



ที่ นม ๕๒๑๐๑ / ๑๕๕๐๗

สำนักงานเทศบาลตำบลโคกกรวด
ถนนมิตรภาพ นม ๓๐๒๕๐

๗ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอให้ไปแสดงตนเพื่อยืนยันการขอรับเบี้ยยังชีพ

เรียน คณะผู้บริหาร/ สมาชิกสภาเทศบาล / กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน

ด้วยเทศบาลตำบลโคกกรวด จะดำเนินโครงการจ่ายเบี้ยยังชีพให้ผู้สูงอายุ จ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในครั้งนี้ เทศบาลตำบลโคกกรวด จะดำเนินการตรวจสอบสถานะ การดำรงชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพ โดยการแสดงตน ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี

เทศบาลตำบลโคกกรวด จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพความพิการ ได้ดำเนินการรับเงินผ่านระบบบัญชีธนาคาร ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป โดยส่งเอกสารที่กำหนดฯ สำหรับการดำเนินโอนเงินผ่านระบบบัญชีธนาคาร โดยส่งเอกสาร ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. กรณีมอบอำนาจ | |
| ๓.๑ หนังสือมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๒ สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๔ สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. กำหนดการและสถานที่รับเอกสารการแสดงตน | |

หมู่ที่ ๑ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๙.๐๐ น. ณ ศาลาวัดหนองหัว

หมู่ที่ ๒ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ศาลาศาลปู่อินทร์

หมู่ที่ ๓ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์(หลังเล็ก) ม.๓

หมู่ที่ ๔ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์ ม.๔

หมู่ที่ ๖ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์ ม.๖

หมู่ที่ ๑๔ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ วัดโคกเพชร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิ์ฯ มาแสดงตนเพื่อยืนยันการขอรับเบี้ยยังชีพ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทองแมน จรโคกกรวด)

นายกเทศมนตรีตำบลโคกกรวด

สำนักปลัดเทศบาล

นายอภิรักษ์ ไกรสำโรง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ ๐๙๑-๗๔๙๓๒๖๕

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....เทศบาลตำบลโคกกรวด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....แทนข้าพเจ้าทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว
จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำ
ด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

พร้อมแนบเอกสารประกอบ ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงลายมือชื่อ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงลายมือชื่อ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงลายมือชื่อ จำนวน ๑ ฉบับ

**แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ
เทศบาลตำบลโคกกรวด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗**

เฉพาะกรณีผู้พิการมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน
 ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้พิการที่ขอยืนยันสิทธิ
 ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
---- ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้พิการ

เขียนที่.....ตำบลโคกกรวด.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
 เลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....โคกกรวด.....อำเภอ.....เมืองนครราชสีมา.....จังหวัด.....นครราชสีมา.....รหัสไปรษณีย์.....30280.....
 โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการที่ยื่นคำขอ ----
 สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....
 รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์

- ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ
- ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สมุดบัญชีเงินฝาก
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพความพิการ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

"ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ"

(ลงชื่อ).....
 (.....)

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
เทศบาลตำบลโคกกรวด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

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

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....ตำบลโคกกรวด.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
เลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....โคกกรวด.....อำเภอ.....เมืองนครราชสีมา.....จังหวัด.....นครราชสีมา.....รหัสไปรษณีย์.....30280.....
โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□
สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ.....
รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์

- ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)
- ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง
- รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

"ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ"

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