



คู่มือปฏิบัติงาน

เรื่อง การรับยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล

เทศบาลตำบลห้วย

อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง

คำนำ

เทศบาลตำบลหางวในฐานะองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น มีอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๔๗๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม หนึ่งในภารกิจ ดังกล่าวคือ การปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุโดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์รปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์รปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

ดังนั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง มีแนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวกรวดเร็ว และถูกต้องตามระเบียบฯ ที่เกี่ยวข้อง งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเล่มนี้ขึ้น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการปฏิบัติงานเล่มนี้จะเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นแนวทางปฏิบัติและมีมาตรฐานเดียวกัน

ธีรรัตน์ ศรีไหม
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
ผู้จัดทำ

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

๑. การรับยืนยันสิทธิเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑.๑ หลักการและเหตุผล

๑

๑.๒ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒

๑.๓ การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒

๑.๔ ระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๒

๑.๕ หลักฐานในการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒

๑.๖ วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน และระยะเวลาการปฏิบัติงาน

๓

ภาคผนวก

๑. แบบยืนยันสิทธิเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒. หนังสือมอบอำนาจ

คู่มือการปฏิบัติงาน

๑. การรับยืนยันสิทธิเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑.๑ หลักการและเหตุผล

การยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ระหว่างเดือนตุลาคม - พฤศจิกายน และเดือนมกราคม - กันยายน ของทุกปีโดยให้ผู้สูงอายุ ตามข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ๒๕๖๖.ศ. กำหนดว่า บุคคลใดที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ให้ยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยไม่ต้องลงทะเบียน และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวกโดยการแจ้งไปยังผู้สูงอายุที่มีสิทธิ หากผู้สูงอายุมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูล เพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

การยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพ

๑. ผู้สูงอายุที่ได้รับเบี้ยยังชีพอยู่ก่อนวันที่ ระเบียบใช้บังคับ ๑๒๓.ค.๖๖ จะคงมีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไปโดยไม่ต้องไปยืนยันตัวตนหรือดำเนินการเพิ่มเติมแต่อย่างใด

๒. ผู้มีสิทธิรายใหม่ที่จะมีอายุครบ ๖๐ปีบริบูรณ์ อปท.จะอำนวยความสะดวกโดยการแจ้งไปยังผู้สูงอายุที่มีสิทธิ หากมีความประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูลเพื่อยืนยันสิทธิ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีภูมิลำเนา

ผู้สูงอายุที่ได้รับสวัสดิการจากหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ห. ๓หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หากมีรายได้ไม่เพียงพอตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติกำหนดก็สามารถขอรับเงินเบี้ยยังชีพได้ในระหว่างที่คณะกรรมการยังมิได้มีการกำหนดคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามข้อ ผู้สูงอายุแห่งชาติ (๔)ยังคงใช้ระเบียบฯเดิมไปพลางก่อน

การย้ายภูมิลำเนา

๑.ผู้สูงอายุได้รับเบี้ยยังชีพจากอปท.หนึ่ง แล้วย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ อปท.อื่น ให้ผู้สูงอายุยืนยันสิทธิต่ออปท.แห่งใหม่ที่ตนมีภูมิลำเนา

.อปท. ๒แห่งเดิม จะจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุไปจนถึงสิ้นปีงบประมาณที่ย้ายภูมิลำเนา เว้นแต่ผู้สูงอายุนั้นได้ยืนยันสิทธิต่อ อปท.แห่งใหม่ ให้ อปท.แห่งใหม่ จ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป

.๓หากผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา และไม่ได้ยืนยันสิทธิต่อ อปท.แห่งใหม่ภายในปีงบประมาณที่แจ้งย้าย ภูมิลำเนา หากยืนยันสิทธิภายหลังให้ได้รับเบี้ยยังชีพอีกครั้งในเดือนถัดไป

การปรับอัตราการจ่ายเงิน

การปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันไดตามมติเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุคณะรัฐมนตรี ให้มีการปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ เดือนที่ผู้สูงอายุมีอายุครบช่วงอายุในเดือนถัดไป

ในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่มีวันและเดือนเกิด ให้พิจารณาวันและเดือนเกิดตามมาตรา๑๖ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์)“มาตรา ๑๖ การนับอายุของบุคคล ให้เริ่มนับแต่วันเกิด ในกรณีที่รู้ว่าเกิดในเดือนใดแต่ไม่รู้วันเกิดให้นับวันที่ หนึ่งแห่งเดือนนั้นเป็นวันเกิด แต่ถ้าพันวิสัยที่จะหยั่งรู้เดือนและวันเกิดของบุคคลใด ให้นับอายุบุคคลนั้นตั้งแต่วัน ต้นปีปฏิทิน ซึ่งเป็นปีที่บุคคลนั้นเกิด”

