

การยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยผู้สูงอายุ



เทศบาลตำบลเมืองชุม

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ

- ✓ มีสัญชาติไทย
- ✓ เป็นผู้มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ในปีถัดไป

✓ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลเมืองชุม (ตามทะเบียนบ้าน)

✓ ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและ ผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548



กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป



ขั้นตอนการยืนยันสิทธิ



ยื่นคำขอยืนยันสิทธิการขอรับเงิน พร้อมเอกสารหลักฐาน งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด เอกสารที่ผู้ยื่นคำขอต้องเตรียมมา

- 1.บัตรประจำตัวประชาชน
- 2.ทะเบียนบ้าน
- 3.สมุดบัญชีธนาคาร (ออมทรัพย์)
- 4.ใบมอบอำนาจ (กรณียื่นคำขอแทน)
- 5.บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณียื่นคำขอแทน)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร/ สอบถามข้อมูล/เขียนข้อมูลเพิ่มเติม (ใช้เวลาประมาณ 3 นาที/ราย)

ออกใบรับยืนยันสิทธิแก่ผู้ขอยืนยันสิทธิ

รวบรวมเอกสารเสนอต่อคณะกรรมการ ตรวจสอบคุณสมบัติ (ใช้เวลาประมาณ 1 วัน)

เสนอต่อเอกสารต่อผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) (ใช้เวลาประมาณ 1 วัน)

เจ้าหน้าที่ลงข้อมูลในระบบฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ใช้เวลาประมาณ 3 นาที/ราย)

เวลารับยืนยันสิทธิ
08.30 - 12.00 น.
13.00 - 16.30 น.
ทุกวันทำการราชการ

สถานที่รับยืนยันสิทธิ
สำนักปลัด
เทศบาลตำบลเมืองชุม
อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์
053-662883, 053768461

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ยืนยันสิทธิ
 ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
---- ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
 เลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....เมืองชุม.....อำเภอ.....เวียงชัย.....จังหวัด.....เชียงราย.....รหัสไปรษณีย์.....๕๗๒๑๐.....
 โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ----

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....
 รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์

- ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)
- ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง
- รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

"ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ"

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(นางสาวพนอจิตต์ ธรรมโถ)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยื่นยันทิทธิครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (นางสาวพนอจิตต์ ธรรมโถ) เจ้าหน้าที่</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเมืองชุม คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับยื่นยันทิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยื่นยันทิทธิ..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางอุทัยวรรณ กรุณา) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นายอธิมงคล ชุ่มมงคล) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นายณรงค์ศักดิ์ อุดแทน) รองปลัดเทศบาล</p>
<p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับยื่นยันทิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่รับยื่นยันทิทธิ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... ว่าที่ร้อยตรี..... (ชัยยา พลอยแหวน) นายกเทศมนตรีตำบลเมืองชุม วัน/เดือน/ปี</p>	

-----ฉีกตามรายปฐ.....

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ยื่นแบบยื่นยันทิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
การยื่นยันทิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยื่นยันทิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....
พ.ศ.....เป็นต้นไป

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลเมืองชุม อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

ขอมอบอำนาจให้.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ
เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลเมืองชุม อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

เป็นผู้มีอำนาจยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ เสมือนว่าข้าพเจ้า
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ.....เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ

- 1.สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ ให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาให้เรียบร้อย
- 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาให้เรียบร้อย