**ทะเบียนเลขที่……………./……………..**

**แบบยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นแบบยืนยันสิทธิแทน**

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 ท่าคล้อ อำเภอ แก่งคอย จังหวัด สระบุรี รหัสไปรษณีย์ 18110 .

โทรศัพท์…………………………………………………….

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

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

รายได้ต่อเดือน………………………………………………บาท อาชีพ…………………………………………………………………

**มีความประสงค์**

**□ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย**

**ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566)**

**□ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)**

□ รับเงินสดด้วยตนเอง □ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

□ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ □ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

**พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้**

□ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

□ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

□ "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

□ "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ"

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

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

ผู้ยื่นยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นยันสิทธิ

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย🗸ในช่อง □ หน้าข้อความที่ต้องการ

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นเจ้าหน้าที่**  เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ  ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว  ...........................................................................................  หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  □-□□□□-□□□□□-□□-□  □ เป็นผู้มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน  □ เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ  เงินเบี้ยยังชีพ  □ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก  .......................................................................................  .......................................................................................  (ลงชื่อ)..................................................................  (................................................................)  เจ้าหน้าที่ | **ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**  เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. ท่าคล้อ  คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ  มีความเห็นดังนี้  □ สมควรรับยืนยันสิทธิ  □ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ................................................  .....................................................................................  กรรมการ (ลงชื่อ)......................................................  ( )  กรรมการ (ลงชื่อ)......................................................  ( )    กรรมการ (ลงชื่อ)......................................................  (นางจันที สุทธิประภา)  ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม |
| **คำสั่ง**  □ รับยืนยันสิทธิ □ ไม่รับยืนยันสิทธิ □ อื่น ๆ......................................................................  ........................................................................................................................................................................  (ลงชื่อ)......................................................  (นายทนงยุทธ จันทกูล)  นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าคล้อ  วัน/เดือน/ปี .......................................... | |

…………………………………………………………………..ฉีกตามรอยปรุ.........................................................................................

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

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน ................................. พ.ศ. .......................................... เป็นต้นไป