๑.๒ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลตำบลหางาว
๓. มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเทศบาลตำบลหางาว
๔. เป็นผู้ไม่มีรายได้ หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

๑.๓ การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- (๑) ตาย
- (๒) ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ๒๕๖๖.ศ.
- (๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
กรณีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดังกล่าวสิ้นสุดลงตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้บริหารท้องถิ่นหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบข้อเท็จจริงก่อนส่งระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุสำหรับบุคคลดังกล่าว
หากผู้สูงอายุที่ไม่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แต่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยความสุจริต ให้เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นตรวจสอบข้อเท็จจริงก่อนรายงานผู้บริหารท้องถิ่นทราบ เพื่อระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไป โดยยกเว้นการเรียกเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุคืน

๑.๔ ระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ.๒๕๖๖

๑.๕ หลักฐานในการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ในกรณีผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้อื่นเป็นผู้ยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนได้

๑.๖ วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน และระยะเวลาการปฏิบัติงาน

๑. เจ้าหน้าที่รับยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ ตรวจสอบวันเดือนปีเกิด และภูมิลำเนาของผู้สูงอายุ (ระยะเวลา ๑๐ นาที)

๒. เจ้าหน้าที่ รับยืนยันสิทธิ บันทึกข้อมูลผู้สูงอายุในระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการเบี้ยยังชีพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้บัตรประชาชนผู้สูงอายุ เสียบเข้าเครื่องอ่านบัตร และสอบถามข้อมูล ผู้สูงอายุ กรณี ไม่สามารถใช้งานระบบได้ มีแบบยืนยันสิทธิ เป็นแบบฟอร์ม ให้ผู้สูงอายุกรอกข้อมูล เพื่อยืนยันสิทธิ การรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หากผู้สูงอายุไม่สามารถกรอกข้อมูลได้ด้วยตนเอง เจ้าหน้าที่สามารถอำนวยความสะดวก โดยการกรอกข้อมูลให้ผู้สูงอายุ และให้ผู้สูงอายุ ลงลายมือชื่อ ในช่อง ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ (ระยะเวลา ๑๐ นาที)

๓. กรณีผู้สูงอายุ มอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน ให้ตรวจสอบหนังสือมอบอำนาจ และความถูกต้องของหนังสือ พร้อมเอกสารหลักฐาน ให้ครบถ้วน ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ระยะเวลา ๕ นาที)

๔. เจ้าหน้าที่รับยืนยันสิทธิตรวจสอบข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้ลงชื่อในแบบยืนยันสิทธิ ด้านล่างขวา ในช่อง เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ และกรอกข้อมูลการยืนยันสิทธิของผู้สูงอายุทำแบบ พร้อมระบุเดือน และ พ.ศ. ที่ผู้สูงอายุ มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ และฉีกชิ้นส่วนทำแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้แก่ผู้สูงอายุ เก็บไว้ เป็นหลักฐานการยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ระยะเวลา ๕ นาที)

(กรณีผู้สูงอายุ ย้ายภูมิลำเนา จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ให้เจ้าหน้าที่ประสานงานไปยัง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม ให้เจ้าหน้าที่รายชื่อผู้สูงอายุออกจากระบบสารสนเทศฯ ก่อนจึงจะสามารถบันทึก ข้อมูลได้)

