

แบบแสดงตนและยืนยันหมายเลขบัญชีเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ

เลขที่รับ...../๒๕๖๔

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

“องค์การบริหารส่วนตำบลแม่อุสุ อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก”

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

ชื่อ - สกุลผู้สูงอายุ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล.....แม่อุสุ.....อำเภอ.....ท่าสองยาง.....จังหวัด.....ตาก.....

รหัสไปรษณีย์.....๖๓๑๕๐.....โทร.....

ซึ่งเป็นผู้ได้รับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ ขององค์การบริหารส่วนตำบลแม่อุสุ อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก ขอแสดงตนและยืนยันหมายเลขบัญชีเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธี

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ (ต้องแจ้งยืนยันชื่อและหมายเลขบัญชีธนาคาร)

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ (ต้องแจ้งยืนยันชื่อและหมายเลขบัญชีธนาคาร)

ชื่อบัญชี.....หมายเลขบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามระเบียบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ (กรณีผู้สูงอายุ) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) (กรณีผู้สูงอายุ) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) (กรณีคนพิการ)

การแสดงตนและยืนยันหมายเลขบัญชีเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพนี้ ใช้เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยจะเริ่มรับเบี้ยยังชีพ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ในกรณีผู้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพออกจากทะเบียนบ้านย้ายไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ ณ องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ภายในเดือนกันยายนของปีที่ย้ายไป และแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลแม่อุสุทราบ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิในการรับเงินเบี้ยยังชีพดังกล่าว และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แสดงตน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวสิวัน อินจุ่มสาย)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

เอกสารที่ใช้ในกรณีโอนเงินเข้าบัญชีตนเอง	เอกสารที่ต้องใช้ในกรณีโอนเงินเข้าบัญชีผู้รับมอบอำนาจ
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน (ผู้สูงอายุ, พิการ ผู้รับมอบอำนาจ)
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรคนพิการ	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรคนพิการ (ผู้สูงอายุ, พิการ ผู้รับมอบอำนาจ)
<input type="checkbox"/> หน้าสมุดบัญชีธนาคาร	<input type="checkbox"/> หน้าสมุดบัญชีธนาคาร

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

มอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ แสดงตนการมีชีวิตแทนข้าพเจ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รับเงินเบี้ยยังชีพแทนข้าพเจ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ /พิมพ์ลายนิ้วมือ ไว้สำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ
๒. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
๓. พร้อมพยานลงลายมือชื่อ จำนวน ๒ คน