

## แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ .....

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น ..... กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) นาย/ นาง/นางสาว.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  -  -  -  - 

ที่อยู่ ..... โทรศัพท์.....

## ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่..... สำนักงานเขตคันทนาวาว.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

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

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....คันทนาวาว.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ  -  -  -  - 

## ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการของรัฐ

 ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ  ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ..... ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ - (กทม./เขต.....) ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ - (อบต./เทศบาล.....)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .... โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

 โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

## พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองความถูกต้อง สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร .....บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี..... หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ



## 1. เพศ

- ชาย  หญิง

## 2. ศาสนา

- พุทธ  คริสต์  อิสลาม

## 3. การศึกษา

- ไม่ได้เรียน  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา  ปวช./ปวส. ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

## 4. สถานภาพสมรส

- โสด  สมรส  หม้าย  แยกกันอยู่  หย่า

## 5. อาชีพปัจจุบัน

- รับจ้าง  ค่าขาย/ธุรกิจส่วนตัว  เกษตรกร/ประมง  ไม่ได้ประกอบอาชีพ

## 6. รายได้ครอบครัวต่อเดือน

- ต่ำกว่า 5,000 บาท  5,000 – 10,000 บาท  10,001 – 15,000 บาท  15,001 – 20,000 บาท  มากกว่า 20,000 บาท

## 7. แหล่งรายได้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- จากอาชีพของตัวเอง  จากญาติ/พี่น้อง  จากเงินสะสม

- จากบุตรหลาน  จากเบี้ยยังชีพ  อื่นๆ ระบุ

## 8. ปัจจุบันพักอาศัยอยู่กับ

- คู่สมรส  บุตรหลาน  อยู่คนเดียว  อยู่กับญาติ/พี่น้อง  อื่นๆ ระบุ

## 9. สมาชิกในบ้าน

- 2 – 3 คน  4 – 6 คน  มากกว่า 6 คน

## 10. ความเป็นเจ้าของที่พักอาศัย

- บ้านเช่า  บ้านเช่าซื้อ (เช่า)  บ้านของตนเอง  อาศัยญาติ  อาศัยบุตร

## 11. การใช้เวลารว่างในการทำกิจกรรม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ดูทีวี  ท่องเที่ยว  ปลูกต้นไม้/เลี้ยงสัตว์  อื่นๆ ระบุ

- อ่านหนังสือ  ร้องเพลงคาราโอเกะ  เข้าร่วมกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุ

## 12. โรคประจำตัว

- ไม่มีโรคประจำตัว  ไช้มนในเลือดสูง  เบาหวาน  ความดันโลหิตสูง  หัวใจ  เกาต์  อื่นๆ ระบุ

## 13. สิทธิในการรักษาพยาบาล

- บัตรประกันสังคม  บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า  ใช้สิทธิข้าราชการของบุตรหรือคู่สมรส  ใช้ประกันของเอกชน  อื่นๆ ระบุ

## 14. การดูแลตนเองในชีวิตประจำวัน

- พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชน และสังคมได้  ดูแลตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง  พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิกัดหรือทุพพลภาพ

## หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ผู้สูงอายุ) ..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร .....

เลขที่ ..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....

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

เลขที่ ..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....

เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการ ( ) 1. จดทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้า

( ) 2. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร

จากผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ชื่อบัญชี ..... ประเภทบัญชี.....

เลขที่บัญชี ..... ธนาคาร ..... สาขา .....

( ) 3. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ (ผู้สูงอายุ)

( ..... )

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ

( ..... )

ลงชื่อ ..... พยาน

( ..... )

ลงชื่อ ..... พยาน

( ..... )

ผู้สูงอายุ

## แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลง (กรณีเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิการรับเงิน)

เขียนที่สำนักงานเขตคันทนาวา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  อายุ.....ปี

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

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์ .....

ขอยื่นคำร้อง ต่อ ผู้อำนวยการเขต คันทนาวา

ด้วยข้าพเจ้า ขอให้สำนักงานเขต คันทนาวา ดำเนินการเกี่ยวกับการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตามนโยบายของรัฐบาล ดังนี้

เปลี่ยนเงื่อนไขการขอรับเงินจาก..... เป็น.....

ก. รับเงินสดโดยมอบฉันทะให้ผู้อื่นมารับเงิน คือ (นาย/นาง/นางสาว) .....

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

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด .....

ข. โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้ร้อง

ชื่อบัญชี .....

ธนาคาร ..... ประเภทบัญชี.....

เลขที่บัญชี .....

ค. โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามบุคคลอื่นที่ได้รับมอบฉันทะ

ชื่อบัญชี .....

ธนาคาร ..... ประเภทบัญชี.....

เลขที่บัญชี .....

ผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำร้องนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)