



ที่ ชม ๒๒๘๐๑/ว ๑๑๗๘

สำนักงานเทศบาลตำบลสันทราย
อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๑๐

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาชนสัมพันธ์

เรียน กำนันตำบลสันทราย/ ผู้ใหญ่บ้าน /สมาชิกสภาเทศบาลตำบลสันทราย/ประธานผู้สูงอายุ ทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่และเพื่อยืนยันสิทธิในการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
จำนวน ๑ ชุด

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่าย เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒ หมวด ๓ การตรวจสอบและการจัดทำประวัติผู้มีสิทธิ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานการณ์ดำรงชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพและให้ผู้รับเบี้ยยังชีพฯ แสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนรับเบี้ยยังชีพภายในเดือนตุลาคมของทุกปี

เทศบาลตำบลสันทราย จึงขอความอนุเคราะห์ประชาชนสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ไปแสดงตนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอชไอวี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายในวันที่ ๓๐ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลสันทราย สำหรับการแสดงตนในครั้งนี้ หากผู้รับเบี้ยยังชีพท่านใดที่ไม่มาแสดงตนตามกำหนด เทศบาลตำบลสันทรายจะชะลอการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จนกว่าจะได้มีการแสดงตนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายณวัฒน์ แสงสุวรรณ)

นายกเทศมนตรีตำบลสันทราย

งานสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์

สำนักปลัดเทศบาล

โทร.๐๕๓ ๓๔๖ ๘๗๓ ต่อ ๑๑

โทรสาร ๐๕๓ ๓๔๖ ๘๗๔

www.sansaifang.go.th

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ และเพื่อยืนยันสิทธิในการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
เทศบาลตำบลสันทราย อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2563

เขียนที่ เทศบาลตำบลสันทราย อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....เดือน...ตุลาคม.....พ.ศ. ...2562.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....
ตำบลสันทราย อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ 50110 เบอร์โทรติดต่อ.....

มาแสดงตนด้วยตนเอง

หรือ มอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดเชียงใหม่ เบอร์โทรติดต่อ..... มาแสดงตนแทน ข้าพเจ้า

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จากเทศบาลตำบลสันทราย อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ ดังนี้

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ 600 บาท 700 บาท 800 บาท 1,000 บาท

เบี้ยความพิการ 800 บาท

เบี้ยสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ 500 บาท

ข้าพเจ้าขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อเทศบาลตำบลสันทราย ว่าขณะนี้ข้าพเจ้าหรือผู้มีสิทธิรับเงิน
เบี้ยยังชีพยังมีชีวิตอยู่ และมีความประสงค์แสดงตนเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน ดังกล่าว ในปีงบประมาณ 2563 ต่อไป โดยปัจจุบัน
ยังอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลสันทราย อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ จริง ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548 ระเบียบ
กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2552 แก้ไข
เพิ่มเติม ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2562 และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการ
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2562 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าประสงค์จะขอรับเงิน
เบี้ยยังชีพ จากเทศบาลตำบลสันทราย โดยวิธี

โอนผ่านทางธนาคาร **กรุงไทย** สาขา.....เลขบัญชี.....

ในนาม (ชื่อบัญชี)

รับเป็นเงินสดด้วยตนเอง

(ลงชื่อ).....ผู้มาแสดงตน

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

หลักฐานแนบ ดังนี้

บัตรประชาชน.....ฉบับ

ทะเบียนบ้าน.....ฉบับ

หน้าบัญชีธนาคาร

บัตรพิการ

หลักฐานที่ขาด

.....

.....

.....

.....

.....

.....