**ทะเบียนเลขที่.........................../..................**

(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

**แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

|  |
| --- |
| เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน  ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องเป็น กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิ  ชื่อ – สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) โทรศัพท์ .  เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ . |

**ข้อมูลผู้สูงอายุ**

เขียนที่ .

วันที่ .

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ นามสกุล .

เกิดวันที่ อายุ ปี สัญชาติ โทรศัพท์ .

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ .หมู่บ้าน/ชุมชน ตรอก/ซอย ถนน...............

ตำบล ห้วยทราย อำเภอ สันกำแพง จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50130

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ.. □ - □ □ □ □ -□ □ □ □ □ -□ □ -□

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

รายได้ต่อเดือน บาท อาชีพ .

มีความประสงค์ □ **ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย**

**ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566)**

□ **ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)**

□ รับเงินสดด้วยตนเอง □ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

□ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสทธิ □ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

**พร้อมแนบเอกสารดังนี้**

□ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน □ สำเนาทะเบียนบ้าน

□ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

□ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)

□ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

□ “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและยินยอม ให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)..................................................... (ลงชื่อ).....................................................

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

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

**หมายเหตุ** : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ หน้าข้อความที่ต้องการ

-๒-

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นเจ้าหน้าที่**  เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ  ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว  .  หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน แล้ว  □ เป็นผู้มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน  □ เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ  □ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....................................................................................................  .....................................................................................................  (ลงชื่อ) .............................................................................  (...........................................................................)  เจ้าหน้าที่ | **ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**  เรียน นายกเทศมนตรีตำบลห้วยทราย  คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว  มีความเห็นดังนี้  □ สมควรรับยืนยันสิทธิ  □ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ .........................................................  .......................................................................................................  กรรมการ (ลงชื่อ)................................................................  (........................................................)  กรรมการ (ลงชื่อ)................................................................  (........................................................)  กรรมการ (ลงชื่อ)................................................................  (........................................................) |
| **คำสั่ง**  **□** รับยืนยันสิทธิ **□** ไม่รับยืนยันสิทธิ **□** อื่นๆ......................................................................................  ........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ)...............................................................  ( )  นายกเทศมนตรีตำบลห้วยทราย  วันที่.............เดือน.................................พ.ศ................................. | |

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเก็บไว้) .

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.........เดือน......................พ.ศ.................

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ

โดยจะได้รับ**ตั้งแต่เดือน พ.ศ.** เป็นต้นไป