



## คู่มือการปฏิบัติงาน

- ☛ การลงทะเบียนและยื่นแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ย  
ความพิการ



งานสังคมสงเคราะห์ ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม  
สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลเมืองเก่า  
โทรศัพท์ 043-258102-4 ต่อ 115

## คำนำ

ด้วยฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเมืองเก่า มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับประชาชนในเขตเทศบาลตำบลเมืองเก่า และส่งเสริมคุณภาพชีวิต รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548 ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2562 ดังนั้นเพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนและเป็นปัจจุบัน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็วและถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าว จึงได้ปรับปรุงคู่มือการปฏิบัติงานในดำเนินการยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเมืองเก่า หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้เจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการ และคนพิการ มีความเข้าใจถึงสิทธิที่พึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าว และเกิดประโยชน์ต่อประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม

สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลเมืองเก่า

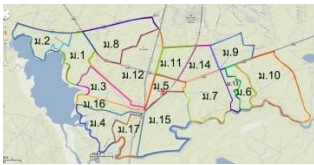
## สารบัญ

	หน้า
<b>คนพิการ</b>	4
คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนคนพิการ	5
ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ	6
การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ	7
ระยะเวลาการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ	7
คำชี้แจงผู้พิการย้ายภูมิลำเนา	8
ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ	9
การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ	10
การสิ้นสุดการรับเงิน เบี้ยความพิการ	11
กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ	12
<b>ภาคผนวก</b>	13
แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการรับลงทะเบียนคนพิการ	14
แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการเบิก-จ่ายเบี้ยความพิการ	15
แบบคำขอลงทะเบียนคนพิการ	16
แบบหนังสือมอบอำนาจ	18

คนพิการ

## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้



- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน (เทศบาลตำบลเมืองเก่า)
- (3) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (4) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ



**\*\*\*** กรณีได้รับเบี้ยความพิการอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลเมืองเก่า จะต้องมาลงทะเบียน ณ เทศบาลตำบลเมืองเก่า “ภายในเดือนที่ย้ายมา” **\*\*\***

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยความพิการอย่างต่อเนื่อง.....ค่ะ



## วิธีการขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงิน เบี้ยความพิการ

### ยื่นเอกสาร ดังนี้

- ▶▶ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ  
ที่มีรูปถ่าย
- ▶▶ บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ▶▶ ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
- ▶▶ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจ  
(สำหรับเตรียมการรองรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ)

### และกรอกแบบฟอร์ม

“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ” ให้กับเทศบาลตำบลเมืองเก่า

- **หมายเหตุ :** กรณีที่คนพิการไม่สามารถลงทะเบียนด้วยตนเอง
  - ▶▶ จะต้องเขียนหนังสือมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้ยื่นคำขอแทน มาติดต่อกับเทศบาลตำบลเมืองเก่า
  - ▶▶ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

\*\*คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยเอดส์สามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ด้วย

**\*\*\*** ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ และ  
ยื่นเอกสารประกอบ ได้ที่ ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม  
เทศบาลตำบลเมืองเก่าได้ตลอดทั้งปี ในวันเวลาราชการ**\*\*\***



## ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

- ▶▶ ให้ผู้ที่มายื่นคำขอรับเบี้ยความพิการมาตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองเก่า
- ▶▶ เทศบาลตำบลเมืองเก่า จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ “เป็นรายเดือน”

## การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ

เทศบาลจะดำเนินการเบิก - จ่ายเงินให้กับคนพิการที่มาลงทะเบียนไว้แล้ว โดยจะเริ่มจ่ายตั้งแต่เดือนถัดไปนับจากเดือนที่ลงทะเบียนไว้ เช่น คนพิการลงทะเบียนภายในเดือนสิงหาคม ก็จะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการภายในเดือนกันยายน “ซึ่งเป็นเดือนถัดไป” โดยจะจ่ายเป็นเงินสดหรือโอนเข้าบัญชีธนาคารตามที่ได้แจ้งความประสงค์ไว้



## คำชี้แจง

### ผู้พิการย้ายภูมิลำเนา

▶▶ กรณีคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการอยู่กับเทศบาลตำบลเมืองเก่า แล้วย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพฯ = ให้คนพิการไปยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ หรือกรุงเทพฯ ที่ตนย้ายภูมิลำเนา

