



เลขที่ 1841
วันที่ 25 พ.ค. 64
เวลา

ที่ สค ๗๒๗๐๖ / ๑ ๕๐๙๕

องค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์
๙๙/๙๙๙ หมู่ที่ ๓ ตำบลพันท้ายนรสิงห์
อำเภอเมืองสมุทรสาคร สค ๗๔๐๐๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการจำหน่ายรายชื่อผู้สูงอายุกรณีย้ายภูมิลำเนา

เรียน นายก อบต.การขจรวิสาร ส่วน ทาขณ ดิวิสุ เน้นัก

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

จำนวน ๑ ชุด
หัวหน้าสำนักปลัด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์ ได้ดำเนินงานโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุตามนโยบายของรัฐบาล ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยได้ดำเนินการรับลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แล้วปรากฏว่า มีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาจากพื้นที่ในหน่วยงานของท่าน จำนวน.....ราย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์ จึงขอความร่วมมือมายังหน่วยงานของท่านดำเนินการจำหน่ายรายชื่อผู้สูงอายุข้างต้นออกจากระบบสารสนเทศการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้การดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามระเบียบฯ และไม่เกิดความซ้ำซ้อน ทั้งนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์ จะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แก่ผู้สูงอายุดังกล่าวตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕) เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชู ถาดทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์ ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์

กองสวัสดิการสังคม

ฝ่ายพัฒนาชุมชน

อบต.พันท้ายนรสิงห์

โทร/โทรสาร ๐ - ๓๔๔๗ - ๘๔๖๑

www.pantainorasingh.go.th

ทะเบียนเลขที่.....5...../๒๕๖๖

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

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

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....๑๙๓.พันห้า

วันที่ ๗ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๖๕

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....ชลธิชา.....นามสกุล.....ขุนทรานท์
เกิดวันที่ ๒๙ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๐๒ อายุ ๖๐ ปี สัญชาติ ไทย มีชื่ออยู่ในสำเนา
ทะเบียนบ้านเลขที่ ๔๕/๑๒๕ หมู่ที่/ชุมชน ๕ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....พันห้า.....อำเภอ/เขต.....สีต.....จังหวัด.....สมุทรสาคร
รหัสไปรษณีย์ ๑๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๒-๖๑๐๐๙๕๗

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ๙-๖๙๐๙-๐๐๙๐๙-๙๐-๙

สถานภาพสมรส ☒ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- ☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ☒ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ ๑๘ มิ.ย. ๖๕ ๐๓๓. ดงมูลเหล็ก
A. เพชรบูรณ์

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- ☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ๐๘๗-๔๒๙ ๐๓ ๕๕.
☒ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☒ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
☒ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร.....ดงมูลเหล็ก.....บัญชีเลขที่.....๐๒๐๒๗๘๓๓๗๘๘๔ ชื่อบัญชี.....นางสาว.....ขุนทรานท์

☒ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ
บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ
ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

☐ “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....๒๕๐๙๕๖.....๖๕๐๙๖๖๖๖

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

๒๕๐๙๖๖ ๑๑/๐๖/๖๕

๑๑.๖.๖๕

(ลงชื่อ).....

(นางสาว.....เลือก.....)

๒๕๐๙๖๖ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

๑๑.๖.๖๕

