

แบบฟอร์มลงทะเบียนรับเงินเบี้ยพิการเทศบาลตำบลบ้านสา

เฉพาะกรณีคนพิการมีความต้องการเข้าสู่บ้านชั่วคราว ให้บุคคลอื่นมาเยี่ยมคำขอของลงทะเบียนแทน : ผู้เยี่ยมคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องกับ
คนพิการที่เข้าขึ้นทะเบียน โดยเป็น □บิดา - มารดา □สามี - ภรรยา □พี่น้อง □ผู้ดูแลคนพิการ □อื่นๆ (ระบุ).....
ลงทะเบียนชื่อ - สงวน (ผู้รับมอบอำนาจ)..... เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เบียนที่เทศบาลตำบลบ้านสา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

ชื่อ..... นามสกุล.....

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

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการที่บันทึกไว้..... □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ประเภทความพิการ □ ความพิการทางการเห็น □ ความพิการทางสติปัญญา

□ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย □ ความพิการทางการเรียนรู้ □ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

□ ความพิการทางอหิตสติก □ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม □ พิการซ้ำซ้อน □ ไม่ระบุความพิการ

สถานภาพ □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ

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

ข้อมูลทั่วไป: สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ

□ บังไม่เคยได้รับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพ □ เคยได้รับ(เขากยมิคำแนะนำ)เข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

□ ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ □ ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ □ อื่นๆ (ระบุ).....

□ มืออาชีพ (ระบุ)..... รายได้ต่อเดือน(ระบุ)..... บาท

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

□ รับเงินสดด้วยตนเอง □ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

□ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ □ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ

ธนาคาร..... ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสารดังนี้

□ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย □ สำเนาทะเบียนบ้าน

□ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

□ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณีบันทึกไว้)

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่เป็นบุคคลที่อยู่ในอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐและข้อความ
ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการหากข้อความและเอกสารที่บันทึกไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

(.....)

(นางสาวยุธี กาวขยัน)

ผู้เยี่ยมคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจบันทึกไว้

เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ใช้ชื่อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ หน้าชื่อความ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน
เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/สาว/.....

หมายเลขอัตรประจำตัวประชาชน

- - - - แล้ว

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ
เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(นางนันพพร เนื่องกลิน)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านสา

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้วมี

ความเห็นดังนี้

สมควรรับลงทะเบียน ไม่สมควรรับลงทะเบียน

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(..... ประชุมเมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓)

ผู้มาดำเนินกิจกรรมบาลี

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(นางกานดา ธนาศักดิ์)

(..... นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ)

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(..... นางเพ็ญพรรณ ปูผ่า)

(..... ผู้มาดำเนินกิจกรรมบาลี)

คำสั่ง

รับลงทะเบียน ไม่รับลงทะเบียน อื่นๆ

(ลงชื่อ).....

นายนภานนท์ สุรินทร์

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านสา

วัน/เดือน/ปี.....