

## แบบฟอร์มขอสูงอายุรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เจ้าของกิจการผู้สูงอายุมีลูกอ่อนใจให้บุคคลอื่นมาเป็นค้ำช้อกร้องขอสูงอายุเป็นรายเดียว

ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวก็อปเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน  
ชื่อ - อกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) ..... เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่..... โทรศัพท์.....  
.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

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

หมายเลขอปตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส □ โสด □ ส婚 □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ .....

รายได้ต่อเดือน..... บาท อาชีพ.....

ข้อมูลที่สำคัญ : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- |                                                         |                                                                       |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | <input type="checkbox"/> ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการอื้อฉีดผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ได้รับเงินเบี้ยความพิการ       | <input type="checkbox"/> ย้ายถูมีล้านนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ .....     |

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

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

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามายสิทธิ์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ข้อสรุปข้อความที่ไม่ต้องการอ่าน และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ หน้าข้อความที่ต้องการ

คดีหมายเลขหน้าที่ผู้รับลงนามเบื้องต้น

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/

หมายเลขอับตรประจำตัวประชาชน

□-□□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว

- เป็นผู้มีคุณสมบัติในการลงทะเบียนครบทั้ว
- เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ
- เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก

(ลงชื่อ) .....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงนามเบื้องต้น

คดีหมายเลขหน้าที่ผู้รับลงนามเบื้องต้น

เรียน นาย/ฯ เทศมนตรี/อบต.

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว  
มีความเห็นดังนี้

สมควรรับลงทะเบียน

ไม่สมควรรับลงทะเบียน

กรรมการ (ลงชื่อ) .....

(.....)

กรรมการ (ลงชื่อ) .....

(.....)

กรรมการ (ลงชื่อ) .....

(.....)

คำสั่ง

รับลงทะเบียน  ไม่รับลงทะเบียน  อื่นๆ .....

(ลงชื่อ) .....

นาย/ฯ เทศมนตรี/นายก อบต. ....

วัน/เดือน/ปี .....

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเดียวเพื่อเป็นหลักฐานการลงทะเบียน

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติ  
ครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน ..... พ.ศ. ..... เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ท่องศึกษาและติดตามท้องที่ใหม่ทั้งตัวเดียวที่มีรายได้ไม่เกินเดือนพุทธศกิจภาพทางปัจจุบัน ห้างร้านสูงอายุจะได้เบี้ยสูงอายุ ของค่าครองใช้ในปัจจุบันที่ได้ลงทะเบียนไว้ และรับท่องศึกษาและติดตามท้องที่ใหม่ในปัจจุบันด้วย