เอกสารฉบับนี้ใช้เฉพาะแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๐

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลวัดเพลง

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....
เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ดังนี้

☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
☐ เบี้ยความพิการ
☐ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อเทศบาลตำบลวัดเพลงว่า ขณะนี้ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่และมีความประสงค์แสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าว โดยปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน.....ตำบลวัดเพลง อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ พร้อมทั้งได้แนบเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินไว้กับเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลวัดเพลงเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

( )

หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ใช้เฉพาะแสดงตนมอบอำนาจการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๐

หนังสือมอบอำนาจแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบลวัดเพลง อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจในการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงิน ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ เบี้ยความพิการ ☐ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
( )

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
( )

ลงชื่อ.....พยาน
( )

ลงชื่อ.....พยาน
( )

คำแนะนำการปฏิบัติสำหรับผู้รับเบี้ยยังชีพของเทศบาลตำบลกุดเรือคำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
แผนงานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด เทศบาลตำบลวัดเพลง

๑. **ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี** ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ทั้งรายเก่า และรายใหม่ที่ได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนไว้ในปีที่ผ่านมา (เดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๗) ต้องแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเทศบาลตำบลกุดเรือคำ ก่อนที่จะมีการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ซึ่งเทศบาลตำบลวัดเพลงจะแจ้งกำหนดการรับแสดงตนโดยให้ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาเทศบาลในพื้นที่ ประชาสัมพันธ์ และติดประกาศไว้ในที่เหมาะสม

๒. ประโยชน์ของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพที่มาแสดงตนในเดือนตุลาคม มีดังนี้

๒.๑ ได้ทราบข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเกี่ยวกับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ และข่าวสารอื่นๆ ของเทศบาลตำบลวัดเพลง

๒.๒ ได้พบปะพูดคุย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ความคิดเห็นซึ่งกันและกัน

๒.๓ ได้ตรวจสอบข้อมูลของตน และมีโอกาสได้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแก้ไขข้อมูล หากข้อมูลนั้นมีความผิดพลาดคลาดเคลื่อน ซึ่งส่งผลต่อสิทธิประโยชน์ของตน

๓. หากผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ มีความประสงค์จะย้ายภูมิลำเนาระหว่างปี ควรแจ้งให้เทศบาลตำบลวัดเพลงทราบก่อนการย้าย เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเองในการให้เทศบาลตำบลกุดเรือคำได้ตรวจสอบและแจ้งสิทธิประโยชน์ที่ท่านควรได้รับ ดังกรณีตัวอย่างการย้ายภูมิลำเนา และสิทธิหลังการย้ายภูมิลำเนา

๓.๑ **กรณีตัวอย่างที่ ๑** ท่านได้แสดงตนเดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๐ แล้วมีเหตุให้ย้ายภูมิลำเนาระหว่างเดือนตุลาคม – พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๐ กรณีเช่นนี้ท่านจะต้องแจ้งให้เทศบาลตำบลกุดเรือคำทราบทันทีและจะต้องไปติดต่อลงทะเบียนที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ท่านย้ายภูมิลำเนาไปให้ทันภายในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๐ เพื่อจะได้มีสิทธิรับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑ โดยเทศบาลตำบลวัดเพลงจะยังคงจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้ท่านจนถึงเดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

๓.๒ **กรณีตัวอย่างที่ ๒** ท่านได้แสดงตนเดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๐ แล้วมีเหตุให้ย้ายภูมิลำเนาหลังจากวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เป็นต้นไป กรณีเช่นนี้ ท่านจะต้องแจ้งให้เทศบาลตำบลวัดเพลงทราบ และต้องไปลงทะเบียนที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ท่านย้ายภูมิลำเนาภายในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งท่านจะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพจากแห่งใหม่ในเดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑ โดยทางเทศบาลตำบลกุดเรือคำจะยังคงจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ท่านจนถึงเดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

ทั้งนี้ เมื่อเทศบาลตำบลวัดเพลงได้รับทราบข้อมูลการย้ายภูมิลำเนาของท่าน จะทำให้เทศบาลตำบลวัดเพลงสามารถดำเนินการแจ้งข้อมูลการย้ายภูมิลำเนาต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ เพื่อติดตามการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนพร้อมบันทึกข้อมูลประวัติลงในระบบสารสนเทศเพื่อจัดการฐานข้อมูล และจะทำให้ท่านยังคงมีสิทธิรับเงินอย่างต่อเนื่อง หากท่านไปยื่นคำขอทะเบียนทันตามกำหนด

หากท่านมีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อสอบถามและขอรับคำแนะนำได้ที่แผนงานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด เทศบาลตำบลตำบลวัดเพลง **โทรศัพท์ ๐๓๒-๓๘๘๓๐๐ ในวันและเวลาราชการ**