ทะเบียนเลขที่.............../.............

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น....................................................กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิ

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.......................................ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตำบล................................อำเภอ.......................................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์.................................................

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ - - - -

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

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

มีความประสงค์ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566)

ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร(ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฝากธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

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

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

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย √ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

-2-

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นเจ้าหน้าที่  เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ  ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว  ...................................................................................................  หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน   * - - - แล้ว   เป็นผู้มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน  เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ  เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก  ...................................................................................................  ...................................................................................................  (ลงชื่อ).......................................................................................  (............................................................................)  เจ้าหน้าที่ | ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ  เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาข่า  คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็นดังนี้  สมควรรับยืนยันสิทธิ  ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ................................................  ...................................................................................................  กรรมการ (ลงชื่อ) ......................................................................  (.............................................)  กรรมการ (ลงชื่อ) ......................................................................  (.................................................)  กรรมการ (ลงชื่อ) ......................................................................  (..................................................) |
| คำสั่ง  รับยืนยันสิทธิ ไมรับยืนยันสิทธิ อื่น ๆ.....................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  (ลงชื่อ)………………………………………………………………..  (................................................)  ตำแหน่ง..................................................  วัน/เดือน/ปี…………………………………………………………………………. | |

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่..............เดือน.........................................พ.ศ.......................................

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน...............................พ.ศ.........................

เป็นต้นไป