

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ผู้ยื่นคำขอแจ้งด้วยตัวเอง.....ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น กับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน
ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่บ้าน..... หมู่ที่ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลระเวียง

วันที่เดือน..... พ.ศ.2565

ด้วยข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)สกุล.....

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

สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการที่ยื่นคำขอ

ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็นความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม หรือออทิสติก

.....ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมายความพิการทางสติปัญญา

.....ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย.....ความพิการทางการเรียนรู้

.....ความพิการซ้ำซ้อนไม่ระบุความพิการ

สถานภาพ.....โสดสมรสหม้ายหย่าร้างแยกกันอยู่อื่น ๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์

เกี่ยวข้องเป็นบิดา-มารดาบุตรสามี -ภรรยาพี่น้องอื่นๆ.....

ได้รับสวัสดิการภาครัฐยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

.....ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

.....ย้ายภูมิลำเนาอายุใหม่ เมื่อ..... ย้ายมาจาก.....

มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

.....รับเงินสดด้วยตนเองรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

.....โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ

ธนาคาร..... ชื่อบัญชี.....หมายเลขบัญชีธนาคาร.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการประสงค์ ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และผู้มอบอำนาจ(กรณียื่นคำขอแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(นายสหรัฐ สันติภพ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ទំនៀមទម្លាប់សម្រាប់សិស្សសាលាសិក្សា
 (ក្រុមប្រឹក្សា មន្ទីរសិក្សាសាលា)
(ខណ្ឌ)

.....សិស្ស..... ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា..... ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា.....
 ខណ្ឌ

<p>កងទិសសិក្សាសម្រាប់សិស្សសាលាសិក្សា (ក្រុមប្រឹក្សា មន្ទីរសិក្សាសាលា)</p>	
<p>.....(ខណ្ឌ) ឧបករណ៍ របស់សិស្សសាលា (ក្រុមប្រឹក្សា មន្ទីរសិក្សាសាលា) (ខណ្ឌ) ឧបករណ៍</p>	<p>ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា (ក្រុមប្រឹក្សា មន្ទីរសិក្សាសាលា) (ខណ្ឌ)</p>
<p>កងទិសសិក្សាសម្រាប់សិស្សសាលាសិក្សា (មន្ទីរសិក្សាសាលា) (ខណ្ឌ) ឧបករណ៍</p>	<p>ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា</p>
<p>ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា..... ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា..... ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា</p>	<p>ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា ក្រុមប្រឹក្សាសិក្សាសាលា</p>