

## แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เฉพาะกรณีคนพิการมnobอานาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน ผู้เขียนคำขอ แทน ตามหนังสือมอบอานาจให้ไว้ซึ่งกับคนพิการ  
ที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น  อายุ - มาตรา  บุตร  สามี - ภารยา  พี่น้อง  ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ  
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอานาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).

เลขประจำตัวประชาชน .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ .....

## ข้อมูลคนพิการ

เดือนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

คำนำหน้านาม  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว  อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อ..... นามสกุล.....

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

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

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชน ที่อื่นค่าขอ .....

ประเภทความพิการ  ความพิการทางการเห็น ..... ความพิการทางสมอง ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ..... ความพิการทางการเรียนรู้ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ..... ความพิการทางอหิตวิถี ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม .....สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่น ๆ .....

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

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ  ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ  เคยได้รับ (ย้ายถูมีสำเนา) เข้ามาอยู่ในเมือง ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพป่วยแออัด  อื่น ๆ (ระบุ) ..... มืออาชีพ (ระบุ) ..... รายได้ต่อเดือน (ระบุ) ..... (บาท) มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ .....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

 รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอานาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอานาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล  
ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

 สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ  สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในการมีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร) หนังสือมอบอานาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอานาจ ผู้ดูแลคนพิการ และผู้รับมอบอานาจ  
(ในกรณีอื่นคำขอ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้เขียนคำขอ/ผู้รับมอบอานาจอื่นคำขอ (ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

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

หมายเหตุ ให้ใช้ชื่อข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย / ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดหมายเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ  
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

แล้ว

- เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน  
 เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก

(ลงชื่อ).....  
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับจดหมายเบียน

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองกราด  
คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ  
แล้วมีความเห็นดังนี้

สมควรรับขึ้นทะเบียน  ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

กรรมการ (ลงชื่อ).....  
(นางรักษา รอสูงเนิน)

กรรมการ (ลงชื่อ).....  
(นายอนุชิต ครุฑบุนทด)

กรรมการ (ลงชื่อ).....  
(นายภูษา อริยานุวัฒน์)

คำสั่ง

รับขึ้นทะเบียน  ไม่รับขึ้นทะเบียน  อื่นๆ

(ลงชื่อ).....

(นางกาญจนा นันทพูนพิพัฒน์)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองกราด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๒

(ตัดตามรอยประทับคณทิการที่ยืนยันคำขอลงทะเบียนเบื้องต้นไว้)

ยืนแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วน  
และสามารถใช้ประโยชน์ในการลงทะเบียน