ประกาศเทศบาลตำบลดอยสะเก็ด

เรื่อง การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗

ตามนัยข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ในปีงบประมาณถัดไป และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๖ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

เพื่อดำเนินการจัดสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลดอยสะเก็ด จึงเปิดรับลงทะเบียนในการขอใช้สิทธิในการรับเบี้ยผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ **ตั้งแต่วันที่ ๑ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลดอยสะเก็ด** โดยผู้สูงอายุที่มาลงทะเบียนต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑.เป็นผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาในเขตเทศบาลตำบลดอยสะเก็ด

๒. มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ดังนี้

๑). มีสัญชาติไทย

๒). มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

๓). เกิดก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๙๖

๔). ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. ให้ผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจ กรอกรายละเอียดคำขอตามแบบที่กำหนด โดยลงทะเบียนตามวัน เวลา สถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบคำขอลงทะเบียน ดังนี้

๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

๓) สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย ในกรณีที่ประสงค์จะขอรับเงินผ่านธนาคาร

๔. การแจ้งความจำนงรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑) รับเงินสดด้วยตนเอง

๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๓) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

๔) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๕. เมื่อลงทะเบียนแล้ว ผู้สูงอายุจะได้รับเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ (ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๕๖ – กันยายน ๒๕๕๗) รายเดือนแบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ ๖๐–๖๙ ปี จะได้รับ ๖๐๐ บาท อายุ ๗๐–๗๙ ปี จะได้รับ ๗๐๐ บาท อายุ ๘๐–๘๙ ปี จะได้รับ ๘๐๐ บาท และอายุ ๙๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ ๑,๐๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ดาบตำรวจ

(ประดิษฐ์ สอาดล้วน)

นายกเทศมนตรีตำบลดอยสะเก็ด

ทะเบียนเลขที่...../2555

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน

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.....มีชื่อในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล **เชิงดอย** อำเภอ **ดอยสะเก็ด** จังหวัด **เชียงใหม่** รหัสไปรษณีย์ **50220** โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐–☐☐-☐

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน..... อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือน จากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

(.....) (.....)

ผู้ยื่นคำขอ / ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

----------ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้----------

มีปัญหา / ข้อสงสัย ในการรับเบี้ยยังชีพ กรุณาติดต่อสอบถามได้ที่ งานพัฒนาชุมชน

เทศบาลตำบลดอยสะเก็ด หมายเลขโทรศัพท์ 053-495782,053-291738 ต่อ105, 106

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน	**ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**
เรียน คณะกรรมการการตรวจคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว ..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐–☐☐-☐ แล้ว ☐ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้ ..... (ลงชื่อ) ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน	เรียน นายกเทศมนตรีตำบลดอยสะเก็ด คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) ..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) ..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) ..... (.....)

คำสั่ง

☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่นๆ.....

ดาบตำรวจ

(ประดิษฐ์ สอาดล้วน)

นายกเทศมนตรีตำบลดอยสะเก็ด

วัน/เดือน/ปี.....

----------ตัดตามรอยประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้----------

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ***<u>ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2556 ถึงเดือนกันยายน 2557 ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน</u>*** กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น ***<u>(ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2555 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2556)</u>*** จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน 2556 ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง