

หนังสือแจ้งแสดงตนเองเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ
(สำหรับผู้สูงอายุ / คนพิการ / ผู้ป่วยเอดส์) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ผู้รับเบี้ยยังชีพ) นาย,นาง,นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่..... ตำบลบางกระเจ้า อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร เป็นผู้ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ

☐ ผู้สูงอายุ ☐ คนพิการ ☐ ผู้ป่วยเอดส์ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ขอแสดงตนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกระเจ้า ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

๑. ขอแจ้งยืนยันสถานะการมีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ ดังนี้

☐ ยังมีชีวิตอยู่และประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง

☐ สละสิทธิการรับเบี้ยยังชีพ

(เป็นผู้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ)

☐ ย้ายทะเบียนไปอยู่ที่ใหม่แล้ว (แนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้านใหม่)

() ลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพที่ใหม่แล้ว ณ วันที่..... () ยังไม่ได้ลงทะเบียน

☐ เสียชีวิตแล้ว (ให้ทายาทแจ้ง อบต. พร้อมแนบสำเนาใบมรณะ เพื่อขอยกเลิกการรับเบี้ยยังชีพ)

๒. แจ้งความประสงค์รับเงินเบี้ยยังชีพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยมอบอำนาจให้.....

☐ โอนเข้าบัญชี ธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้มาแสดงตน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

หมายเหตุ * หากผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพขาดคุณสมบัติ ได้แก่ เสียชีวิต ย้ายทะเบียนบ้านออกนอกพื้นที่แล้ว แต่ยังคงได้รับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคารหรือมีการรับเงินเข้าช้อน ให้นำเงินส่งคืน อบต.บางกระเจ้า เป็นการด่วน เนื่องจากเงินเบี้ยยังชีพไม่สามารถตกทอดเป็นมรดกแก่ทายาทได้ จึงเข้าลักษณะ ๔ ลาภมิควรได้ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์*

* หากผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพไม่แจ้งหนังสือตอบกลับ อบต.บางกระเจ้า ขอสงวนสิทธิ์ ในการระงับการจ่ายเงินเป็นการชั่วคราว จนกว่าจะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและทราบถึงสถานะของผู้รับเบี้ยยังชีพแน่ชัดจึงจะทำการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพต่อไป*

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลบางกระเจ้า อำเภอเมืองสมุทรสาคร
จังหวัด สมุทรสาคร

ขอมอบอำนาจให้.....ผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง / ตำบล.....
เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....
เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการ ดังต่อไปนี้

☐ 1. รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
ด้วยเงินสดแทนข้าพเจ้า

☐ 2. รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

กิจการใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปให้เสมือนว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

**แผนการรับตรวจสอบสถานะและแสดงการดำรงชีวิตอยู่ของผู้รับเบี้ยยังชีพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563**

หมู่ที่	สถานที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	หมายเหตุ
1	ศาลเจ้าแปะกง หมู่ที่ 1	10 มิ.ย. 62	10.00 – 15.00 น.	
2	วัดเจริญสุขาราม	11 มิ.ย. 62	10.00 – 15.00 น.	
3	บ้านคุณกัญญา พรหมโคตร	12 มิ.ย. 62	10.00 – 15.00 น.	
4	วัดวิสุทธิธาราม	13 มิ.ย. 62	10.00 – 15.00 น.	
5	ศาลเจ้าบางกระเจ้าน้อย	14 มิ.ย. 62	10.00 – 15.00 น.	
6	รพ.สต.บางกระเจ้า หมู่ที่ 6	17 มิ.ย. 62	10.00 – 15.00 น.	
7	วัดบางกระเจ้า	18 มิ.ย. 62	10.00 – 15.00 น.	
8	ศาลาเอนกประสงค์ฟาร์มกระต่าย	19 มิ.ย. 62	10.00 – 15.00 น.	
9	ศาลเจ้าแม่หม่อมจันทร์	20 มิ.ย. 62	10.00 – 15.00 น.	

- หมายเหตุ วันที่ 1 – 9 , 21-30 มิถุนายน 2562 (วันและเวลาราชการ) ที่ทำการ อบต.บางกระเจ้า

เอกสารที่ต้องใช้ในการแสดงตน

1. ทะเบียนบ้านฉบับจริง
2. บัตรประจำตัวประชาชน
3. บัตรประจำตัวผู้พิการ (กรณีรับเบี้ยผู้พิการ)
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีแสดงตนแทนผู้รับเบี้ยยังชีพ)
5. สมุดบัญชีธนาคาร (ธกส.)

เอกสารที่ต้องใช้ในกรณีมอบอำนาจรับเงินแทน

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเบี้ย
2. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (กรณีรับเบี้ยผู้พิการ)
3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
4. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ธกส.)

* หมายเหตุ ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารฉบับสำเนาทุกฉบับ