



ปจ ๗๔๒๐๑/๕๓๗๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน
๑๙๙ หมู่ที่ ๑๗ ตำบลวังตะเคียน
อำเภอพนมทวนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๑๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และ
รับลงทะเบียนเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๕๗๕๒ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓

- | | | |
|---|-------|--------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อความประชาสัมพันธ์รับลงทะเบียนผู้สูงอายุ | จำนวน | ๑ แผ่น |
| ๒. ประกาศการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฯ | จำนวน | ๑ ชุด |
| ๓. ประกาศการรับลงทะเบียนผู้พิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการฯ | จำนวน | ๑ ชุด |
| ๔. ประกาศกำหนดวัน เวลา และสถานที่ลงทะเบียนผู้สูงอายุฯ | จำนวน | ๑ ชุด |

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้มีหนังสือเรื่องซักซ้อมแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และแก้ไขจนถึงปัจจุบัน จึงได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ (เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๕) และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ยังไม่ได้นำดำเนินการลงทะเบียนตามข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยใช้ตัวอย่างข้อความประชาสัมพันธ์ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ให้แนวทาง เพื่อให้การดำเนินงานรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน ขอให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ (เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๕) และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ยังไม่ได้นำดำเนินการลงทะเบียน ให้มายื่นลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ด้วยตนเอง หรือผู้ที่มาลงด้วยตนเองไม่ได้ให้มีหนังสือมอบอำนาจมาพร้อมด้วย โดยลงทะเบียน ได้ตามประกาศแนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบดำเนินการประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายเฉลิมชัย ชั่งสี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

สำนักปลัด ฯ

โทร/โทรสาร ๐-๓๗๒๑-๐๓๐๔



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

เรื่อง กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับลงทะเบียนผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
ในปีงบประมาณถัดไปเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

.....

ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยซักซ้อมแนวทางการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และแก้ไขจนถึงปัจจุบัน จึงได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ (เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๕) และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ยังไม่ได้นำดำเนินการลงทะเบียนตามข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้การรับคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุรับเงินเบี้ยยังชีพและการตรวจสอบคุณสมบัติเป็นไปด้วยความถูกต้องเรียบร้อยและทั่วถึง องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน จึงขอ กำหนด วัน เวลา และสถานที่ลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตามเอกสารแนบท้ายนี้)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเฉลิมชัย ชั่งสี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

ตารางแนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน
เรื่อง กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับลงทะเบียนผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
ในปีงบประมาณถัดไปเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ ที่	หมู่ที่	สถานที่รับ ลงทะเบียน	วัน/เดือน/ปี ที่รับลงทะเบียน	เวลา	หมายเหตุ
๑	๑	อบต.วังตะเคียน	๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	
๒	๒	อบต.วังตะเคียน		๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	
๓	๓	อบต.วังตะเคียน	๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	
๔	๔	อบต.วังตะเคียน		๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	
๕	๗	อบต.วังตะเคียน	๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	
๖	๘	อบต.วังตะเคียน		๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	
๗	๙	อบต.วังตะเคียน	๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	
๘	๑๐	อบต.วังตะเคียน		๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	
๙	๑๑	อบต.วังตะเคียน	๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	
๑๐	๑๒	อบต.วังตะเคียน		๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	
๑๑	๑๓	อบต.วังตะเคียน	๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	
๑๒	๑๕	อบต.วังตะเคียน		๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	
๑๓	๑๖	อบต.วังตะเคียน	๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	
๑๔	๕,๖	อบต.วังตะเคียน	๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	
๑๕	๑๔,๑๗	อบต.วังตะเคียน	๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	

หมายเหตุ ที่ต้องให้ผู้มีสิทธิมาลงทะเบียนด้วยตนเองที่ อบต.วังตะเคียน เนื่องจากต้องใช้บัตรประชาชนคีย์ลงในระบบคอมพิวเตอร์ที่ต้องใช้สัญญาณอินเทอร์เน็ต จึงต้องมีความจำเป็นที่ต้องมาลงทะเบียน ที่ อบต.วังตะเคียน โดยต้องเตรียมเอกสารมาด้วยดังนี้

