

เอกสารการแสดงตนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ซึ่งเป็น () ผู้สูงอายุ () คนพิการ () ผู้ป่วยเอดส์ โทร. ขอรับรองว่าข้าพเจ้า

() ผู้รับมอบอำนาจแทน ขอรับรองว่ามีสิทธิ.....

เป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พ.ศ. 2552 ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพความพิการให้คนพิการ พ.ศ. 2553 และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ พ.ศ. 2548 ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

() มีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพ งบประมาณ พ.ศ. 2562 (เดือนค.ศ.61 – ก.ย.62) ต่อไป

() มีความประสงค์โอนเงินเข้าบัญชีเดิม () เปลี่ยนบัญชีการโอน (พร้อมแนบเอกสาร)

กรณีเปลี่ยนบัญชีการโอนแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเบี้ยยังชีพ

() ไม่ประสงค์รับเบี้ยยังชีพ (สละสิทธิ) () บริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุ

() ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็นผู้ที่ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเทศบาลอบต. ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่นที่รัฐหรือเทศบาลอบต. จัดให้เป็นประจำ ยกเว้น คนพิการและผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ หากองค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์ ตรวจสอบพบว่า ผู้รับเบี้ยยังชีพที่ขอขึ้นทะเบียนขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งข้างต้นหรือเสียชีวิต ย้ายทะเบียนบ้าน โดยมีได้แจ้งให้อบต.พันท้ายนรสิงห์ ทราบ ภายใน 15 วัน หรือมีการรับเงินซ้ำซ้อนกับหน่วยงานราชการอื่น ข้าพเจ้ายินยอมให้อบต.พันท้ายนรสิงห์ยุติการจ่ายเงินทันที และยินยอมส่งเงินคืนให้กับอบต.พันท้ายนรสิงห์ ตามจำนวนที่ได้รับเกินสิทธิของข้าพเจ้า ภายใน 30 วัน

กรณีผู้สูงอายุ ย้ายทะเบียนไปอยู่นอกเขตตำบลพันท้ายนรสิงห์ ในระหว่างรับเบี้ยยังชีพผู้รับเบี้ยยังชีพกับทางอบต.พันท้ายนรสิงห์ จะต้องไปยื่นขอขึ้นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุใหม่ ตามทะเบียนบ้านที่ย้ายไปภายในเดือนพฤศจิกายนในปีนั้น เพื่อรักษาสีทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กรณีคนพิการ ย้ายทะเบียนไปอยู่นอกเขตตำบลพันท้ายนรสิงห์ ให้ไปติดต่อขึ้นทะเบียนใหม่ที่ย้ายในเดือนนั้นได้เลย

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแสดงตน/ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

หมายเหตุ - ทั้งนี้หากไม่แจ้งหนังสือตอบกลับ อบต.พันท้ายนรสิงห์ ขอสงวนสิทธิ์ ในการระงับการจ่ายเป็นการชั่วคราว เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติต่อไป

-กรณีที่ท่านลงทะเบียนที่แห่งใหม่เรียบร้อยแล้ว โปรดแจ้งอบต.พันท้ายนรสิงห์ ทราบ

-หากมีข้อสงสัยติดต่อ กองสวัสดิการสังคม อบต.พันท้ายนรสิงห์ โทร/โทรสาร 034-478-461