเป็น

บิดา - มารดา บุตร สามี - ภรรยา พี่-น้อง ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).....

เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....อบต.เทพกระษัตรี.....

วันที่ 25 เดือน ๓๑๙ ๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ สมพร นามสกุล โทศิริ

เกิดวันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2510 อายุ ๕5 ปี สัญชาติ ไทย

มีที่อยู่ใหม่สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ 122/12 หมู่ที่ 7 ซอย ถนน..... ตำบลเทพกระษัตรี.....

อำเภอกลาง จังหวัดภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 83110 โทรศัพท์ ๐๙๙-๐๔๑๔๑๕ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ

คนพิการที่ยื่นคำขอ ๓-๓ A 1 3-0 0 4 7 0-A 5-5 รายได้ต่อเดือน ๑๐๐๐ บาท อาชีพ ไร่สวน

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย แยกกันอยู่ อื่น ๆ.....

- ประเภทความพิการ**
- ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา
 - ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้
 - ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางออกัสติค
 - ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ

ไม่เคยได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ 14.๑.๕๖.๖๔

จาก อบต.เทพกระษัตรี
อำเภอกลาง ภูเก็ต

มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ในนามผู้มีสิทธิ
- รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้รับเงินประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการผ่านธนาคาร)
ธนาคาร..... ไทย..... สาขา..... เลขที่บัญชี ๓๒๖๑๒๑๕๒๑๕๐๐

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

"ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูล

กับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ"

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

(นาย สมพร โทศิริ)

(นางสาวสุนันทา ปาณะเขื่อนทร)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หมายเหตุขอความช่วยเหลือ

(นางสาวจิตติมา เจริญฤทธิ์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม