

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เพื่อดำเนินตามนโยบายรัฐบาลเรื่องเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2559

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.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ

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

สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่ได้รับเบี้ยยังชีพ รับเบี้ยยังชีพคนพิการ รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่.....

มีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามนโยบายของรัฐบาล งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2559 โดยวิธี

ดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสด โดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

(ผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจ)

(.....)

(.....)

หมายเหตุ- ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ประวัติการทำงาน

1. อาชีพ

- รับราชการ.....
- รับจ้าง.....
- พนักงานบริษัทเอกชน.....
- อื่น ๆ.....

2. ตำแหน่ง

3. สถานที่ทำงาน

เลขที่.....

4. อื่น ๆ

.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว

.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน แล้ว

เป็นผู้มีความสมบูรณ์ครบถ้วน

เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน ผู้อำนวยการเขต.....

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้

สมควรรับขึ้นทะเบียน

ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่ง

รับขึ้นทะเบียน

ไม่รับขึ้นทะเบียน

อื่น ๆ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....