

แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่

แบบคำขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

หมายเหตุ ให้ขีดเส้นข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ผู้ยื่นคำขอ ☒ แจ้งด้วยตนเองผู้ยื่นคำขอ ☐ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น ทดลองทดลองทดลอง

กับผู้สูงอายุที่ขอขึ้นทะเบียน ชื่อ-นามสกุล ทดลองทดลอง เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

111111111111111111 ที่อยู่ 456/78 ซอยรามคำแหง 24 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์ 0898765432

เขียนที่ ทดลองทดลองทดลอง

วัน2024-11-14

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ นางสาวกนกพร นามสกุล มณีวรรณ

เกิดวันที่ 2024-11-14 อายุ 30 ปี สัญชาติ ไทย มีชื่ออยู่ในสำเนา

ทะเบียนบ้านเลขที่ 123/45 หมู่ที่/ชุมชน 4 ตรอก/ซอย ซอยสันติสุข 1 ถนน ถนนเจริญนคร

ตำบล/แขวง กรุงเทพฯ อำเภอ/เขต อำเภอบางพลี จังหวัด สมุทรปราการ

รหัสไปรษณีย์ 1150 โทรศัพท์ 0898765432 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้ยื่นคำขอ 111111111111111

สถานะภาพ ☐ โสด ☒ แต่งงาน ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ

☒ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ

☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ อื่นๆ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☒ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสารดังนี้

☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นราย

เดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น

เป็นความจริงทุกประการ