แบบรับคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ **เลขที่...../6....**

ชื่อ – สกุล.....

ได้มายื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....)

ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่

หมายเหตุ - สามารถลงทะเบียนได้ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 63 – พฤศจิกายน 63
และเดือนมกราคม 2564 - กันยายน 2564

งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน
สำนักปลัดเทศบาล
โทร . 02-501-1721 ต่อ 15

✂----------

แบบรับคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ **เลขที่...../6....**

ชื่อ – สกุล.....

ได้มายื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....)

ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่

หมายเหตุ - สามารถลงทะเบียนได้ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 63 – พฤศจิกายน 63
และเดือนมกราคม 2564 - กันยายน 2564

งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน
สำนักปลัดเทศบาล
โทร . 02-501-1721 ต่อ 15

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน

ชื่อ – สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ....๒๕.....

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

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

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน.....

ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๐๐๐ โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ.....

รายได้ต่อเดือน..... บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ.....

มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร(ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษบำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

<u>หมายเหตุ</u> : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ ..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ แล้ว ☐ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก .... (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. ตำบลบ้านใหม่ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสาวนาตยา กุลอึ้ง) ปลัดเทศบาลตำบลบ้านใหม่ กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสุชาฎา ฤทธิ์เนื่อง) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) .....

คำสั่ง

☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่นๆ.....

.....

(ลงชื่อ).....

นายก เทศมนตรี/นายก อบต. ตำบลบ้านใหม่

วัน/เดือน/ปี.....

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำของลงทะเบียนเก็บไว้)

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน ..... พ.ศ. ..... เป็นต้นไป <u>กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณและรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป</u>

เอกสารแนบท้ายแบบคำร้องขึ้นทะเบียนผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ซึ่งเป็น ☐ ผู้สูงอายุขอรับรองว่าข้าพเจ้า

☐ ผู้ลงทะเบียนขอรับรองว่าผู้สูงอายุ (นาย/นาง/นางสาว.....)

เป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552 (เพิ่มเติมฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562 และตามระเบียบคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พ.ศ. 2552 ดังนี้

1. สัญชาติไทยและภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านในพื้นที่ตำบลบ้านใหม่

2. มีอายุ 59 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป โดยเป็นผู้เกิดก่อนวันที่ 2 กันยายน 2505

3. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ หากเทศบาลตำบลบ้านใหม่ตรวจสอบพบว่า ผู้สูงอายุที่ขอขึ้นทะเบียนขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น หรือเสียชีวิตหรือย้ายทะเบียนบ้าน โดยมิได้แจ้งให้สำนักปลัด (งานพัฒนาชุมชน) ทราบ ภายใน 15 วัน และมีการรับเงินซ้ำซ้อนกับท้องถิ่นอื่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลตำบลบ้านใหม่ยุติการจ่ายเงินและยินยอมให้เทศบาลตำบลบ้านใหม่ดำเนินการเรียกเงินคืนตามจำนวนที่ผู้สูงอายุได้รับไว้เกินสิทธิ์ทันทีที่ตรวจพบต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

การตรวจสอบเอกสารประกอบคำร้อง	การตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น
☐ (กรณีผู้สูงอายุมาลงทะเบียนและรับเงินเอง) ☐ (กรณีมอบอำนาจลงทะเบียนแทนผู้สูงอายุ/ผู้สูงอายุรับเงินเอง) ☐ (กรณีมอบอำนาจลงทะเบียนแทนผู้สูงอายุ/รับเงินแทนผู้สูงอายุ) 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ผู้สูงอายุ ☐ ผู้รับมอบอำนาจ 2.สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ ผู้สูงอายุ ☐ ผู้รับมอบอำนาจ 3.หนังสือมอบอำนาจ ☐ ลงทะเบียน ☐ การรับเงิน 4.สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ☐ ผู้สูงอายุ ☐ ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผ่านธนาคาร) 5.อื่นๆ.....	1.สัญชาติ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ 2.ทะเบียนบ้าน ☐ ตำบลบ้านใหม่ ☐ นอกเขต 3.วันเกิด ☐ ก่อน 2 ก.ย.2505 ☐ หลัง 2 ก.ย.2505 4.การได้รับสิทธิและสวัสดิการ ☐ ต้องดำเนินการตรวจสอบ
เจ้าหน้าที่.....ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่.....	เจ้าหน้าที่.....ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่.....