



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน
เรื่อง การรับแสดงตนตรวจสอบสถานะของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ, คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖-๓๐ กันยายน ๒๕๖๗)

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน ได้ประกาศรายชื่อของผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ, คนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ที่ผ่านมา ประกอบกับตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ หมวด ๓ การตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติผู้มีสิทธิข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ หมวด ๓ การตรวจสอบและการจัดทำทะเบียนประวัติผู้มีสิทธิข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะความพิการ และการดำรงชีวิตอยู่ของคนพิการ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ สำหรับผู้ป่วยเอดส์

ในการนี้ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน จึงประกาศให้ผู้สูงอายุ, คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖-๓๐ กันยายน ๒๕๖๗) ได้ยื่นเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิด้วยตนเอง กรณีไม่สามารถมาแสดงตนด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจที่องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนานจัดเตรียมให้ซึ่งขอรับได้จากกำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนานในพื้นที่ การแสดงตนเพื่อขอยืนยันสิทธิให้นำหลักฐาน เอกสารไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ดังนี้

๑.เอกสารหลักฐานการรับแสดงตนการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของผู้สูงอายุ

๑.๑.กรณีไปแสดงตนด้วยตนเอง รับเอกสารที่องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน หรือสามารถขอรับเอกสารได้จากกำนัน, ผู้ใหญ่บ้านและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ หรือทาง www.thungkhanan.go.th พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีขอรับเงินเข้าบัญชี) พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |

๑.๒.กรณีไม่สามารถไปแสดงตนด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจ รับเอกสารที่องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน หรือสามารถขอรับเอกสารได้จากกำนัน, ผู้ใหญ่บ้านและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ หรือทาง www.thungkhanan.go.th พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีขอรับเงินเข้าบัญชี) พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.เอกสารหลักฐานการรับแสดงตนการตรวจสอบและเพื่อยืนยันสิทธิของคณพิการ

๒.๑.กรณีไปแสดงตนด้วยตนเอง รับเอกสารที่องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน หรือสามารถขอรับเอกสารได้จากกำนัน, ผู้ใหญ่บ้านและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ หรือทาง www.thungkhanan.go.th พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวคณพิการ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีขอรับเงินเข้าบัญชี) พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒.กรณีไม่สามารถไปแสดงตนด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจ รับเอกสารที่องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน หรือสามารถขอรับเอกสารได้จากกำนัน, ผู้ใหญ่บ้านและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ หรือทาง www.thungkhanan.go.th พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประจำตัวคณพิการ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีขอรับเงินเข้าบัญชี) พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๓. เอกสารหลักฐานการรับแสดงตนการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของผู้ป่วยเอดส์

๓.๑.กรณีไปแสดงตนด้วยตนเอง รับเอกสารที่องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน หรือสามารถขอรับเอกสารได้จากกำนัน, ผู้ใหญ่บ้านและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ หรือทาง www.thungkhanan.go.th พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีขอรับเงินเข้าบัญชี) พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.กรณีไม่สามารถไปแสดงตนด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจ รับเอกสารที่องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน หรือสามารถขอรับเอกสารได้จากกำนัน, ผู้ใหญ่บ้านและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ หรือทาง www.thungkhanan.go.th พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีขอรับเงินเข้าบัญชี) พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน จึงได้กำหนดวัน เวลา และสถานที่ออกให้บริการในพื้นที่ชุมชน หมู่บ้าน ให้กับผู้สูงอายุ, คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ตามตารางที่กำหนดไว้แนบท้ายประกาศนี้

หากผู้สูงอายุ, คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพท่านใด ไม่ได้ไปยื่นเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิตามที่มีการให้บริการในพื้นที่ชุมชน หมู่บ้าน ให้ท่านไปยื่นเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิได้ที่งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ในวัน และเวลาราชการ เพื่อความถูกต้องในการเบิกจ่ายเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ หากผู้รับเบี้ยยังชีพไม่มาแสดงตนภายในเวลาที่กำหนดทางองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน มีความจำเป็นต้องชะลอการจ่ายเบี้ยยังชีพจนกว่าจะตรวจสอบสถานภาพการดำรงชีวิตถูกต้องตามเงื่อนไขต่อไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)



(นางสาวอัญชลี ไช้มแจ้ง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน..... แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือ
เสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ เบี้ยความพิการ แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)