



ที่ ตง ๗๑๘๐๑/ว ๓๕๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนา
ถนนตรง - ปะเหลียน ตง ๙๒๑๔๐

๗๙ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การแสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เงินเบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนา

- สิ่งที่ส่งมา ๑. สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนา
๒. หนังสือแสดงตน
๓. หนังสือมอบอำนาจ

ตามที่ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน เบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบ กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบ สถานะของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ แสดงตนยืนยันความ ประสงค์รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนา จึงขอ ความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ และผู้ มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ทุกคนไปแสดงตนต่อ เจ้าหน้าที่ที่รับแจ้งตามรายละเอียดเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิรับเงินทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายโชคดี เพชรหวล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนา

สำนักงานปลัด อบต.

โทร. ๐ ๗๕๒๙ ๐๒๙๙

โทรสาร ๐ ๗๕๒๙ ๐๒๙๙

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

เอกสารฉบับนี้ใช้เฉพาะแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๐

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนา

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า

เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ดังนี้

- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- เบี้ยความพิการ
- เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนา ขณะนี้ ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่ และมีความประสงค์แสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าว โดยปัจจุบันอาศัย อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบลบ้านนา อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๔ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ พร้อมทั้งได้แนบเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยัน สิทธิขอรับเงินไว้กับเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนา เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ใช้เฉพาะแสดงตนมอบอำนาจแสดงตนมอบอำนาจแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่เพื่อยืนยันสิทธิ
การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๐

หนังสือมอบอำนาจแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร เลขที่ อายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด เบอร์โทรศัพท์

ขอมอบอำนาจให้

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร เลขที่ อายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด เบอร์โทรศัพท์

เป็นผู้มีอำนาจในการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปี ๒๕๖๑ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้มอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่ง
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อ
หน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ตารางกำหนดวัน เวลา และสถานที่ รับการตรวจทดสอบแสดงตนของผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 คนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และผู้ป่วยเอตส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอตส์
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ลำดับที่	เวลา	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
หมู่ที่ ๑	๑๖ ต.ค. ๖๐ ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านหนองยายแหม	๑. นายกิตติชัย ขายภักตร์ ๒. นางเปี่ยมจิต พิชัยรัตน์ ๓. นางสาวนุชนาฎ หยงสตาร์ ๔. นางพรทิพย์ แสนชา	
หมู่ที่ ๒	๑๖ ต.ค. ๖๐ ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	ที่ทำการอบต.บ้านนา	๑. นายกิตติชัย ขายภักตร์ ๒. นางเปี่ยมจิต พิชัยรัตน์ ๓. นางสาวนุชนาฎ หยงสตาร์ ๔. นางพรทิพย์ แสนชา	
หมู่ที่ ๓	๑๗ ต.ค. ๖๐ ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	วัดบ้านหินคอกควาย	๑. นายกิตติชัย ขายภักตร์ ๒. นางเปี่ยมจิต พิชัยรัตน์ ๓. นางสาวนุชนาฎ หยงสตาร์ ๔. นางพรทิพย์ แสนชา	
หมู่ที่ ๔	๑๗ ต.ค. ๖๐ ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	มัสยิด ม.๔ บ้านนาตก	๑. นายกิตติชัย ขายภักตร์ ๒. นางเปี่ยมจิต พิชัยรัตน์ ๓. นางสาวนุชนาฎ หยงสตาร์ ๔. นางพรทิพย์ แสนชา	
หมู่ที่ ๕	๑๘ ต.ค. ๖๐ ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	อาคารอเนกประสงค์	๑. นายกิตติชัย ขายภักตร์ ๒. นางเปี่ยมจิต พิชัยรัตน์ ๓. นางสาวนุชนาฎ หยงสตาร์ ๔. นางพรทิพย์ แสนชา	