



ที่ ชร ๕๔๖๐๑/ว ๙๔๐๔

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
ถนนพหลโยธิน อำเภอแม่สาย ชร ๕๗๓๓๐

๒๕๖๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

ส่งที่ส่งมาด้วย	- แบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ	จำนวน ๑ ฉบับ
	- แบบประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนเพื่อการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรณีส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มีการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ เพื่อเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการขอรับการจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ นั้น

เทศบาลตำบลเวียงพางคำ จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้มีสิทธิได้ดำเนินการลงทะเบียนตามแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ (ผู้สูงอายุที่เกิด พ.ศ.๒๕๐๒ และผู้ที่เกิด เดือน มกราคม ๒๕๐๓ – วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๐๓) สามารถยื่นคำขอขึ้นทะเบียน ณ เทศบาลตำบลเวียงพางคำ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)

นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

สำนักปลัดเทศบาล

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม

โทร/ โทรสาร ๐-๕๓๖๔-๖๔๐๔ สายด่วนคลายทุกข์ ๐๘-๖๔๒๑-๘๑๙๑

จดหมายอิเลคทรอนิกส์ ๕๕๗๐๘๐๓@wiangphangkham.go.th / www.wiangphangkham.go.th

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

ประชชาสัมพันธ์การติดตามเพื่อการรับเปลี่ยนแปลงเชิงพื้นที่สูงอย่างต่อเนื่องของภาคตะวันออกที่อยู่ใน
กระบวนการ พ.ศ.๒๕๖๓

A vertical decorative border consisting of a repeating pattern of black asterisks (*).

ຕັ້ງແຜດຕ່ອນຫຼຸດຄາມ - ເຊື້ອນພັດຈິກຍານ ໜີ້ວັດ ເທົບປາລັດທຳບາລັດເວີຍພາກຄໍາ ຂອເຕີບຮັວໃຫ້ຜູ້ສົງອາຍຸທີ່ສົ່ງອາຍຸຄຽບ ລົດ ລົງທະເປົຍນັບອັນປະເປົຍຢັ້ງສຳພູ້ສົງອາຍຸແລະຜູ້ສົງອາຍຸທີ່ຈະມີອາຍຸຄຽບ ລົດ ປຶ້ງປົງຄົນໄປໆປະມານຄັດໄປ ບັນປານຕົ້ນວ່ານີ້ ຕ ກິນຍາຍານ ແຂວວາ (ເກີດກ່ອນວ່ານີ້ ແກ້ໄຂຢາຍານ ໜີ້ວັດ) ທີ່ມີຄູ່ຄະນະມີປັດ ດັ່ງນີ້

ประกาศเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุเด็กรักษาพยาบาลที่ต้องเสียบ้านที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ด้วยตนเอง หรือมีบุตรชายให้ผู้ดูแลคนอื่นรับเข้าบ้านโดยไม่สูงอายุและทรัพย์สินของตน ตามที่ราชการกำหนด ณ เทศบาลตำบลวีรบุรุษ จำนวนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน และสวัสดิการสังคม ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. เพื่อจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในปัจจุบันตาม พ.ศ.๒๕๖๑ (๑ หมื่นบาท ๗๕๐ บาท) โดยตั้งแต่ปัจจุบันเป็นต้นไป

๑๓. บัญชีประจำตัวประชุมฯ หนรุ่งบันตร่องหนที่ออกโดยฯ พ่วงนามของรัฐธรรมนูญฯ

ମେଲିଗାନା ପରିଚୟ

ພວກເຮົາທີ່ມີຄວາມສັບຕະຫຼາດ ພວກເຮົາທີ່ມີຄວາມສັບຕະຫຼາດ ພວກເຮົາທີ່ມີຄວາມສັບຕະຫຼາດ

၁၃၁

* * * * *

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาเยี่ยมคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ของลงทะเบียน
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

เกิดวันที่.....เดือน พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีเชื้อสายในสำเนา
ทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่/ชุมชน..... ตำบล/ ซอย ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์.....

หมายเลขอปตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□□-□□□□□-□□-□
สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่น ๆ
รายได้ต่อเดือน..... บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | <input type="checkbox"/> ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ |
| <input type="checkbox"/> ได้รับเงินเบี้ยความพิการ | <input type="checkbox"/> ย้ายภูมิลำเนาเข้ามายังใหม่ เมื่อ |

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> รับเงินสดด้วยตนเอง | <input type="checkbox"/> รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ |
| <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ | <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ |
- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ทะเบียนบ้าน
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับ ฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

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

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจชื่อ..... เล็กหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขึดมาข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขอปตรประจำด้วนประชาชน □-□□□□□-□□□□□□□-□□□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้ลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p>
--	--

<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>(ลงชื่อ) นายก เทศมนตรี/นายก อบต.</p> <p>วัน/เดือน/ปี</p>

ข้อความอย่างเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเป็นไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนถึงปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจ.....แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ
ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เมื่อฉันว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์น้ำมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)