๑. บัตรประชาชน (ฉบับจริง)
๒. ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง)
๓. สมุดบัญชีธนาคาร (ฉบับจริง)

หากท่านใดมาลงทะเบียนไม่ได้ตามวันเวลานี้ให้มาลงทะเบียนได้ ที่ อบต.วังตะเคียน ในวันถัดไป แต่ต้องไม่เกิน เดือน กันยายน ๒๕๖๔ ถ้าท่านไม่มาลงทะเบียนถือว่าท่านสละสิทธิในการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ตามที่กระทรวงมหาดไทย ได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งตามความนัยข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ และตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๕๗๕๒ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่องซักซ้อมแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กำหนดให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งแต่เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และเดือน มกราคม - กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน จึงประกาศให้ผู้สูงอายุที่ประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน หรือผู้สูงอายุที่ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่ ไปลงทะเบียนเพื่อแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยมีคุณสมบัติ ขั้นตอน และเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ วันเวลา และสถานที่ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

๑.คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลวังตะเคียน ตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีอายุ ๕๙ ปี และจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๔ - ๑ กันยายน ๒๕๐๕) สำหรับในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น
- (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

๒. ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และมีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นคำขอแทน (ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน โดยจะต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน
- (๒) ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- (๔) หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทน)

๓. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ที่ได้มาลงทะเบียนในแต่ละเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป โดยสามารถตรวจสอบสิทธิจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

๔. สิทธิที่จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่ เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ในอัตราแบบขั้นบันได ดังนี้

- อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๖๐๐ บาท
- อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๗๐๐ บาท
- อายุ ๘๐ - ๘๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๘๐๐ บาท
- อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับเบี้ยยังชีพ ๑,๐๐๐ บาท

โดยจะได้รับเงิน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

๕. การประกาศรายชื่อ

เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ภายในเดือน กันยายน ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน จะประกาศบัญชีรายชื่อผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ โดยท่านสามารถมาตรวจสอบสิทธิจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน และป้ายประชาสัมพันธ์ประจำหมู่บ้านตามที่ท่านมีชื่อตามทะเบียนบ้านในหมู่บ้านนั้น ๆ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเฉลิมชัย ชั่งสี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นลงทะเบียนแทน
 ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน
 ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชน
 ผู้รับมอบอำนาจ □-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ
 เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา
 ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□□
 สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ.....
 รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป: สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ
 ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
 ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)
 รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้
 บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ทะเบียนบ้าน
 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
 บัญชีเงินฝากธนาคาร.....บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษบำนาญจรรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”
 “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....
 (.....)
 (.....นางกิตติยา ชมสาร.....)
 ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ
 เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว</p> <p>.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....นางกิตติยา ชมสาร.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ (.....นางสาววรรณช วงศ์รินทร์.....) ตำแหน่ง.....นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ.....</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ (.....) ตำแหน่ง สมาชิกสภา อบต. หมู่ที่.....</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ (.....) ตำแหน่ง สมาชิกสภา อบต. หมู่ที่.....</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ (.....) ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายเฉลิมชัย ชั่งสี) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน วัน/เดือน/ปี.....</p>	

(ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....)

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใหม่ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เดิมจนสิ้นปีงบประมาณ และรับที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป

พระราชกฤษฎีกา ลงทะเบียนการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ และเดือนมกราคม ๒๕๖๔ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔
อบต.วังตะเคียน ขอเชิญชวนให้ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
และผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ (เกิดก่อน
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๕) ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่แต่ยังไม่ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือผู้ที่ไม่ใช่ทะเบียนบ้าน
มาใหม่ก่อนสิ้นเดือนพฤศจิกายนของทุกปี

๒. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ไปลงทะเบียนเพื่อแสดงความจำนงขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ -
เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ และเดือนมกราคม ๒๕๖๔ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ด้วยตนเอง หรือมอบหมาย
ให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนโดยมีหลักฐานตามที่ราชการกำหนด ณ อบต.วังตะเคียน
ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ในวันและเวลาดังกล่าว) เพื่อจะได้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ โดยเตรียมเอกสาร
หลักฐาน ดังนี้ (โดยยื่นด้วยตนเอง หรือถ้าผู้มีสิทธิมายื่นไม่ได้ให้ทำหนังสือมอบอำนาจ)

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
๒. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
(สำหรับเตรียมการรองรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ)



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้พิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๗ ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง นั้น

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความถูกต้องเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน จึงขอประกาศให้ผู้พิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน รวมทั้งผู้พิการที่มีการย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ที่มีความประสงค์จะรับเบี้ยความพิการไปติดต่อยื่นคำขอขึ้นทะเบียน ณ องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ได้ประกาศกำหนดให้ผู้พิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการจะต้องมีคุณสมบัติและดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ

ผู้มีคุณสมบัติได้รับเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๒.๑ กำหนดรับลงทะเบียน

ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ณ องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

๒.๒ เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียน

ให้ผู้พิการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยพ.ศ.๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒) ที่มีความประสงค์จะยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียน ดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

/ (๒) บัตรประจำตัว....

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- (๒) ทะเบียนบ้าน
- (๓) สมุดเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

๒.๓ วิธีการรับเบี้ยยังชีพ

ในกรณียื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ผู้พิการจะต้องแจ้งความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) รับเงินสดด้วยตนเอง
- (๒) รับเงินสดจากบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- (๓) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- (๔) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๒.๔ การยื่นลงทะเบียน

ให้ผู้พิการที่มีคุณสมบัติยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองหรือกรณีที่มีความจำเป็นผู้พิการที่ไม่สามารถมายื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการแทนก็ได้ โดยให้กรอกรายละเอียดตามแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการให้ถูกต้องครบถ้วนและให้ยื่นคำขอประกอบกับเอกสารหลักฐานของผู้พิการพร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

๓. วิธีดำเนินการกรณีผู้พิการย้ายภูมิลำเนา

ในกรณีคนพิการซึ่งได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งและย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร ให้คนพิการนั้นลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนมีภูมิลำเนา และให้ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนถัดไป ทั้งนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

๔. การประกาศรายชื่อ

เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการขึ้นทะเบียนรับเบี้ยความพิการ ของแต่ละเดือน องค์กรการบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน จะประกาศบัญชีรายชื่อผู้พิการที่มีสิทธิ โดยท่านสามารถมาตรวจสอบสิทธิจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน และป้ายประชาสัมพันธ์ประจำหมู่บ้านตามที่ท่านมีชื่อตามทะเบียนบ้านในหมู่บ้านนั้น ๆ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเฉลิมชัย ชั่งสี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๔

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน:ผู้ยื่นคำขอฯแทนฯตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา - มารดา บุตร สามี - ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).....

เลขประจำตัวประชาชน ----ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....

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

เลขที่.....หมู่ที่/.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชนที่ยื่นคำขอ ----

ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

ความพิการทางออทิสติก

พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับโดยเป็น บิดา-มารดา บุตร สามี- ภรรยา พี่น้อง อื่นๆ.....

ข้อมูลทั่วไป: สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา)เข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ.....

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ(ระบุ).....

มีอาชีพ (ระบุ).....รายได้ต่อเดือน (ระบุ).....(บาท)

มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือกวิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี ---

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

ประจำปีตัวคนพิการ ทะเบียนบ้าน

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจผู้ดูแลคนพิการและผู้รับมอบอำนาจ(ในกรณียื่นคำขอแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและขอข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....นางกิตติยา ชมสาร.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ: ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว</p> <p>.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....นางกิตติยา ชมสาร.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ (.....นางสาววรรณช วงศ์รินทร์...)</p> <p>ตำแหน่ง.....นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ.....</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง สมาชิกสภา อบต. หมู่ที่.....</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง สมาชิกสภา อบต. หมู่ที่.....</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายเฉลิมชัย ชั่งสี)</p> <p>นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่..... ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่..... ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน..... แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือ
เสียชีวิตแล้ว” จักกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)