

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลรางพิบูล

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

สำนักงานปลัด

โทรศัพท์ : ๐๘-๖๑๗๐-๘๙๙๘

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เฉพาะเดือนพฤศจิกายนของทุกปี และเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

โดยผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องมีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้านมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบในกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ผู้สูงอายุยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินสวัสดิการผู้สูงอายุ
(ระยะเวลา ๕ นาที)

งานสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์

๒. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลตามแบบ
(ระยะเวลา ๑๐ นาที)

งานสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์

๓. เจ้าหน้าที่ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบ
ยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน
หรือผู้รับมอบอำนาจ
(ระยะเวลา ๑๐ นาที)

งานสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์

ระยะเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๑ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. บัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สมุดบัญชีธนาคารของผู้สูงอายุพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. กรณีผู้ดูแลผู้สูงอายุยื่นคำขอแทนให้นำเอกสารของผู้ดูแลสูงอายุมารับแสดงต่อเจ้าหน้าที่	
๕.๑ บัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๕.๒ ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๕.๓ หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทน	จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ สำนักงานปลัด
โทรศัพท์ ๐๘-๖๑๗๐-๘๙๙๘

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็นผู้สูงอายุที่ขอ
ลงทะเบียนชื่อ – สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□□□□-□□□□□□-□□-□ที่อยู่บ้าน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา
ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป: สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ๘ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่รับมอบอำนาจผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)
☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯแทน)

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงาน
ของรัฐ รับวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ

เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว □ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน □ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้ (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลรางพิกุล คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... () กรรมการ (ลงชื่อ)..... () กรรมการ (ลงชื่อ)..... ()
คำสั่ง ☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (นายสายชล พุสุวรรณ) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลรางพิกุล วัน/เดือน/ปี.....	

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเก็บไว้)

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

กรณีผู้สูงอายุย้ายที่อยู่ไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จะต้องไป

ลงทะเบียน ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙
เพื่อรักษาสติให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หนังสือมอบอำนาจ

ที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

มอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ แทนข้าพเจ้า
และมีระยะเวลาการมอบอำนาจไม่เกินปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

-ตัวอย่าง-

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๕๘

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็นผู้สูงอายุที่ขอ
ลงทะเบียนชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่บ้าน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

อบต.รางพิกุล.....

วันที่...๑๐...เดือน...พฤศจิกายน...พ.ศ...๒๕๕๘...

ด้วยข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ...ดอกไม้.....นามสกุล.....กลิ่นหอม.....
เกิดวันที่...-...เดือน.....-.....พ.ศ...๒๕๔๘...อายุ...๕๕...ปี สัญชาติ.....ไทย.....มีชื่ออยู่ในสำเนา
ทะเบียนบ้านเลขที่.....๒๐.....หมู่ที่/ชุมชน...๑๑.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....
ตำบล/แขวง.....รางพิกุล.....อำเภอ/เขต.....กำแพงแสน.....จังหวัด.....นครปฐม.....
รหัสไปรษณีย์.....๗๓๑๔๐.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ๙-๙๙๙๙๙๙-๙๙๙๙๙๙๙๙-๙๙๙-๙

สถานภาพ ☐ โสด ☒ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....๒,๐๐๐.....บาท อาชีพ.....ทำไร่.....

ข้อมูลทั่วไป: สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ

☒ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕ ๖๐ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☒ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่รับมอบอำนาจผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☒ สำเนาทะเบียนบ้าน

☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯแทน)

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รับวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ดอกไม้ กลิ่นหอม.....

(ลงชื่อ).....ปนัดดา พุสุพรรณ.....

(... นางดอกไม้ กลิ่นหอม.....)

(...นางสาวปนัดดา พุสุพรรณ...)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ

เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☒ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว ดอกไม้ กลิ่นหอม หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๙-๙๙๙๙๙-๙๙๙๙๙๙-๙๙-๙๙-๙ แล้ว ☒ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ☐ เป็นผู้ที่มีความประพฤติไม่ดี ดังนี้ (ลงชื่อ).....ปนัดดา พุสุวรรณ..... (...นางสาวปนัดดา พุสุวรรณ...) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองคํการบริหารส่วนตำบลรางพิบูล คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☒ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ).....นายบ้าน ผู้ใหญ่..... (ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑๑) กรรมการ (ลงชื่อ).....สุรินทร์ ทำน้ำตัน..... (นายสุรินทร์ ทำน้ำตัน) กรรมการ (ลงชื่อ).....ธัญญา รัสมิ..... (นายธัญญา รัสมิ)
คำสั่ง ☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (นายสายชล พุสุวรรณ) นายกองคํการบริหารส่วนตำบลรางพิบูล วัน/เดือน/ปี.....	

