



ประกาศเทศบาลเมืองคลองแห

เรื่อง การรับยืนยันสิทธิผู้สูงอายุเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๗๐

อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ เทศบาลเมืองคลองแหจึงขอประกาศให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ต่อไปนี้และมีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุไปติดต่อยืนยันยืนยันสิทธิ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่เทศบาลเมืองคลองแหได้ประกาศกำหนด โดยผู้สูงอายุที่จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพจะต้องมีคุณสมบัติและดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้มีคุณสมบัติได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลเมืองคลองแห
- (๓) มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปหรือผู้ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ โดยเป็นผู้ที่เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๑๐ (ในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่มีปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น)
- (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ ผู้รับเบี้ยยังชีพตามระเบียบของกระทรวงมหาดไทย ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดให้เป็นประจำ
- (๕) ยังไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากเทศบาลเมืองคลองแห

๒. วันเวลาสถานที่ยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานที่ใช้

ให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น ยื่นแบบยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่บัดนี้ ถึง ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวันเว้นวันหยุดราชการ ณ กองสวัสดิการสังคม (ชั้น ๓ อาคารใหม่) เทศบาลเมืองคลองแห พร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

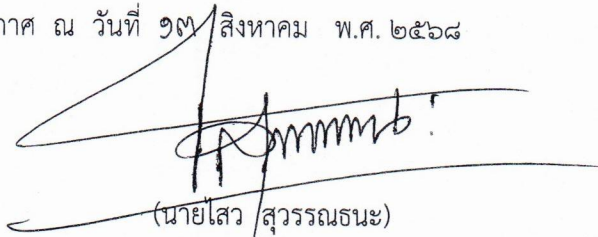
- (๑) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ ทุกธนาคาร

ในกรณี...

ในกรณีมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายืนยันสิทธิได้ ผู้สูงอายุอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำยืนยันสิทธิผู้สูงอายุแทน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายไสว สุวรรณณะ)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีเมืองคลองแห

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)