

คู่มือการให้บริการประชาชน

งานยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



งานสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลกุดแห่
อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร

คู่มือการให้บริการประชาชน

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ชื่อกระบวนงาน : การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน : งานสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลกุดแห่
อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง
๕. กฎหมายที่ใช้อำนาจการอนุญาตหรือที่เกี่ยวข้อง
 - ๕.๑ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖
๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลกุดแห่ อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร
๘. ช่องทางการให้บริการ
 - ๘.๑ สถานที่ให้บริการ :
 - ติดต่อยื่นเอกสารด้วยตนเองได้ที่ งานสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลกุดแห่
อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร โทรศัพท์ ๐๔๕ ๗๕๖ ๘๖๓
 - ทางเว็บไซต์ <https://www.kudhaecity.go.th/> หัวข้อ E-Service
 - ๘.๒ ระยะเวลาเปิดให้บริการ :
 - เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ)
 - ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.

ให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์
ขึ้นไปในปัจุบันประมาณกีดไป ยื่นยื่นสิทธิ
การขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่
เดือนมกราคมจนถึงเดือนพฤศจิกายน
ของ ทุกปีเป็นวันรับยื่นยื่นสิทธิ
ผู้สูงอายุ... จ้า

อย่าลืม ! นะ
ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองตามรายการดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต เทศบาลตำบลกุดแห่(ตามทะเบียนบ้าน)
- (๓) เป็นผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ใน ปีถัดไป (ปัจจุบัน อายุ ๕๙ ปี บริบูรณ์ และ ต้องเกิดก่อน ๒ กันยายน)
- (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลกุดแห่ จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่ เทศบาลตำบลกุดแห่อีกครั้งหนึ่งนับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกิน เดือนพฤศจิกายนของปีนั้น ๆ ทั้งนี้ ให้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณถัดไป

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.....ค่ะ

การยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลกุดแห่

(ผู้สูงอายุที่มี อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์) (ผู้ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนที่ย้ายเข้ามาใหม่)

ตั้งแต่เดือนมกราคม-เดือนธันวาคม ของทุกปี เทศบาลตำบลกุดแห่ ขอเชิญชวนให้ผู้สูงอายุ อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่แต่ยังไม่ได้อันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ หรือผู้ที่ได้ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่
๒. มีสัญชาติไทย
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมายืนยันสิทธิเพื่อแสดงความจำนงขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตั้งแต่เดือนมกราคม-ธันวาคม ของทุกปีด้วยตัวเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยผู้สูงอายุแทนโดยมีหลักฐานตามที่ราชการกำหนด ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองห้าง ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (ในวัน และเวลาราชการ) เพื่อจะได้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป (จากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์) โดยเตรียมหลักฐานตัวจริง ดังนี้
 ๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
 ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ที่เป็นปัจจุบัน
 ๓. สมุดบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ และสำหรับเตรียมการรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐ

การยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลกุดแห่
(ผู้สูงอายุที่จะมี อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์)

ตั้งแต่เดือนมกราคม-เดือนธันวาคม เทศบาลตำบลกุดแห่ ขอเชิญชวนให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุที่ครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
(สำหรับผู้สูงอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ให้มายืนยันสิทธิตั้งแต่ มกราคม-ธันวาคม ของทุกปี เพื่อขอรับเงินในปั๊บประมาณนั้น)

๑. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่ ตำบลกุดแห่

๒. มีสัญชาติไทย

๓. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไปยืนยันสิทธิเพื่อแสดงความจำนงขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่
เดือนมกราคม-ธันวาคม ของทุกปี ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนโดยมีหลักฐานตามที่ราชการ กำหนด ณ งาน
สวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลกุดแห่ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (ในวัน และเวลาราชการ) เป็นต้นไปเพื่อจะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

โดยเตรียมหลักฐานตัวจริง ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ที่เป็นปัจจุบัน

๓. สมุดบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ และสำหรับเตรียมการรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐ

