

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เพื่อดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาลเรื่องเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ งบประมาณประจำปี พ.ศ.....

ผู้ยื่นคำขอฯ [] แจ้งด้วยตนเอง [] ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อ - สกุล..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

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

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องโดยเป็น.....

สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่ได้รับเบี้ยยังชีพ รับเบี้ยยังชีพคนพิการ รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามนโยบายของรัฐบาล งบประมาณประจำปี พ.ศ.....โดยวิธี

ดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

 รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร) หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ที่รับจดทะเบียน
(ผู้สูงอายุ หรือผู้รับมอบอำนาจ)

(.....)

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและระเบียบกรุงเทพมหานคร

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(ผู้สูงอายุ หรือผู้รับมอบอำนาจ)
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน แล้ว

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน ผู้อำนวยการเขต.....

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้

สมควรรับขึ้นทะเบียน

ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

(ลงชื่อ).....(ลงชื่อ).....(ลงชื่อ).....

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

คำสั่ง

รับขึ้นทะเบียน

ไม่รับขึ้นทะเบียน

อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

หนังสือมอบอำนาจ

ที่ สำนักงานเขตทวีวัฒนา

วันที่ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2556

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

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

หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....ทวีวัฒนา.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร

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

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

หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอจดทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลง (กรณีเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิการรับเงิน)

เขียนที่..สำนักงานเขตทวีวัฒนา..

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อายุ.....ปี

สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....ทวีวัฒนา.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

ขอยื่นคำร้อง ต่อ ผู้อำนวยการเขต.....ทวีวัฒนา.....

ด้วยข้าพเจ้า ขอให้สำนักงานเขต.....ทวีวัฒนา.....ดำเนินการเกี่ยวกับการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามนโยบาย

เร่งด่วนของรัฐบาล ดังนี้

เปลี่ยนเงื่อนไขการขอรับเงิน จาก.....เป็น.....ธนาคาร.....

ก. รับเงินสดด้วยตัวเอง

ข. รับเงินสดโดยมอบฉันทะให้ผู้อื่นมารับเงิน คือ (นาย,นาง,นางสาว).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

ค. โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้ร้อง ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร.....ประเภทบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....

ง. โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามบุคคลอื่นที่ได้รับมอบฉันทะ

ธนาคาร.....ประเภทบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....

ผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความตามคำร้องนี้เป็นจริงทุกประการ

โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)