

ที่ พย ๕๔๓๐๑/ว ๓๕๐



สำนักงานเทศบาลตำบลรวมใจพัฒนา
๔๙ หมู่ที่ ๔ ตำบลแม่ใจ อำเภอแม่ใจ
จังหวัดพะเยา ๕๖๑๓๐

๒๘ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง แจ้งผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพมาแสดงตนต่อองค์กรปกครองท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน (นาย) (นาง) (นางสาว)

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. หนังสือรับรองการมีชีวิต | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. แผนกำหนดการรับแสดงตนของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. หนังสือมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยเทศบาลตำบลรวมใจพัฒนา กำหนดการรับแสดงตนสำหรับผู้สูงอายุ, ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘, ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ กำหนดให้ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะ และการมีชีวิตอยู่ของผู้รับเบี้ยยังชีพฯ เพื่อยืนยันความประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อไป

ในการนี้ เทศบาลตำบลรวมใจพัฒนา จึงแจ้งให้ท่านมาแสดงตน เพื่อตรวจสอบสถานะ และยืนยันการมีชีวิตอยู่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ, ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๕ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยให้ท่านกรอกรายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน สำหรับผู้พิการต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการอีกฉบับหนึ่ง และยื่นต่อสำนักงานเทศบาลตำบลรวมใจพัฒนา สำนักปลัดเทศบาล (งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์) ชั้น ๒ ตั้งแต่วันที่ ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ หรือมาแสดงตน ณ ที่จุดบริการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เพื่อจะได้ดำเนินการตรวจสอบสถานะ และพิจารณาจ่ายเบี้ยยังชีพฯ ต่อไป และหากท่านไม่มาแสดงตนภายในกำหนด เทศบาลตำบลรวมใจพัฒนาจำเป็นต้องระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ในเดือนถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ร้อยตำรวจตรี

(เดช คำปา)

นายกเทศมนตรีตำบลรวมใจพัฒนา

สำนักปลัดเทศบาล

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์

โทร. ๐-๕๔๔๒-๘๘๒๙

โทรสาร ๐-๕๔๔๒-๘๘๒๙ ต่อ ๑

เบอร์มือถือ ๐๘-๑๗๘๔-๐๕๗๒ (บัญชา)

www.rjp.go.th

“กฏฐา ไซธิ ขุอาขุขณ”

“คณดิ ยอณดิเขอะการกะฉัว”

หนังสือรับรองการมีชีวิต

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ แขวง/ตำบล.....แมโจ..... เขต/อำเภอ.....แมโจ..... จังหวัดพะเยา.....

ประกอบอาชีพ..... ตำแหน่ง

ระดับ..... สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าบุคคลดังต่อไปนี้ ขณะนี้ยังมีชีวิตอยู่

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... อายุ..... ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่

ตำบล.....แมโจ..... อำเภอ.....แมโจ..... จังหวัด.....พะเยา..... .

ขอรับรองว่ามีชีวิตจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับเบี่ยยังชีพ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ผู้ให้คำรับรองต้องเป็นกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายทะเบียนท้องถิ่น หรือข้าราชการตั้งแต่ระดับ ๓ หรือเทียบเท่า หรือมียศตั้งแต่ร้อยตรี เรืออากาศตรี หรือร้อยตำรวจตรีขึ้นไป (พร้อมแนบสำเนาบัตรข้าราชการ และรับรองเอกสาร)

แผนกำหนดการรับแสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ,เบี้ยความพิการ และเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
เทศบาลตำบลรวมใจพัฒนา ตำบลแม่ใจ อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา

วัน เดือน ปี	เวลา	หมู่ที่/บ้าน	สถานที่
๓ ตุลาคม ๒๕๕๙	๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	หมู่ที่ ๑ บ้านแม่ใจปง	อาคารอเนกประสงค์หมู่ที่ ๑
๓ ตุลาคม ๒๕๕๙	๑๐.๑๕ น. - ๑๑.๓๐ น.	หมู่ที่ ๔ บ้านสันตันมื่น	อาคารอเนกประสงค์หมู่ที่ ๔
๓ ตุลาคม ๒๕๕๙	๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น.	หมู่ที่ ๕ บ้านศรีดอนแก้ว	บ้าน สท.วินิตร สายน้ำเย็น
๔ ตุลาคม ๒๕๕๙	๐๙.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น.	หมู่ที่ ๖ บ้านป่าดงใต้	ศูนย์ฝึกอาชีพบ้านป่าดงใต้
๔ ตุลาคม ๒๕๕๙	๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	หมู่ที่ ๙ บ้านทุ่งรวงทอง	ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๙
๔ ตุลาคม ๒๕๕๙	๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.	หมู่ที่ ๘ บ้านป่าดงเหนือ	อาคารอเนกประสงค์หมู่ที่ ๘
๔ ตุลาคม ๒๕๕๙	๐๙.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น.	หมู่ที่ ๗ บ้านทุ่งโป่ง-ห้วยลึก	อาคารอเนกประสงค์หมู่ที่ ๗

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลรวมใจพัฒนา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ขอมอบอำนาจให้
.....เลขประจำตัวบัตรประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบลแม่ใจ อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา รหัสไปรษณีย์ 56130 โทร.....
เกี่ยวพันเป็น..... เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้
และถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุกประการ

() แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ.....

() แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ

โดยให้จ่ายให้แก่.....(ผู้รับมอบอำนาจ)

() เป็นเงินสด

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี

() แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ)

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)