

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เพื่อดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาลเรื่องเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ งบประมาณประจำปี พ.ศ.2560

ผู้ยื่นคำขอฯ () แจ้งด้วยตัวเอง () ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อ - สกุล หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

เขียนที่ สำนักงานเขตวังทองหลาง

วันที่..... เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2558

ข้อมูลผู้สูงอายุ

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

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

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

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

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ.....

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

สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่ได้รับเบี้ยยังชีพ รับเบี้ยยังชีพคนพิการ รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เคยรับเบี้ยยังชีพจาก.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามนโยบายของรัฐบาล งบประมาณประจำปี พ.ศ.2560 โดยวิธีดังต่อไปนี้

(เลือก 1 วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสารดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีโอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามบุคคลอื่นที่ได้รับมอบอำนาจ)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจการรับเงิน

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

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

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ทะเบียนเลขที่...../2560

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2558

ชื่อ-สกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ สำนักงานเขตวังทองหลาง ปีงบประมาณ 2560 โดยวิธี

- รับเงินสดด้วยตนเอง
- รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ชื่อผู้รับมอบ.....
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....
ชื่อบัญชี.....

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

- หมายเหตุ** 1. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ณ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตวังทองหลาง ตั้งแต่วันที่ มกราคม 2559
2. ผู้มีรายชื่อตามประกาศ(ข้อ 1) จะได้รับเบี้ยยังชีพตั้งแต่เดือนตุลาคม 2559 เป็นต้นไป
โทร.02-5385350 ต่อ 6991,6992

ทะเบียนเลขที่...../2560

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2558

ชื่อ-สกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ สำนักงานเขตวังทองหลาง ปีงบประมาณ 2560 โดยวิธี

- รับเงินสดด้วยตนเอง
- รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ชื่อผู้รับมอบ.....
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....
ชื่อบัญชี.....

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

- หมายเหตุ** 1. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ณ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตวังทองหลาง ตั้งแต่วันที่ มกราคม 2559
2. ผู้มีรายชื่อตามประกาศ(ข้อ 1) จะได้รับเบี้ยยังชีพตั้งแต่เดือนตุลาคม 2559 เป็นต้นไป
โทร.02-5385350 ต่อ 6991,6992

เอกสารแนบท้ายแบบคำร้องขึ้นทะเบียนผู้รับเงินเบี้ยยังชีพสูงอายุ

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน.....

- ซึ่งเป็น ผู้สูงอายุ ขอรับรองว่าข้าพเจ้า
 ผู้ลงทะเบียนขอรับรองว่า ผู้สูงอายุ (นาย/นาง/นางสาว))

เป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พ.ศ.2552 ดังนี้

1. สัญชาติไทยและภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านในพื้นที่เขตวังทองหลาง
2. มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป โดยเป็นผู้เกิดก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2499
3. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548 และระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการและการสงเคราะห์ พ.ศ.2541

ทั้งนี้ หากสำนักงานเขตวังทองหลางตรวจสอบพบว่า ผู้สูงอายุที่ขอขึ้นทะเบียนขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น หรือเสียชีวิตหรือย้ายทะเบียนบ้าน โดยมีได้แจ้งให้ฝ่ายพัฒนาชุมชนฯทราบ ภายใน 5 วัน และมีการรับเงินซ้ำซ้อนกับท้องถิ่นอื่น ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานเขตวังทองหลางยุติการจ่ายเงินและยินยอมให้สำนักงานเขตวังทองหลางดำเนินการเรียกเงินคืนตามจำนวนที่ผู้สูงอายุได้รับไว้เกินสิทธิทันทีที่ตรวจพบต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....

การตรวจสอบเอกสารประกอบคำร้อง	การตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น
<input type="checkbox"/> (กรณีผู้สูงอายุมาลงทะเบียนและรับเงินเอง) <input type="checkbox"/> (กรณีมอบอำนาจลงทะเบียนแทนผู้สูงอายุ/ผู้สูงอายุรับเงินเอง) <input type="checkbox"/> (กรณีมอบอำนาจลงทะเบียนแทนผู้สูงอายุ/รับเงินแทนผู้สูงอายุ) 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ 2.สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ 3.หนังสือมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> ลงทะเบียน <input type="checkbox"/> การรับเงิน 4.สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีรับเงินผ่านธนาคาร) 5.อื่น ๆ	1.สัญชาติ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ 2.ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> เขตวังทองหลาง <input type="checkbox"/> นอกเขต 3.วันเกิด <input type="checkbox"/> ก่อน 1 ต.ค.2499 <input type="checkbox"/> หลัง 1 ต.ค.2499 4.การได้รับสิทธิและสวัสดิการ <input type="checkbox"/> ต้องดำเนินการตรวจสอบ
เจ้าหน้าที่ ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่	เจ้าหน้าที่ ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

- เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย
- เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ดังนี้.....

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

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน ผู้อำนวยการเขตวังทองหลาง

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้

- สมควรรับขึ้นทะเบียน
- ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

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

คำสั่ง

- รับขึ้นทะเบียน
- ไม่รับขึ้นทะเบียน
- อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

วัน/เดือน/ปี.....