

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย / นาง / นางสาว</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติในการลงทะเบียนครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลคูบัว คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรลงทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรลงทะเบียน.....</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสาวสุดา สะอาดเอี่ยม) หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)จ.อ..... (สมชาย แก้วมรกต) เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นายธีรภัทร กลิ่นมงคล) นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) (นางธัญญรัตน์ มาตกฤษ) รองนายกองค้การบริหารส่วนตำบลคูบัว ปฏิบัติราชการแทน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลคูบัว วัน/เดือน/ปี</p>	

.....
ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐานการลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล..... ลำดับที่ลงทะเบียน..... / ๒๕๖๗

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงิน**เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ** โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มี
คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก
ธนาคาร..... เลขที่บัญชี..... โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ องค์ร
ปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ **นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น** ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้
ต่อเนื่อง โดยผู้สูงอายุจะได้รับเบี้ยผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนถึงสิ้นปีงบประมาณที่ได้ลงทะเบียนไว้
และรับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป หากท่านไม่ไปลงทะเบียนที่ใหม่ภายในเวลาที่
กำหนด จะถือว่าท่านไม่มีความประสงค์จะรับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในปีงบประมาณถัดไป โดย
องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัวจะจ่ายเบี้ยผู้สูงอายุให้ถึงเดือนกันยายนของปีที่ย้ายทะเบียนบ้านออกไป

* สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ฝ่ายสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว โทร ๐-๓๒๗๓-๐๑๗๒ ต่อ ๑๐๒ *