

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

เฉพาะกรณีการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับคนพิการ
ที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา-มารดา บุตร สามี-ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).....
เลขประจำตัวประชาชน - - - - ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลสูงเนิน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. 2563

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ)

ชื่อ _____ นามสกุล _____

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี สัญชาติ ไทย มีชื่อยื่นในสำเนาทะเบียนบ้าน

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ หมู่บ้าน/ชุมชน _____

ตำบล สูงเนิน อำเภอ สูงเนิน จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 30170 โทรศัพท์ _____

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้คนพิการที่ยื่นคำขอ - - - ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางอุทิสติก ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมสถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ _____ โทรศัพท์ _____

ข้อมูลท้าวไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ เคยได้รับ (ယายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่

เมื่อ _____

 ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ มีอาชีพ (ระบุ) _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ (บาท)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

 รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ “ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สาขา _____ ธนาคารเลขบัญชี _____ ชื่อบัญชี หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) _____ ผู้ยื่นคำขอ _____ (ลายมือชื่อ) _____ เจ้าหน้าที่รับจดทะเบียน
(_____) _____ (_____) _____หมายเหตุ : ให้ข้าพเจ้าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/</p> <p>หมายเลขอับตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสูงเนิน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) (นางสาวนริษา จันทร์รองศรี) รองปลัดเทศบาล ระดับต้น</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นางบุญมา ใจจันทร์) ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม ระดับกลาง</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นายจักรพันธ์ มาดีประเสริฐ) หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน ระดับต้น</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) (นายนคร กิติพูลอนนาร) นายกเทศมนตรีตำบลสูงเนิน</p> <p>วัน/เดือน/ปี</p>	

ตัดตามร้อยสิบหนึ่งบาทให้ผู้พิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียน

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โดยจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ตั้งแต่ เดือนถัดไป ในอัตราเดือนละ 800 บาท ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียน ยื่น คำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิ์ให้ต่อเนื่อง

ชื่อ/สกุล ชุมชน

เริ่มรับเงินเบี้ยความพิการตั้งแต่เดือน ลงชื่อ
(เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน)

โปรดเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบ และยืนยันการลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