



ทะเบียนเลขที่...../25.....

**แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.25....**

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอลงทะเบียน โดยเป็น  บิดา-มารดา  บุตร  สามเณร-ภรรยา  พี่น้อง  ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ ----

ที่อยู่.....หมู่.....ตำบลสถาน อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย เบอร์โทรศัพท์.....

**ข้อมูลคนพิการ** เขียนที่.....  
วันที่.....เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.25....

คำนำหน้านาม  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบลสถาน อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57140 โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการที่ยื่นคำขอ ----

- ประเภทความพิการ  ความพิการทางการเห็น  ความพิการทางสติปัญญา  
 ความพิการทางทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  ความพิการทางการเรียนรู้  
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย  ความพิการทางออกัสติก  
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

**ข้อมูลทั่วไป** สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ

- ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ  เคยได้รับ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....
- ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์  อื่นๆ (ระบุ)
- ไม่สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ด้วยตนเอง  มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ  ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
- มีอาชีพ (ระบุ).....รายได้ต่อเดือน (ระบุ).....บาท

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.25..... โดยวิธีดังต่อไปนี้

- รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ์  
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ์  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ์

**พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย  สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....  
 (.....) (.....)  
 ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

|   |  |
|---|--|
| <p><b>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</b></p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ<br/>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ<br/>นาย/นาง/น.ส.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p>□-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความประพฤติครบถ้วนแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....<br/>(นายพัทธนเศรษฐ์ ชันจินา)<br/>เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>   | <p><b>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ชุดที่ ๑</b></p> <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสถาน<br/>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ<br/>ได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ<br/>(นายสงวน สำเนียงเย็น)<br/>รองนายกเทศมนตรี</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ<br/>(นางรวีวรรณ ทองสังข์)<br/>สมาชิกสภาเทศบาล</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ<br/>(นายชูชาติ เภาวัลยา)<br/>หัวหน้าสำนักงานปลัด</p> |
| <p><b>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ชุดที่ ๒</b></p> <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสถาน<br/>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบแล้วมี<br/>ความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ<br/>(นายธีรพล ไชยสี)<br/>รองนายกเทศมนตรี</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ<br/>(นายสว่าง ทาเหล็ก)<br/>สมาชิกสภาเทศบาล</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ<br/>(นายธีรพัฒน์ ดีแก้ว)<br/>รองปลัดเทศบาล</p> | <p><b>คำสั่ง</b></p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ.....<br/>(นายช่วง ทะกัน)<br/>นายกเทศมนตรีตำบลสถาน<br/>วันที่.....</p>   |

\*\*\*ติดตามรอยประให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.25....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.25....โดยจะได้รับเงิน  
เบี้ยความพิการ **ตั้งแต่เดือนตุลาคม 25... ถึง เดือนกันยายน 25.... ในอัตราเดือนละ 800 บาท ภายในวันที่  
10 ของทุกเดือน** กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 25... ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 25..)
 จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน 25..  
ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง