



ที่ พช ๕๒๑๐๔.๑/ว ๑๑๖๓

สำนักงานเทศบาลเมืองหล่มสัก

๙๙๙ ถนนวิ พช ๖๗๑๑๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ไปแสดงตนและแจ้งความประสงค์ในการรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานการแสดงผลการรับเงินเบี้ยยังชีพ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ตารางลงพื้นที่ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่เทศบาลเมืองหล่มสัก ได้ดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไปแล้วนั้น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ หมวด ๓ ข้อ ๑๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตรวจสอบสถานะและการดำรงชีวิตอยู่ของผู้รับเบี้ยยังชีพ โดยการแสดงตนหรือการรับรองจากนายทะเบียนท้องถิ่นภายในเดือนตุลาคมของทุกปี

เทศบาลเมืองหล่มสัก จึงขอให้ท่านไปแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓-กันยายน ๒๕๖๔) ในวัน เวลา และสถานที่ตามตารางแนบมาพร้อมนี้ หรือแสดงตนได้ที่กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหล่มสัก ระหว่างวันที่ ๑-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ในวันเวลาราชการ (๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.)

อนึ่ง การแสดงตนในครั้งนี้ หากผู้รับเงินเบี้ยยังชีพท่านใดที่ไม่มาแสดงตนตามกำหนด เทศบาลเมืองหล่มสัก จะชะลอการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จนกว่าจะได้มีการแสดงตนเป็นที่เรียบร้อย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ ศรีประเสริฐ)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก

กองสวัสดิการสังคม

โทรศัพท์ ๐-๕๖๗๐-๑๐๖๐ ต่อ ๒๒๒

โทรสาร ๐-๕๖๗-๐๑๗๐๒

เอกสารที่ต้องแนบ ๑.แบบรายงานการแสดงผลการรับเงินเบี้ยยังชีพ ๒.กรณีคนพิการ สำเนาบัตรคนพิการ ๑ ฉบับ ๓. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร ๑ ฉบับ
กรณีมอบอำนาจแบบหนังสือมอบอำนาจ สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ ๑ ฉบับ และสำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ ๑ ฉบับ

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

ชุมชน
ลำดับที่

แบบรายงานการแสดงผลและแจ้งความประสงค์ในการรับเงินเบี้ยยังชีพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองหล่มสัก

วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

บ้านเลขที่.....ชุมชน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล หล่มสัก

อำเภอ หล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์ 67110 อายุ ปี

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ นั้น โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ดังนี้

() รับเงินสด ด้วยตนเอง (รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ)

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

บัญชีเงินฝากธนาคาร

สาขา

ชื่อบัญชี

บัญชีเลขที่

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

บัญชีเงินฝากธนาคาร

สาขา

ชื่อบัญชี

บัญชีเลขที่

- * **หมายเหตุ** 1.ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการรับเงิน
เบี้ยยังชีพฯ ตามกฎหมายและระเบียบกำหนด
2. การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯทุกประเภท จ่ายตามอัตราที่กฎหมาย/ระเบียบ กำหนด)

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ไม่ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก

ขอแสดงความนับถือ

- คณะทำงานได้ตรวจสอบสถานะการมีชีวิตอยู่
และคุณสมบัติของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)

(.....นายมงคล ยอดคง.....)

(.....)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่

- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(.....)

ปลัดเทศบาลเทศบาลเมืองหล่มสัก

วันที่

- ทราบ

(ลงชื่อ)

(...นายณรงค์ ศรีประเสริฐ...)

รองนายกเทศมนตรี ปลัดบริหารการแผน

นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก

วันที่



ตารางลงพื้นที่รับแสดงตนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหล่มสัก

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	ชุมชน	สถานที่
1	9 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	ท่ากโพธิ์	วัดโพธิ์ศรีสองคร
2	10 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	วัดทุ่งจันทร์สมุทร	วัดทุ่งจันทร์สมุทร
3	11 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	บ้านไร่	วัดศรีมงคล
4	14 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	ศรีมงคล	วัดศรีมงคล
5	15 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	วัดไพรสมนต์ศักดิ์คาราม	วัดไพรสมนต์ศักดิ์คาราม
6	16 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	วัดศรีบุญเรือง	วัดศรีบุญเรือง
7	17 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	สักงอย	ตลาดสักงอย
8	18 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	เมตตา	วัดศรีบุญเรือง
9	21 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	ในเมือง	วัดศรีมงคล
10	22 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	หยกฟ้า	ที่ทำการชุมชนหยกฟ้า (บ้านป่าดง)
11	23 กันยายน 2563	09.00 - 12.00 น.	น้ำพุ	โรงเรียนวัดประชุมคงคาราม

หมายเหตุ 11 ชุมชน 11 จุด 11 วัน