

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้.....

ผู้ยื่นคำขอฯ ☐ แจ้งด้วยตนเอง☐ ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้.....ที่ขอขึ้นทะเบียนชื่อ -สกุลหมายเลขบัตรประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวเหนือ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.๒๕๖๒

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว) ชื่อนามสกุล.....

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

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่หมู่ที่ตรอก/ ซอย.....ถนน.....

ตำบล/ แขวง หนองบัวเหนือ อำเภอ/เขตเมืองตาก จังหวัดตาก รหัสไปรษณีย์ ๖๓๐๐๐ โทรศัพท์.....

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

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องโดยเป็น ☐ บิดา- มารดา ☐ บุตร ☐ สามเ- กรรยา ☐ พี่น้อง ☐ อื่นๆสถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ☐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพความพิการ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้.....ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยวิธีดังต่อไปนี้เลือก๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในบัญชี☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย☐ ใบรับรองแพทย์ ของผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ)

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

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมายในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/ นาง/ นางสาว

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวเหนือ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว

คำสั่ง

☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่น ๆ

.....

(ลงชื่อ)

(นายเชาวลิต เมืองสมบัติ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวเหนือ

วัน/ เดือน/ ปี