

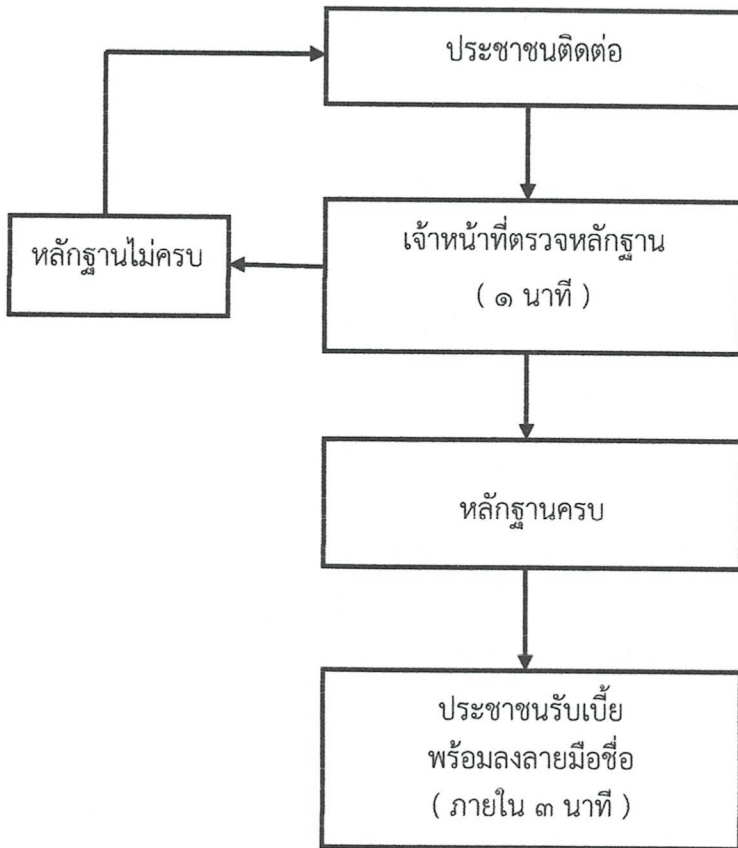


คู่มือปฏิบัติงาน  
การขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์

สำนักปลัด  
องค์การบริหารส่วนตำบลโนนประจักษ์  
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

๐๔๔-๙๗๗-๐๑๔

ขั้นตอนการขอรับเบี้ยยังชีพ (ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์)  
 สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนประดู่ อำเภอเสีดา จังหวัดนครราชสีมา



หลักฐาน

- บัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือมอบอำนาจ(กรณี มอบผู้อื่นรับแทน)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้มอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโนนประดู่

ข้าพเจ้า.....ขอมอบอำนาจให้.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....เกี่ยวพันเป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุก  
ประการ

( ) แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ.....

( ) แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

โดยจ่ายให้แก่.....

( ) เป็นเงินสด

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

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

( ) แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนประดู่วันที่ 2 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนประดู่

ข้าพเจ้า.....นายวัน.....มาชัย.....มอมอบอำนาจให้.....นางสาวมา.....มาชัย.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1234567890003 บ้านเลขที่ 25 ถนน.....  
 ตรอก/ซอย.....หมู่ที่ 11 ตำบล.....โนนประดู่.....อำเภอ.....สีดา.....จังหวัด.....นครราชสีมา.....  
 รหัสไปรษณีย์..... 30430.....โทรศัพท์ 088-256-XXXX.....โทรสาร.....เกี่ยวพันเป็น.....ลูกสาว.....  
 เป็นผู้มให้อำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำ  
 เองทุกประการ

- (  ) แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้สูงอายุ / เบี้ยยังชีพ  
 ( ) แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์  
 โดยจ่ายให้แก่.....  
 (  ) เป็นเงินสด  
 ( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ..... สาขา.....  
 เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....  
 ( ) แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

(ลงชื่อ).....วัน.....มาชัย.....ผู้มอบอำนาจ

(.....นายวัน.....มาชัย.....)

(ลงชื่อ).....มา.....มาชัย.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....นางสาวมา.....มาชัย.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน.....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ใหญ่บ้าน.....พยาน

(.....)

