

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับคนพิการ
ที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา-มารดา บุตร สามเ-ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).....

เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่ เทศบาลตำบลอ่าวขนอม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ)

ชื่อนามสกุล.....

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

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้คนพิการที่ยื่นคำขอ - - - -

ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางออกัสติก

ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ.....

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

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ (ระบุ)

มีอาชีพ (ระบุ)รายได้ต่อเดือน (ระบุ)(บาท)

มีความประสงค์รับการอาชีพ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร.....สาขา.....เลขบัญชี --

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

(ลายมือชื่อ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

คำแนะนำการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๑. ตรวจสอบสมบัติของตนเองก่อน

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

ผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ของเทศบาลตำบลอ่าวขนอม(ม.๒-๑๔ ตำบลขนอม) ตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

๒. หากมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ติดต่อบรรดาข้อของลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ได้ที่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลอ่าวขนอม โทร ๐ ๗๕๓๕ ๕๒๐๒ และสามารถยื่นคำขอได้ ๒ กรณี คือ

๑. กรณียื่นด้วยตนเอง เตรียมเอกสาร จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

- ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

๒. กรณีมอบอำนาจให้ผู้ยื่นขอฯ แทน เตรียมเอกสาร จำนวน ๕ รายการ ดังนี้

- ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ จำนวน ๑ ชุด
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ คนละ ๑ ฉบับ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตำแหน่งหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของพยานคนละ ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการพร้อมรับรองสำเนาและบัตรคนพิการฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาและทะเบียนบ้านฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ

๓. เมื่อเตรียมเอกสารเรียบร้อยแล้วนำมาส่งให้กับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลอ่าวขนอม หากถูกต้องครบถ้วนจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการในเดือนถัดไป