แบบยืนยันตนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

"เทศบาลตำบลบ้านกลาง อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่"

เลขที่รับ...../๒๕.....

เขียนที่ ..เทศบาลตำบลบ้านกลาง....
อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....-.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

☐ มาแสดงตนด้วยตนเอง

☐ มอบอำนาจให้ผู้อื่นมายืนยันแทน...ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ...

ผู้สูงอายุ ชื่อ-สกุล.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ **ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ** ยกเว้นคนพิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และข้าพเจ้าขอรับรองว่าตั้งแต่ข้าพเจ้ารับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมาตั้งแต่แรกเริ่มจนถึงปัจจุบัน ไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบฯ

หากข้อความข้างบนดังกล่าว ไม่เป็นไปตามที่กล่าวอ้าง ข้าพเจ้า ยินยอมรับผิดชอบตามระเบียบ/กฎหมาย ทั้งทางแพ่ง และอาญา อนึ่ง หากข้าพเจ้าย้ายออกจากทะเบียนบ้านไปอยู่ที่อื่น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ เทศบาลตำบลบ้านกลางทราบ ต่อไป

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้สูงอายุ/ผู้รับมอบ อำนาจ

ลงชื่อ.....
(.....)
เจ้าหน้าที่