

## แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (การลงทะเบียนระบบรายเดือน)

ผู้ยื่นคำขอ [ ] แจ้งด้วยตนเอง

[ ] ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน

ชื่อ-สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□□□

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

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

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประชาชนของคนพิการที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□□□

ประเภทความพิการ  ความพิการทางการมองเห็น  ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมหรือออทิสติก  
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  ความพิการทางสติปัญญา  
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย  ความพิการทางการเรียนรู้

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ.....

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

เกี่ยวข้องโดยเป็น  บิดา-มารดา  บุตร  สามี-ภรรยา  พี่น้อง  อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ  ยังไม่ได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ  ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยวิธีการต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  
 ธนาคาร.....เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□-□□□□

## พร้อมแนบเอกสารดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  สำเนาทะเบียนบ้าน  
 สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ  
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)  
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

**ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน**

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□□ แล้ว

- เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย
- เป็นผู้ที่ไม่มีความประพฤติเรียบร้อย ดังนี้.....

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

**ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**

เรียน นายกองคํการบริหารส่วนตำบลห้วยชมภู

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้

- สมควรรับขึ้นทะเบียน
- ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

(ลงชื่อ)..... (นางสาวอนุสรฯ อะจิม) (นางสาวอนุสรฯ อะจิม) กรรมการฯ  
(ลงชื่อ)..... (นายชาติสยาม เวียงคำ) (นายชาติสยาม เวียงคำ) กรรมการฯ  
(ลงชื่อ)..... (ร้อยโทคำพูน ไชนามล) (ร้อยโทคำพูน ไชนามล) ประธานกรรมการฯ

**คำสั่ง**

- รับลงทะเบียน
- ไม่รับลงทะเบียน
- อื่น ๆ .....

(ลงชื่อ).....  
(นายยุทธชัย ไร่ดอ)  
ตำแหน่ง นายกองคํการบริหารส่วนตำบลห้วยชมภู  
วัน/เดือน/ปี.....

(ตัดตามรอยเส้นประให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้).....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ตั้งแต่เดือน ..... พ.ศ. .... กรณีคนพิการย้ายที่อยู่ไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ จะต้องไปยื่น คำขอลงทะเบียนได้ทุกเดือนในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อรักษาสีทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

ชื่อคนพิการ..... หมู่ที่.....