

หนังสือมอบอำนาจ

ที่

วันที่ เดือน พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ.....

จังหวัดเบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว)สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ.....

จังหวัดเบอร์โทรศัพท์.....

○ เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

○ เป็นผู้รับมอบอำนาจในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการมอบอำนาจให้กระทำการตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำการดังกล่าวด้วยตนเอง ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

พร้อมแนบเอกสาร (เอกสารทุกฉบับให้รับรองสำเนาทุกฉบับ)

1. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน อย่างละ 1 ฉบับ
2. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ
3. ในกรณีที่ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือข้างขวา

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับสูงอายุที่ลงทะเบียน
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□□-□□□□ ที่อยู่บ้าน.....
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่..... สำนักงานเทศบาลตำบลหนองผึ่ง....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)สกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....มี
ชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....หนองผึ่ง.....อำเภอ/เขต.....สารภี.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....
รหัสไปรษณีย์.....๕๐๑๔๐.....โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ
รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป: สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินด้วยตัวเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ธนาคาร.....สาขา.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐบาลที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)
☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอ ฯ แทน)

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้บ่อนานาญ เบียดหวัด บานาญพิเศษ
บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับ
ฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ นาย/นาง/นางสาว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□□□ แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้จดทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองผึ้ง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (.....) (ลงชื่อ).....กรรมการ (.....) (ลงชื่อ).....กรรมการ (.....)
คำสั่ง ☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่น..... (ลงชื่อ)..... (.....) นายกเทศมนตรีตำบลหนองผึ้ง วันที่.....เดือนพ.ศ.	

ติดตามรอยประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่ มี
คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ในอัตราเดือนละ.....
บาท โดยรับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ.....เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไป
ลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือน
.....ของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้น
ปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป เพื่อเป็นการรักษาสีทธิให้ต่อเนื่อง

พินัยกรรม

ทำที่ สำนักงานเทศบาลตำบลหนองผึ้ง

วันที่เดือนพ.ศ.

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบลหนองผึ้ง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ที่จะทำพินัยกรรมไว้ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมแล้วให้ ☐ เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
☐ เงินเบี้ยความพิการ ☐ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับก่อนถึงแก่กรรมดังกล่าว
ตกทอดแก่ (๑).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น..... แต่หากทายาทลำดับที่ ๑ ถึงแก่ความตายก่อน ก็ให้เงินดังกล่าวตกทอดแก่
ทายาทลำดับที่ (๒).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวตามลำดับ

อีกทั้ง หากภายหลังที่ข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรมแล้ว ได้ปรากฏขอเท็จจริงว่า ☐ เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
☐ เงินเบี้ยความพิการ ☐ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ที่ข้าพเจ้าได้รับไปนั้นเป็นการได้รับไปโดยปราศจาก
มูลอันจะอ้างกฎหมายได้ ก็ขอให้เทศบาลตำบลหนองผึ้งเรียกเงินคืนดังกล่าวได้จากผู้ที่ได้รับเงินตกทอดจากข้าพเจ้า

พินัยกรรมฉบับนี้ ได้ทำขึ้นไว้เป็น ๒ ฉบับ (สองฉบับ) มีข้อความตรงกัน โดยแยกเก็บรักษาไว้ ดังต่อไปนี้

ฉบับที่ ๑ เก็บรักษาไว้ที่สำนักงานเทศบาลตำบลหนองผึ้ง

ฉบับที่ ๒ เก็บรักษาไว้ที่ข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน โดยครบถ้วนถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ทำพินัยกรรม
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....ได้ทำพินัยกรรมต่อ
ข้าพเจ้า และพยานอื่น ผู้ทำพินัยกรรมมีสติสัมปชัญญะครบบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อเป็นพยานไว้
เป็นหลักฐานในพินัยกรรมฉบับนี้

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน/ผู้พิมพ์
(.....)