

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

ทะเบียนเลขที่...../.....

ผู้ยื่นคำขอ () แจ้งด้วยตัวเอง

() ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับคนพิการขอขึ้นทะเบียน

ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทร.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ **คนพิการ** ที่ยื่นคำขอ

ประเภทความพิการ () ความพิการทางการมองเห็น () ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม หรือออทิสติก

() ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย () ความพิการทางสติปัญญา

() ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย () ความพิการทางสติปัญญา

สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () แยกกันอยู่ () อื่น ๆ.....

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

เกี่ยวข้องโดยเป็น () บิดา - มารดา () บุตร () สามเณร - ภรรยา () พี่น้อง () อื่น

สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ () ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ () อยู่ในบัญชีสำรองการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. โดยวิธี

ดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

() รับเงินสดด้วยตนเอง () รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ () โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่รับมอบ

อำนาจจากผู้มีสิทธิ ธนาคาร.....เลขบัญชี.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

() สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการขอรับเงินผ่านธนาคาร)

() หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

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

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย / ในช่อง () หน้าข้อความที่ต้องการ