

ทะเบียนเลขที่...../๒๕.....

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เพื่อดำเนินงานตามนโยบายเรื่องเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ งบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕.....

ผู้ยื่นคำขอ () แจ้งด้วยตนเอง () ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องเป็น.....

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.....ไทย

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....รหัสไปรษณีย์.....๑๐๕๓๐.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ □-□□□□-□□□□□-□□-□

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่ได้รับเบี้ยยังชีพ รับเบี้ยยังชีพคนพิการ รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

มีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามนโยบายของรัฐบาล งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕..... โดยวิธี

ดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสารดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับจดทะเบียน

(ผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจ)

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

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ส่วนของเจ้าหน้าที่

คำสั่งผู้อำนวยการเขตหนองจอก

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

อื่นๆ.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

เรียน ผู้อำนวยการเขตหนองจอก

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว.....

.....หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน

เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ดังนี้.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการลงทะเบียน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการเขต

(.....)