**ทะเบียนเลขที่........................../25.....**

**แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..................................................................กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน ชื่อ –สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) ...................................................................................................เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ **□-□□□□-□□□□□-□□-□**  ที่อยู่..............................................................................................................................

....................................................................................................................................................โทรศัพท์...............................................

**ข้อมูลผู้สูงอายุ**

เขียนที่................................................................

วันที่..............เดือน..................................พ.ศ. .......................

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ ......................................... นามสกุล............................................ เกิดวันที่............เดือน ....................................พ.ศ. .................อายุ.............ปี สัญชาติ........................................มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ .......................หมู่ที่/ชุมชน....................ตรอก/ ซอย ...................................ถนน........................................... ตำบล...................................อำเภอ.........................................จังหวัด .....................................รหัสไปรษณีย์ ................................โทรศัพท์.............................................................................

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ **□-□□□□-□□□□□-□□-□**

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

รายได้ต่อเดือน....................................................บาท อาชีพ............................................................................

**ข้อมูลทั่วไป** : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

□ ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ □ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

□ ได้รับเงินเบี้ยความพิการ □ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ ............................................................................

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

□ รับเงินสดด้วยตนเอง □ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

□ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ □ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

□ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย □ ทะเบียนบ้าน

□ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

□ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

□ บัญชีเงินฝากธนาคาร ............................บัญชีเลขที่.......................................ชื่อบัญชี.....................................

**“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”**

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

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

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย 🗸 ในช่อง □ หน้าข้อความที่ต้องการ

- ๒ –

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน**  เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ  ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ ........................................................................................  หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  **□-□□□□-□□□□□-□□-□** แล้ว  **□** เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน  **□** เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก........................................................................................ ........................................................................................  (ลงชื่อ) ...............................................  (...............................................)  เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน | **ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**  เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. ...........................................  คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้  **□** สมควรรับลงทะเบียน **□** ไม่สมควรรับลงทะเบียน  กรรมการ (ลงชื่อ) ...........................................................  ( )  กรรมการ (ลงชื่อ) ...........................................................  ( )  กรรมการ (ลงชื่อ) ...........................................................  ( ) |
| **คำสั่ง**  **□** รับลงทะเบียน **□** ไม่รับลงทะเบียน **□** อื่น ๆ....................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ..................................................................................  นายก เทศมนตรี/นายก อบต. ..............................................................  วัน/เดือน/ปี ............................................................................ | |

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ ....................... เดือน ........................................... พ.ศ. ...........................

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน.......................... พ.ศ. ................. เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่นับแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป

**หนังสือมอบอำนาจยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

ที่ ................................................

วันที่ .............. เดือน ...................................พ.ศ. .............

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ..................................................... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร .......................................

เลขที่ ......................................................... ออกให้ ณ .......................................... เมื่อวันที่ ........................... อยู่บ้านเลขที่ .............. หมู่ที่ ............ ตรอก/ซอย ........................................ ถนน ....................................... แขวง/ตำบล ...................................... เขต/อำเภอ ...................................... จังหวัด......................................... โทรศัพท์ ...........................................

ขอมอบอำนาจให้ ................................................................... เกี่ยวพันเป็น ..........................................

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร ........................................ เลขที่ ........................................... ออกให้ ณ .................................

เมื่อวันที่ ....................................... .อยู่บ้านเลขที่ ...................... หมู่ที่ ........... ตรอก/ซอย ............................ ถนน ....................................... แขวง/ตำบล ........................................... เขต/อำเภอ .................................. จังหวัด ................................................... โทรศัพท์ .........................................................

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำ ด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.............................................ผู้มอบอำนาจ

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

ลงชื่อ.....................................................ผู้รับมอบอำนาจ

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

ลงชื่อ...................................................พยาน

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

ลงชื่อ................................................พยาน

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

**หนังสือมอบอำนาจยื่นรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

ที่ ................................................

วันที่ .............. เดือน ...................................พ.ศ. .............

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ..................................................... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร .......................................

เลขที่ ......................................................... ออกให้ ณ .......................................... เมื่อวันที่ ........................... อยู่บ้านเลขที่ .............. หมู่ที่ ............ ตรอก/ซอย ........................................ ถนน ....................................... แขวง/ตำบล ...................................... เขต/อำเภอ ...................................... จังหวัด......................................... โทรศัพท์ ...........................................

ขอมอบอำนาจให้ ................................................................... เกี่ยวพันเป็น ..........................................

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร ........................................ เลขที่ ........................................... ออกให้ ณ .................................

เมื่อวันที่ ....................................... .อยู่บ้านเลขที่ ...................... หมู่ที่ ........... ตรอก/ซอย ............................ ถนน ....................................... แขวง/ตำบล ........................................... เขต/อำเภอ .................................. จังหวัด ................................................... โทรศัพท์ .........................................................

เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ “ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงกรมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ .......................................................... ผู้มอบอำนาจ

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

ลงชื่อ ................................................................... ผู้รับมอบอำนาจ

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

ลงชื่อ ................................................................... พยาน

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

ลงชื่อ ............................................................... พยาน

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