



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด
เรื่อง การแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ด้วยระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๔ พ.ศ.๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๔ พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนดให้ผู้สูงอายุ/ คนพิการ มาแสดงตนเพื่อขอรับสิทธิในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ เบี้ยความพิการ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด จึงแจ้งผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ เบี้ยความพิการ มาแสดงตน เพื่อยืนยันความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ เบี้ยความพิการ ทั้งนี้หากผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ เบี้ยความพิการ ไม่สามารถมาแสดงตนได้จะมอบอำนาจตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดให้บุคคลอื่นมาแจ้งแทนก็ได้

เพื่อให้การดำเนินงานด้านการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ เบี้ยความพิการ เป็นไปด้วยความถูกต้องและเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด จึงขอแจ้งให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ คนพิการ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ มาแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่รับแจ้ง ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวก องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด ออกรับแสดงตนในพื้นที่หมู่บ้านตาม วัน เวลา และสถานที่ที่แนบมาพร้อมประกาศนี้

โดยให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารที่รับเงิน (กรณีรับเงินผ่านธนาคาร) หากเป็นผู้พิการให้นำสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการพร้อมรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ มายื่นด้วย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๓



นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด



องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด ขอประชาสัมพันธ์การแสดงตนยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ เบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๔ พ.ศ.๒๕๖๒ , ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้พิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๔ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยได้กำหนดการออกพื้นที่ให้บริการในการแสดงตนยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ เบี้ยความพิการ ในระหว่างวันที่ **๑๐ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓** ตามตารางกำหนดวัน เวลา และสถานที่ ดังนี้

ลำดับที่	บ้าน	หมู่ที่	วัน - เดือน - ปี	เวลา	สถานที่
๑	ด่านติง	๕	๑๐ กันยายน ๒๕๖๓	๐๙.๓๐-๑๑.๓๐ น.	วัดบ้านด่านติง
๒	โค้งกระพี	๘	๑๐ กันยายน ๒๕๖๓	๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น.	ศาลาประชาคม
๓	สำโรง	๑	๑๑ กันยายน ๒๕๖๓	๐๙.๓๐-๑๑.๓๐ น.	วัดบ้านสำโรง
๔	ดอน	๖	๑๑ กันยายน ๒๕๖๓	๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น.	ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน
๕	เหล่า	๓	๑๕ กันยายน ๒๕๖๓	๐๙.๓๐-๑๑.๓๐ น.	ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน
๖	ใหม่	๗	๑๕ กันยายน ๒๕๖๓	๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น.	ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน
๗	จันอัด	๒	๑๖ กันยายน ๒๕๖๓	๐๙.๓๐-๑๑.๓๐ น.	วัดบ้านจันอัด
๘	โค้งกระชาย	๔	๑๖ กันยายน ๒๕๖๓	๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น.	ศาลาประชาคม

เอกสารหลักฐานการแสดงตน

๑. กรณียืนยันสิทธิด้วยตนเอง ประกอบด้วย

๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุ/บัตรประจำตัวผู้พิการ

๑.๒ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

๒. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน ประกอบด้วย

๒.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุ/บัตรประจำตัวผู้พิการ ทั้งผู้มอบอำนาจและรับมอบอำนาจ

๒.๓ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

ทั้งนี้ หากไม่สามารถไปแสดงตนด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาแสดงตนแทนก็ได้ภายใน วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ หากพ้นกำหนดแสดงว่าท่านไม่ขอแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพดังกล่าว สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานพัฒนาชุมชน สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด โทร.๐๔๔-๙๗๔๐๔๐, ๐๙๓-๓๙๘๔๒๗๑

แบบแสดงตนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
“องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา”

วันที่.....

ชื่อ - สกุลผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบลจันอัด อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ ๓๐๑๖๐ โทร.....

☐ มาแสดงตนด้วยตนเอง

☐ มาแสดงตนแทน...ต้องมีใบมอบอำนาจ และให้กรอกรายละเอียด...

ข้าพเจ้า.....

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

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ () ผู้สูงอายุ () ผู้พิการ () ผู้ป่วยเอดส์
จากองค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ โดย

☐ รับเงินสดด้วยตัวเอง

☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดลักษณะเดียวกัน และข้าพเจ้าขอรับรองว่าตั้งแต่ข้าพเจ้ารับเงินเบี้ยยังชีพ มาตั้งแต่แรกเริ่มจนถึงปัจจุบัน ไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบฯ

การแสดงตนในครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยจะเริ่มรับเงิน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

ลงชื่อ.....ผู้มาแสดงตน

(.....)

วันที่.....

() ตรวจสอบความถูกต้อง

() ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวดวงดาว เสงลากลาง)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่.....

เอกสารประกอบการแสดงตน

- ☐ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ ๒. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
- ☐ ๓. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
- ☐ ๔. หนังสือมอบอำนาจ
- ☐ ๕. อื่นๆ (ระบุ).....

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....ประชาชน.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....ตำบลจันอัด อำเภอโนนสูง จังหวัด
นครราชสีมา

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....ประชาชน.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ คนพิการ..... แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิต
แล้ว จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ/ ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)