

“เทศบาลนครแม่สอด ตำบลแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก”

เขียนที่ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลนครแม่สอด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

๑. ชื่อ-นามสกุล (ผู้สูงอายุ).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อายุ.....ปี ชุมชน.....

อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบลแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

รหัสไปรษณีย์ ๖๓๑๑๐ โทรศัพท์.....

มาแสดงตนด้วยตนเอง (ไม่ต้องกรอกข้อมูลในข้อ ๒)

มาแสดงตนแทน (ต้องมีใบมอบอำนาจ และให้กรอกรายละเอียด)

๒. ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อายุ.....ปี ชุมชน.....

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จากเทศบาลนครแม่สอด ตำบลแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ให้รับเงินแทน “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” และแจ้งขอรับเงินจากเทศบาลนครแม่สอด โดย

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ชื่อบัญชี.....

หมายเลขบัญชี..... ธนาคาร..... สาขา.....

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ชื่อบัญชี.....

หมายเลขบัญชี..... ธนาคาร..... สาขา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมาตั้งแต่แรกเริ่มจนถึงปัจจุบัน ไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ (๔) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฯ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒ หรือไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือ เงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นคนพิการและผู้ป่วยโรคเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ หรือผู้ได้รับสวัสดิการอื่นตามมติคณะรัฐมนตรี

การแสดงตนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้สูงอายุย้าย ภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือน กันยายน ของปีที่ย้ายไป ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสีทธิให้ต่อเนื่องและหากผู้สูงอายุมีการย้ายภูมิลำเนาจะต้องแจ้ง กองสวัสดิการสังคม เทศบาลนครแม่สอด เพื่อจักได้ดำเนินการตามระเบียบฯ ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้แสดงตน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ :- ^๑ อ้างถึงหนังสือ ด่วนที่สุด มท ๐๘๑๐.๖/ว ๕๔๓๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