.....(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเก็บไว้).....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....๑๐.....เดือน...พฤศจิกายน.....พ.ศ....๒๕๕๘.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ **๑๐** ของทุกเดือน

กรณีผู้สูงอายุย้ายที่อยู่ไปอยู่ที่อื่น (**ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙**) จะต้องไป

ลงทะเบียน ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙

เพื่อรักษาสีทธิ ให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

-ตัวอย่าง (กรณีมอบอำนาจ)-

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๕๘

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน
ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็นบุตร.....ผู้สูงอายุที่ขอ
ลงทะเบียนชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....นางสาวล้นจี่ กลิ่นหอม.....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
๒-๒๒๒๒๒-๒๒๒๒๒-๒๒๒-๒ ที่อยู่บ้าน.....๒๐.....หมู่ที่.....๑๑.....
ตำบล.....รางพิบูล.....อำเภอ.....กำแพงแสน.....จังหวัด.....นครปฐม.....โทร.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

อบต.รางพิบูล.....

วันที่.....๑๐.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....๒๕๕๘.....

ด้วยข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)ดอกไม้.....นามสกุล.....กลิ่นหอม.....
เกิดวันที่.....-.....เดือน.....-.....พ.ศ.....๒๕๔๘.....อายุ.....๕๕.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....มีชื่ออยู่ในสำเนา
ทะเบียนบ้านเลขที่.....๒๐.....หมู่ที่/ชุมชน.....๑๑.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....
ตำบล/แขวง.....รางพิบูล.....อำเภอ/เขต.....กำแพงแสน.....จังหวัด.....นครปฐม.....
รหัสไปรษณีย์.....๗๓๑๔๐.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ๙-๙๙๙๙๙-๙๙๙๙๙๙๙-๙๙๙-๙

สถานภาพ ☐ โสด ☒ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....๒,๐๐๐.....บาท อาชีพ.....ทำไร่.....

ข้อมูลทั่วไป: สถานภาพสวัสดิการภาครัฐ

☒ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕ ๖๐ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☒ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่รับมอบอำนาจผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☒ สำเนาทะเบียนบ้าน
☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)
☒ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯแทน)

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รับวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ล้นจี่ กลิ่นหอม.....

(ลงชื่อ)..... ปันดดา พุสุวรรณ.....

(..ล้นจี่ กลิ่นหอม.....)

(.....นางสาวปันดดา พุสุวรรณ.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ

เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☒ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว นางดอกไม้ กลิ่นหอม..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๙-๙๙๙๙๙-๙๙๙๙๙๙-๙๙-๙๙-๙ แล้ว ☒ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ☐ เป็นผู้ที่มีความประพฤติไม่ดี ดังนี้ (ลงชื่อ).....ปนัดดา พุสุวรรณ..... (...นางสาวปนัดดา พุสุวรรณ...) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรางพิบูล คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☒ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ).....นายบ้าน ผู้ใหญ่..... (ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑๑) กรรมการ (ลงชื่อ).....สุรินทร์ ทำน้ำตัน..... (นายสุรินทร์ ทำน้ำตัน) กรรมการ (ลงชื่อ).....ธัญญา รัมย์..... (นายธัญญา รัมย์)
คำสั่ง ☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (นายสายชล พุสุวรรณ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรางพิบูล วัน/เดือน/ปี.....	

.....(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเก็บไว้).....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....๑๐.....เดือน...พฤศจิกายน.....พ.ศ....๒๕๕๘.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ **๑๐** ของทุกเดือน

กรณีผู้สูงอายุย้ายที่อยู่ไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จะต้องไปลงทะเบียน ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ เพื่อรักษาสีทธิ ให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หนังสือมอบอำนาจ

ที่ ๒๐...ม.๑๑..ต.รางพิกุล..อ.กำแพงแสน..จ.นครปฐม.....

วันที่...๑๐...เดือน...พฤศจิกายน...พ.ศ...๒๕๕๘.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.... **นางดอกไม้ กลิ่นหอม**.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร...ประชาชน.....
เลขที่...๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙๙-๙๙๙.....ออกให้ ณ ...อ.กำแพงแสน.....เมื่อวันที่...๕ มกราคม ๒๕๕๘.....
อยู่บ้านเลขที่...๒๐.....หมู่ที่...๑๑.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล...รางพิกุล.....
เขต/อำเภอ.....กำแพงแสน.....จังหวัด.....นครปฐม.....

ขอมอบอำนาจให้..... **นางสาวลั่นจี กลิ่นหอม**.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร...ประชาชน.....
เลขที่...๖-๖๖๖๖-๖๖๖๖๖-๖๖๖.....ออกให้ ณ ...อ.กำแพงแสน.....เมื่อวันที่...๑๐ มีนาคม ๒๕๕๕.....
อยู่บ้านเลขที่...๒๐.....หมู่ที่...๑๑.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล...รางพิกุล.....
เขต/อำเภอ.....กำแพงแสน.....จังหวัด.....นครปฐม.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕..... ๖๐ แทนข้าพเจ้า
และมีระยะเวลาการมอบอำนาจไม่เกินปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....**ดอกไม้ กลิ่นหอม**.....ผู้มอบอำนาจ
(.....**นางดอกไม้ กลิ่นหอม**.....)

ลงชื่อ.....**ลั่นจี กลิ่นหอม**.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....**นางสาวลั่นจี กลิ่นหอม**.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)