

แบบแสดงตน พร้อมทั้งยืนยันชื่อและหมายเลขบัญชี เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

“เทศบาลนครแม่สอด ตำบลแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก”

เขียนที่ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลนครแม่สอด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

๑. ชื่อ-นามสกุล (คนพิการ).....

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

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

รหัสไปรษณีย์ ๖๓๑๑๐ โทรศัพท์.....

มาแสดงตนด้วยตนเอง (ไม่ต้องกรอกข้อมูลในข้อ ๒)

มาแสดงตนแทน (ต้องมีใบมอบอำนาจ และให้กรอกรายละเอียด)

๒. ชื่อ-นามสกุล (ผู้ดูแลคนพิการหรือรับมอบอำนาจ) .....

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการ จากเทศบาลนครแม่สอด ตำบลแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ให้รับเงินแทน “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” และแจ้งขอรับเงินจากเทศบาลนครแม่สอด โดย

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

ชื่อบัญชี.....

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

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ชื่อบัญชี.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ในการรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการมาตั้งแต่แรกเริ่มจนถึงปัจจุบัน โดยไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการฯ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒ และตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

การแสดงตนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการฯ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสีทธิให้ต่อเนื่อง กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการให้คนพิการฯ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ทันที และหากคนพิการย้ายออกจากทะเบียนบ้านไป จะต้องแจ้ง กองสวัสดิการสังคม เทศบาลนครแม่สอดทราบ เพื่อจักได้ดำเนินการตามระเบียบฯ ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้แสดงตน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

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