ขั้นตอนการยื่นยันสิทธิการรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

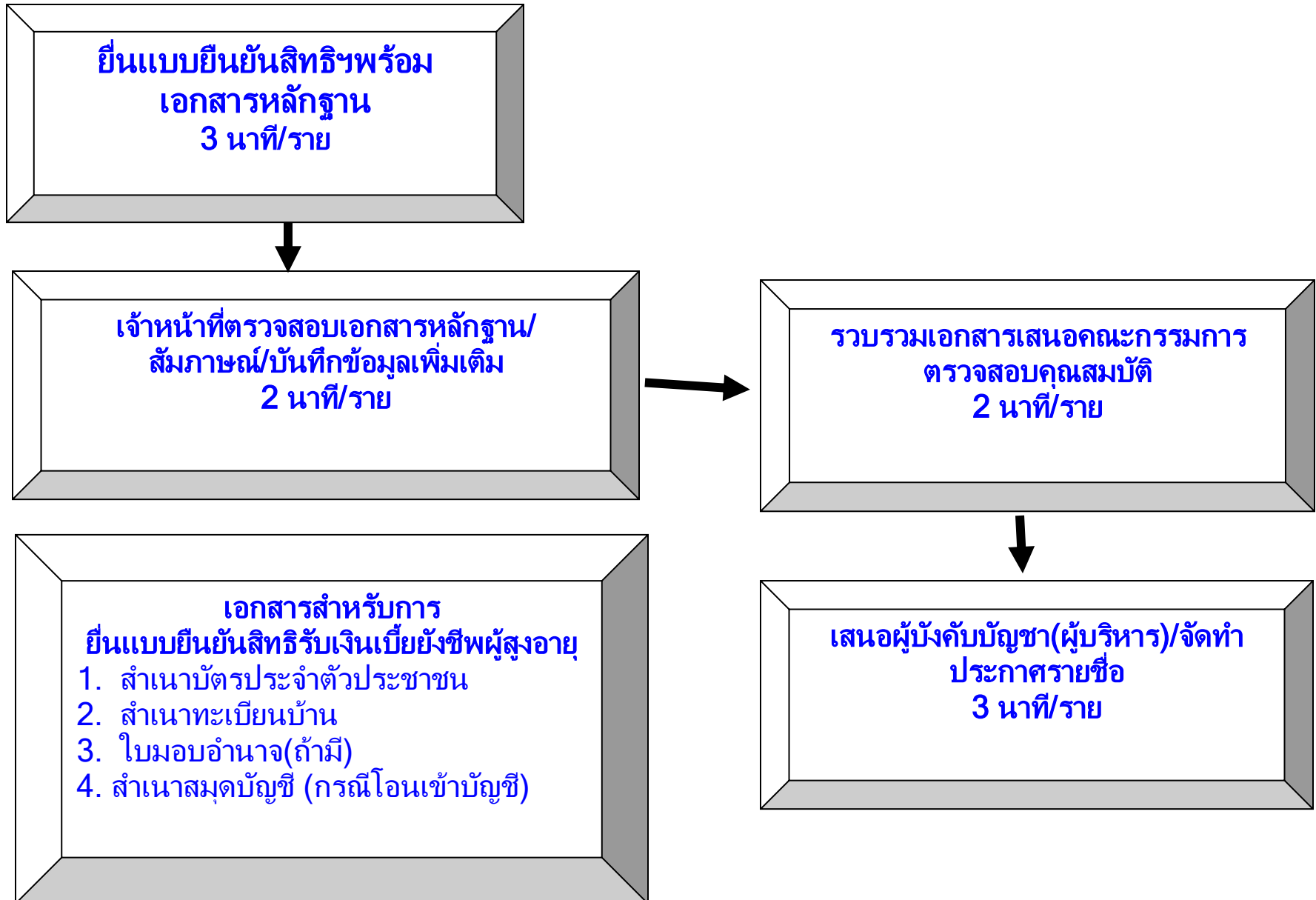


ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม
“แบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

รายการเอกสาร หลักฐาน ประกอบการยื่นคำขอ

- 😊๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร อื่นที่ออกโดยหน่วยงานของ
รัฐที่มี รูปถ่าย (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
- 😊๒. ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
- 😊๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ฉบับจริง สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์
ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ
หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็น
ผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับ เทศบาลตำบลกุตแท้พร้อม
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ
(การรับยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



ระเบียบ/ข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

-ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วน

ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มีค่าธรรมเนียม

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๗

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐ ที่อยู่.....

..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ นามสกุล.....

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

หมู่ที่.....ชุมชนที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล ศรีแก้ว

อำเภอ เลิงนกทา จังหวัด ยโสธร รหัสไปรษณีย์ ๓๕๒๐ โทรศัพท์ ๐๔๕๗๕๖๘๖๓ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ

☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์ ☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)

☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

☐ ทะเบียนบ้าน

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้าสมัครได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอ

รับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และ

ยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย □ ในช่อง □ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ไม่ควรตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงิน เบี้ยยังชีพ ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศบาลตำบลกุดแห่ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี ความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ กรรมการ (ลงชื่อ) () กรรมการ (ลงชื่อ) () กรรมการ (ลงชื่อ) ()
---	---

คำสั่ง

☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่น ๆ

.....

(ลงชื่อ)

(นายศักดิ์ชาย แสงโชติ)

นายกเทศบาลตำบลคูคต

วัน/เดือน/ปี

ชื่อ-สกุล.....ลำดับที่ลงทะเบียน...../.....

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.....

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ย

ยังชีพผู้สูงอายุตามที่ มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้ รับตั้งแต่ เดือน.....
พ.ศ.....เป็นต้นไป

หนังสือมอบอำนาจยื่นรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....เกี่ยวพันเป็น.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ.....

เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ **ขอขึ้นยื่นรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ เป็นผู้ที่มีอำนาจรับเงินแทนข้าพเจ้า “

ทั้งนี้ขณะมีชีวิตรอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำ

ไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้สูงอายุ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....ปี.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี
ถือบัตรประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน..... แขวง/ตำบลลูกตู่แท้ เขต/อำเภอเลิงนกทา
จังหวัดยโสธร

ขอมอบอำนาจให้ อายุ.....ปี
ถือบัตรประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน..... แขวง/เทศบาลตำบลลูกตู่แท้
เขต/อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้า ทั้งในขณะมีชีวิตหรือเสียชีวิตแล้วดังนี้

๑.รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๒.โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

๓.โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจได้กระทำให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็น ผู้กระทำการทุกประการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หากข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนแปลงผู้รับมอบอำนาจ ข้าพเจ้าจะเป็นผู้ ยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงด้วยตนเอง

ณ เทศบาลตำบลลูกตู่แท้

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)