

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

เพื่อดำเนินงานตามนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

ผู้ยื่นคำขอฯ แจ้งด้วยตนเอง

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....

ชื่อ - สกุล.....หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....ราชเทวี.....

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์.....10400.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำร้อง - - - -

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

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

เกี่ยวข้องเป็น บิดา - มารดา บุตร สามี - ภรรยา พี่น้อง อื่น ๆ.....

สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

อยู่ในบัญชีสำรองการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพเดิมรับอยู่ที่.....

มีความประสงค์ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มี คุณสมบัติครบถ้วน และขอรับรองว่าข้อความ ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลายมือชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับจดทะเบียน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....แล้ว

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน

เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน ผู้อำนวยการเขตราชเทวี

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความคิดเห็นดังนี้

สมควรรับขึ้นทะเบียน

ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่ง

รับขึ้นทะเบียน

ไม่รับขึ้นทะเบียน

อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

เอกสารแนบท้ายแบบคำร้องขึ้นทะเบียนผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำร้อง - - - -

ซึ่งเป็น ผู้สูงอายุ ขอรับรองว่า

ผู้รับมอบอำนาจ ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำร้อง - - - -

เป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พ.ศ. 2552 ดังนี้

1. มีสัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตราชเทวีตามทะเบียนบ้าน
2. มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (เกิดก่อน 1 ตุลาคม 2502)
3. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและระเบียบกรุงเทพมหานคร

ทั้งนี้ หากสำนักงานเขตราชเทวีตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้า /ผู้สูงอายุขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น หรือเสียชีวิตหรือย้ายทะเบียนบ้านโดยมิแจ้งให้ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตราชเทวีทราบ และมีการรับเงินซ้ำซ้อนกับท้องถิ่นอื่น ข้าพเจ้า /ผู้สูงอายุยินยอมให้สำนักงานเขตราชเทวียุติการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพและยินยอมให้สำนักงานเขตราชเทวีเรียกเงินคืนตามจำนวนที่ผู้สูงอายุได้รับไว้เกินสิทธิทันทีที่ตรวจสอบพบ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

การตรวจสอบเอกสารประกอบคำร้อง	
กรณีมาลงทะเบียนด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร <input type="checkbox"/> หนังสือยินยอมให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร	กรณีมอบอำนาจให้มาลงทะเบียนแทน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> หนังสือยินยอมให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่	
(.....)	