



อบต.นาบียงหลัก  
 เลขที่รับ ๗๗๐/๒๕๖๘  
 วันที่ ๑๑ มี.ค. ๒๕๖๘  
 เวลา ๑๕:๕๕

ที่ พย ๕๕๒๐๑/๑๘๕

สำนักงานเทศบาลตำบลห้วยลาน  
 ๔๙ หมู่ ๘ ตำบลห้วยลาน  
 อำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา ๕๖๑๒๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอให้ดำเนินการจำหน่ายรายชื่อผู้สูงอายุออกจากระบบสารสนเทศการฐานข้อมูลเบี่ยงชีพของ  
 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลนาบียงนายก

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเทศบาลตำบลห้วยลาน ได้รับแบบยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยยังชีพ  
 ความพิการจาก นายสมหมาย ประพันธ์พงษ์ เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘ ว่าได้ย้ายภูมิลำเนามาอยู่ในเขตพื้นที่  
 เทศบาลตำบลห้วยลาน ตั้งแต่วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘ แล้ว

ดังนั้นเพื่อให้ไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ  
 ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อที่ ๘ เทศบาลตำบลห้วยลาน จึงขอแจ้งให้ท่านทราบถึง  
 การรับแจ้งยืนยันตัวตน เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกรณีย้ายภูมิลำเนา และพิจารณาดำเนินการจำหน่ายรายชื่อ  
 ผู้สูงอายุรายดังกล่าว ออกจากระบบสารสนเทศการฐานข้อมูลเบี่ยงชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 เพื่อเทศบาลตำบลห้วยลานจะได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศ ฯ และเริ่มจ่ายเงินเบี้ยผู้สูงอายุใน  
 เดือนถัดไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายก อบต.นาบียงหลัก

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- เห็นควรจึงให้
- สำนักปลัด  กองช่าง  กองคลัง
- กองสวัสดิการสังคม  กองการศึกษา
- กองสาธารณสุข
- อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอ่อนจันทร์ เคนเหลื่อม)

ผู้ช่วยนายก อบต.นาบียง นายก อบต.นาบียง

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายสนั่น ไชยเจริญ)

นายกเทศมนตรีตำบลห้วยลาน

(นายบุญชู ก้าโค)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นายอนันตเดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาบียง

สำนักปลัด

งานพัฒนาชุมชน

โทร./โทรสาร ๐ ๕๕๘๘ ๖๗๐๖

(นายวุฒิไกร มิวชา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาบียง

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน  
 ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอ  
 ลงทะเบียน ชื่อ-สกุล(ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  
---- ที่อยู่.....  
 โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ กท. น่ายจน  
 วันที่ 4 เดือน ๖.ค พ.ศ. ๖8  
 ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ วิมลนภช นามสกุล ป.ก.ปิ่นโพยม  
 เกิดวันที่ 28 เดือน มกราคม พ.ศ. 2498 อายุ 70 ปี สัญชาติ ไทย มีชื่ออยู่ในสำเนา  
 ทะเบียนบ้านเลขที่ 142 หมู่ที่/ชุมชน 17 ตระกอก/ชอย ถนน  
 ตำบล น่ายจน อำเภอ ดอกคำใต้ จังหวัด น.เข รหัสไปรษณีย์ 56120  
 โทรศัพท์ 063 676 1916

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ 3-3609-00328-12-8  
 สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....  
 รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ กิจการ

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ  
 ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์  
 ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ  ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ 4 ส.ค. 2518

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)  
 รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  
 พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย  สำเนาทะเบียนบ้าน  
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)  
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็น  
 รายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น  
 เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....  
 (นาย วิมลนภช ป.ก.ปิ่นโพยม)  
 ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....  
 (นางสาว อ้นอิม ใจ)  
 เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับคนพิการ  
 ที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น  บิดา  มารดา  บุตร  สามเณร  ภรรยา  พี่น้อง  ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ  
 ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ) .....  
 เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่.....  
 โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่ ท.ย. บ้านบึง  
วันที่ 4 เดือน 5 พ.ศ. 2565

คำนำหน้านาม  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ(ระบุ).....  
 ชื่อ นายสมพงษ์ นามสกุล วิเศษรัมย์  
 เกิดวันที่ 28 เดือน 2 พ.ศ. 2498 อายุ 70 ปี สัญชาติ ไทย มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้าน  
 เลขที่ 142 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....  
 ตำบล บ้านบึง อำเภอ บ้านบึง จังหวัด ชลบุรี  
 รหัสไปรษณีย์ 56120 โทรศัพท์ 063 676 1916

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชน ที่ยื่นคำขอ  3-3600-0000-00-00-00-00-00-00-00-00  
 ประเภทความพิการ  ความพิการทางการเห็น  ความพิการทางสติปัญญา  
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  ความพิการทางการเรียนรู้  
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย  ความพิการทางออสติติก  
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

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

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ  ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ  เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่  
 เมื่อ 4 เดือน 5 พ.ศ. 2565

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พลอยเหตุ  อื่นๆ.....  
 มีอาชีพ (ระบุ)..... รายได้ต่อเดือน (ระบุ).....(บาท)  
 มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)  
 รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล  
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล  
 ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี 013-7-22674395  
 พร้อมเอกสารแนบ ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ  สำเนาทะเบียนบ้าน  
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)  
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ ผู้ดูแลคนพิการ และผู้รับมอบอำนาจ(ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน  
นายสมพงษ์ วิเศษรัมย์ อ.สมพงษ์  
(นายสมพงษ์ วิเศษรัมย์) (นายสมพงษ์ วิเศษรัมย์)