

**แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕.....**

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจให้บุคคลอื่นหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียนโดยเป็น  บิดามารดา  บุตร  สามีภรรยา  พี่น้อง  ผู้ดูแลคนพิการ  อื่นๆ(ระบุ).....

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....

เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

**ข้อมูลคนพิการ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำนำหน้านาม  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....

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

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

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการที่ยื่นคำขอ ----

- ประเภทความพิการ  ความพิการทางการเห็น  ความพิการทางสติปัญญา
- ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  ความพิการทางการเรียนรู้
- ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย  ความพิการทางออกทิสติก
- ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับโดยเป็น  บิดา-มารดา  บุตร  สามี-ภรรยา  พี่-น้อง  อื่นๆ.....

**ข้อมูลทั่วไป** : สถานการณ์รับสวัสดิการภาครัฐ  ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ  เคยได้รับ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ.....

- ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์  อื่นๆ (ระบุ).....
- ไม่สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ด้วยตนเอง  มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ  ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
- มีอาชีพ (ระบุ)..... รายได้ต่อเดือน (ระบุ).....(บาท)

มีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕..... โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตัวเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี ---

**พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้**

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือ สำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

(.....) (.....)

<p><b>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับขึ้นทะเบียน</b> เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ</p> <p>นาย/นาง/นางสาว.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับขึ้นทะเบียน</p>	<p><b>ความเห็นคณะกรรมการการตรวจสอบคุณสมบัติ</b> เรียน.....</p> <p>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (.....)</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ (.....)</p> <p>(ลงชื่อ).....กรรมการ (.....)</p>
--	---

**คำสั่ง**

รับขึ้นทะเบียน       ไม่รับขึ้นทะเบียน

อื่น.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

วันที่/เดือน/ปี.....

.....(ตัดตามรอยเส้นประ ให้คนพิการที่ยื่นขอลงทะเบียนเก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐานการลงทะเบียน).....

ชื่อ-สกุล.....ลำดับที่ลงทะเบียน...../.....  
ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

การขึ้นทะเบียนครั้งนี้เพื่อขอรับเงินเบี่ยความพิการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕..... โดยจะมีสิทธิเริ่มรับเงินเบี่ยความพิการ  
ขององค์การบริหารส่วนตำบลคูบัวในเดือนถัดไปหลังการขึ้นทะเบียน และจะจ่ายเบี่ยความพิการในอัตราเดือนละ.....บาท  
โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี่ยความพิการ ณ องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่  
ภายในเดือนที่ย้ายที่อยู่ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสติธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี่ยความพิการในเดือนถัดไป หากท่านไม่ไป  
ลงทะเบียนที่ใหม่ภายในเวลาที่กำหนด จะถือว่าท่านไม่มีความประสงค์จะรับเงินจากองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือน  
ถัดไป และองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัวจะจ่ายให้ถึงเดือนที่ย้ายทะเบียนบ้านออกไป