

แบบแสดงความจำนงรับเงินเบี้ยความพิการ

ทะเบียนเลขที่..... /.....

ผู้ยื่นคำขอ () แจ้งด้วยตนเอง

() ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น

ข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อ - สกุล ผู้ยื่นคำขอ

หมายเลขบัตรประชาชน

ที่อยู่ โทรศัพท์

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลคนพิการ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.) ชื่อ.....นามสกุล.....

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

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐ ๑๐๐ โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ งบประมาณประจำปี พ.ศ.

โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่เป็นผู้ดูแลคนพิการ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่เป็นผู้ดูแลคนพิการ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้
- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ และ สำเนาทะเบียนบ้านในเขตกรุงเทพมหานคร พร้อมรับรองความถูกต้อง
- หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองความถูกต้อง (ในกรณีผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้ยื่น)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการขอรับเงินผ่านธนาคาร)
ขอแทน.....(ในกรณีผู้ดูแลเป็นผู้ยื่นคำขอฯแทน)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน
(.....) (.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย / ในช่อง หน้าข้อความ

“ผู้ดูแลคนพิการ” หมายความว่า บิดา มารดา บุตร สามเณร ภรรยา ญาติ พี่น้อง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล หรือบุคคลอื่นใด ที่รับดูแล หรืออุปการะคนพิการ

ความเห็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับแบบคำขอ

เรียน เรียนผู้อำนวยการเขต

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน

เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้

(ลงชื่อ).....ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับแบบคำขอ

(.....)

คำสั่ง ผู้อำนวยการเขต

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ)ผู้อำนวยการเขต

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....