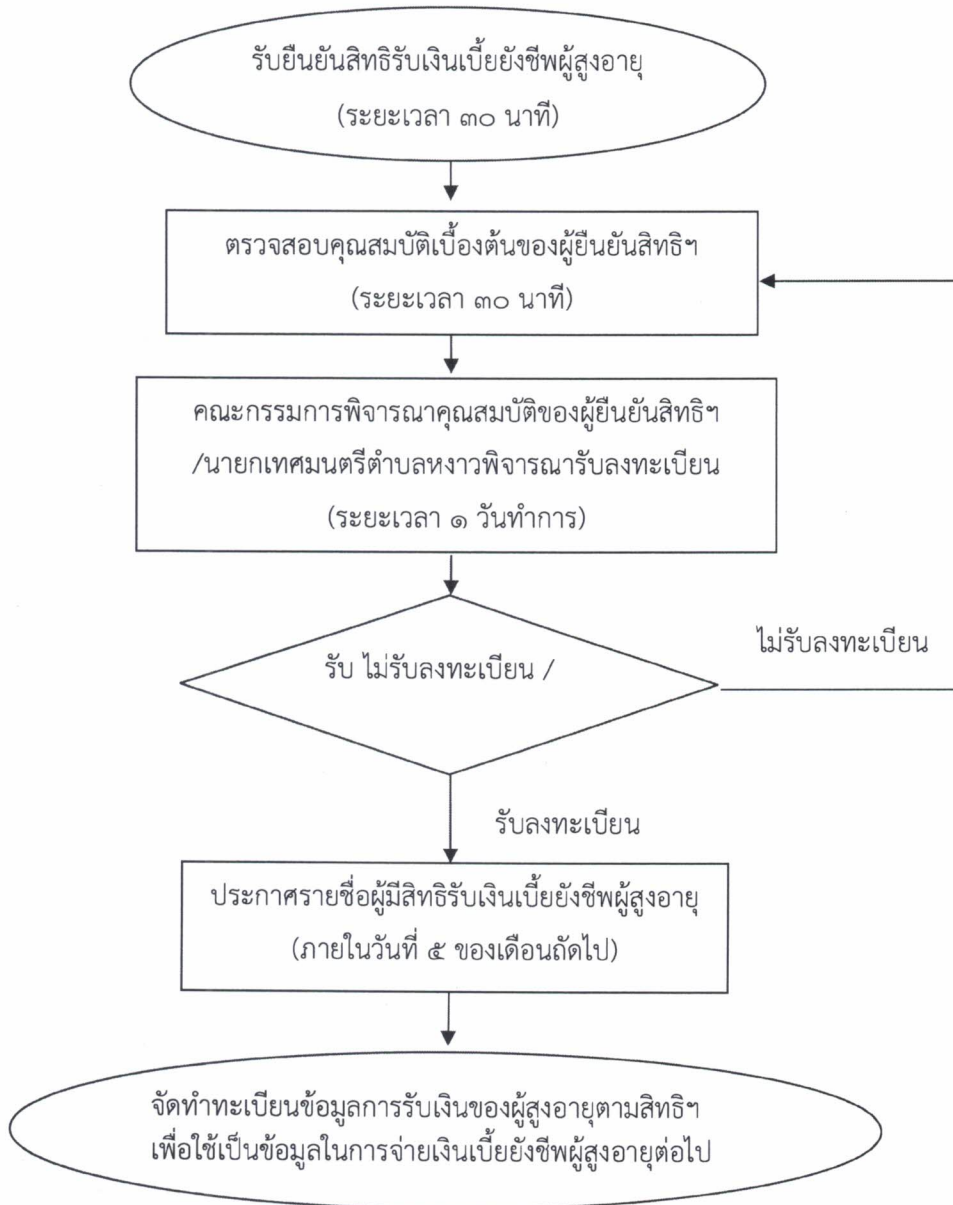
๕. เจ้าหน้าที่ รวบรวมเอกสารการรับยืนยันสิทธิ เสนอความเห็นขั้นต้น ไปยังคณะกรรมการ ตรวจสอบคุณสมบัติฯ เพื่อพิจารณารับยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ (ระยะเวลา ๓๐ นาที)

๖. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สูงอายุ พร้อมเสนอ ความเห็นการรับยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ ไปยังนายกเทศมนตรีตำบลหางว เพื่อพิจารณารับยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ (ระยะเวลา ๑ วันทำการ)

๗. ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป เจ้าหน้าที่จัดทำประกาศรายชื่อผู้สูงอายุ ที่มายืนยันสิทธิการ รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำเดือน

๘. จัดทำเอกสารการเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้สูงอายุ กรณีผู้สูงอายุที่มายืนยันสิทธิฯ มีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป สามารถดำเนินการจ่ายเงินให้แก่ผู้สูงอายุ ได้ตั้งแต่เดือนถัดไปที่มายืนยันสิทธิ ส่วนกรณีผู้สูงอายุ ยัง อายุไม่ครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ให้ดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพได้ ณ เดือนถัดไปที่ผู้สูงอายุมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เว้น แต่ผู้สูงอายุที่เกิด วันที่ ๑ ของทุกเดือน มีสิทธิได้รับเงิน ณ เดือนที่เกิด (ระยะเวลาตามสิทธิของผู้สูงอายุ)

Flow Chart แสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน



ภาคผนวก

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นแบบยืนยันสิทธิแทน
 ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิ
 ชื่อ -สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
---- ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ เทศบาลตำบลหางาว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
 เลขที่ หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ----

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

- มีความประสงค์ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
 ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖)
 ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- บัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน
 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิ ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ยาขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหางว คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ.....</p> <p>.....</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>นายกเทศมนตรี.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี</p>	

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....
พ.ศ. เป็นต้นไป

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่.....

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

ตำบล อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่.....

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

ตำบล อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ ยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยืนยันคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)