หมายเหตุ เทศบาลตำบลเมืองเก่าจะดำเนินการจ่ายเบี้ยความพิการอายุให้กับคนพิการจนถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา ทั้งนี้ เทศบาลตำบลเมืองเก่าจะต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ว่า ได้รับลงทะเบียนให้กับผู้สูงอายุแล้ว เพื่อไม่ให้เกิดการจ่ายซ้ำซ้อน

เว้นแต่ : คนพิการนั้นได้ลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ หรือ กรุงเทพฯ จ่ายเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

▶▶ กรณีคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการอายุอยู่กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพฯ แล้วย้ายภูมิลำเนามาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลเมืองเก่า = ให้ผู้สูงอายุมาลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเทศบาลตำบลเมืองเก่า

หมายเหตุ เทศบาลตำบลเมืองเก่าจะดำเนินการจ่ายเบี้ยความพิการอายุในเดือนถัดไป ทั้งนี้ เทศบาลตำบลเมืองเก่าจะต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งเดิมว่า ได้จำหน่ายสิทธิให้กับคนพิการแล้ว เพื่อไม่ให้เกิดการจ่ายซ้ำซ้อน เช่น นาย ก รับเงินเบี้ยความพิการอยู่เทศบาลตำบลภูเขา ภายหลังได้ย้ายที่อยู่มาอยู่พื้นที่ตำบลเมืองเก่า ในวันที่ 15 มีนาคม 2562 นาย ก ต้องมาลงทะเบียนใหม่ที่ เทศบาลตำบลเมืองเก่า ภายในเดือนมีนาคม 2562 ซึ่งจะยังคงรับเงินเบี้ยความพิการที่เทศบาลตำบลภูเขา อยู่จนถึงเดือนมีนาคม 2562 และจะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการที่เทศบาลตำบลเมืองเก่าในเดือน



# ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ



1. พบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ
2. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการ ได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดขอนแก่น (ศาลากลางจังหวัดฯ ชั้น 1) โดยใช้เอกสาร ดังนี้
  - 2.1 เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง)
  - 2.2 รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
  - 2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
  - 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
  - 2.5 ถ้าคนพิการมีผู้ดูแลให้นำสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลไปด้วย จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
3. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอทำบัตรประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐานตาม ข้อ 2.4 - 2.5 มาด้วย



# การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ ได้ที่ สำนักงานพัฒนา  
สังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดขอนแก่น (ศาลากลางจังหวัดฯ ชั้น 1)  
โดยใช้เอกสาร ดังนี้

1. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการ เล่มเดิม
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
3. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน  
อย่างละ 1 ฉบับ
4. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการ ใช้สำเนาทะเบียนบ้าน และ  
และสำเนาบัตรประชาชน อย่างละ 1 ฉบับ
5. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อ  
ขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐานตาม  
ข้อ 3-4 มาด้วย

## ระยะเวลาแต่ละขั้นตอนในการติดต่อเทศบาลตำบลเมืองเก่า

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา
(1)	ผู้ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการ หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน	5 นาที
(2)	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน เอกสารหลักฐาน ประกอบ และคุณสมบัติ	5 นาที
(3)	ออกใบลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอ ลงทะเบียน หรือผู้รับมอบอำนาจ	5 นาที

## การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยความพิการ

1. ตาย
2. ขาดคุณสมบัติ ตามข้อ 6
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ

### หน้าที่ของผู้รับเบี้ยความพิการ

1. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
2. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสดต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด
3. กรณีคนพิการ ย้ายภูมิลำเนาจากเทศบาลตำบลเมืองเก่าไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องไปยื่นยันสิทธิต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป เพื่อรักษาสิทธิการรับเงินอย่างต่อเนื่องในเดือนถัดไป
4. กรณีคนพิการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาในเขตเทศบาลตำบลเมืองเก่า ต้องมายื่นยันสิทธิต่อเทศบาลตำบลเมืองเก่าที่ตนย้ายไป เพื่อรักษาสิทธิการรับเงินอย่างต่อเนื่องในเดือนถัดไป



## กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

ภายในวันที่ 1-10 ของเดือน (ตามความเหมาะสม)

### ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้ประสงค์รับเงินผ่าน  
ธนาคาร



ผู้ประสงค์รับเงินสด

ตามจุดที่ได้แจ้งไว้ เช่น อาคาร  
เอนกประสงค์ของหมู่บ้าน และ  
ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม เทศบาล  
ตำบลเมืองเก่า โดยจะมีการแจ้งให้  
ทราบล่วงหน้า

โอนเข้าบัญชีธนาคารในนาม  
ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์  
หรือผู้รับมอบอำนาจ

รับเงินสดในนามคนพิการ  
หรือผู้รับมอบอำนาจ

### ระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

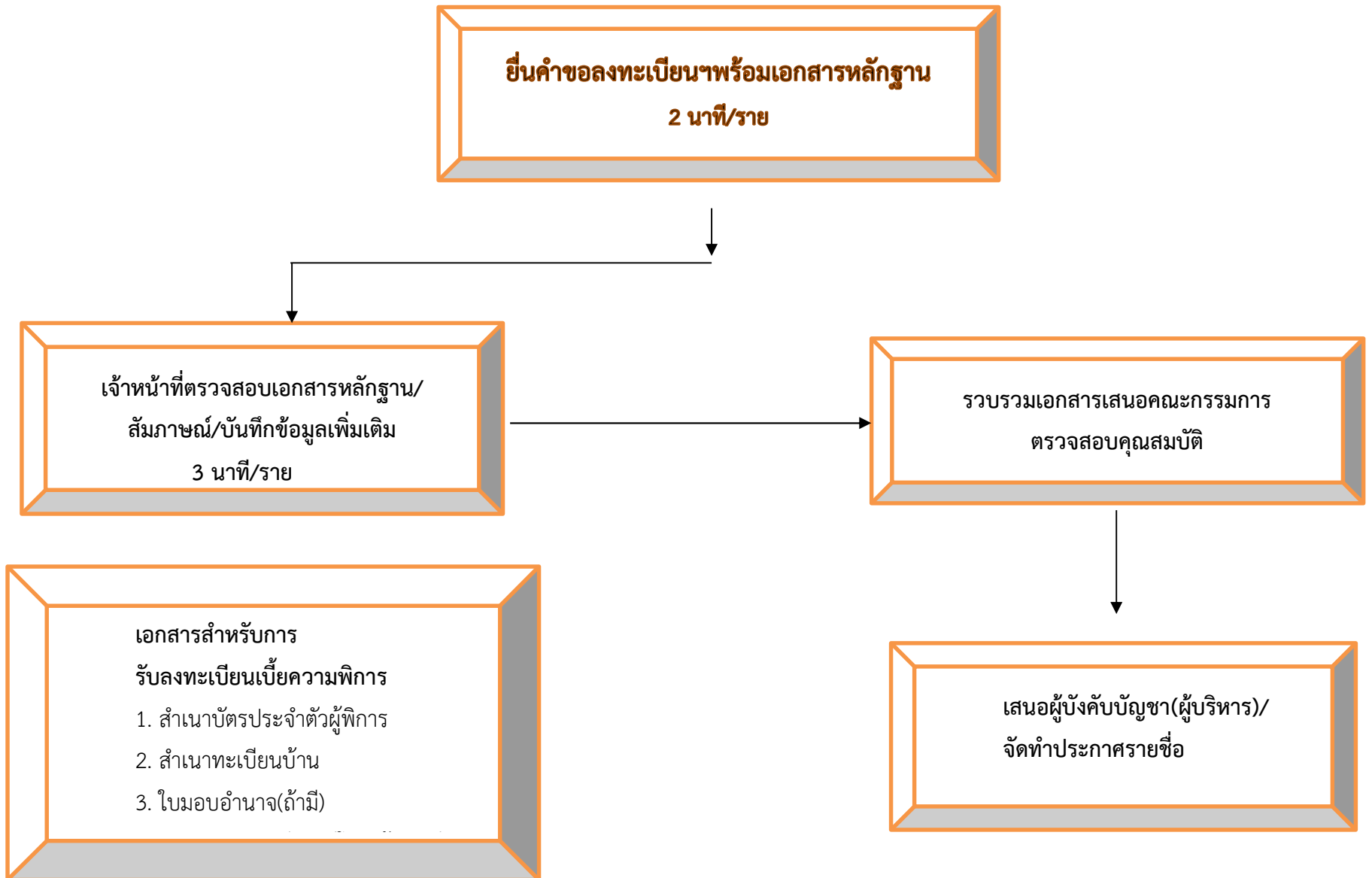
ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2562

ภาคผนวก

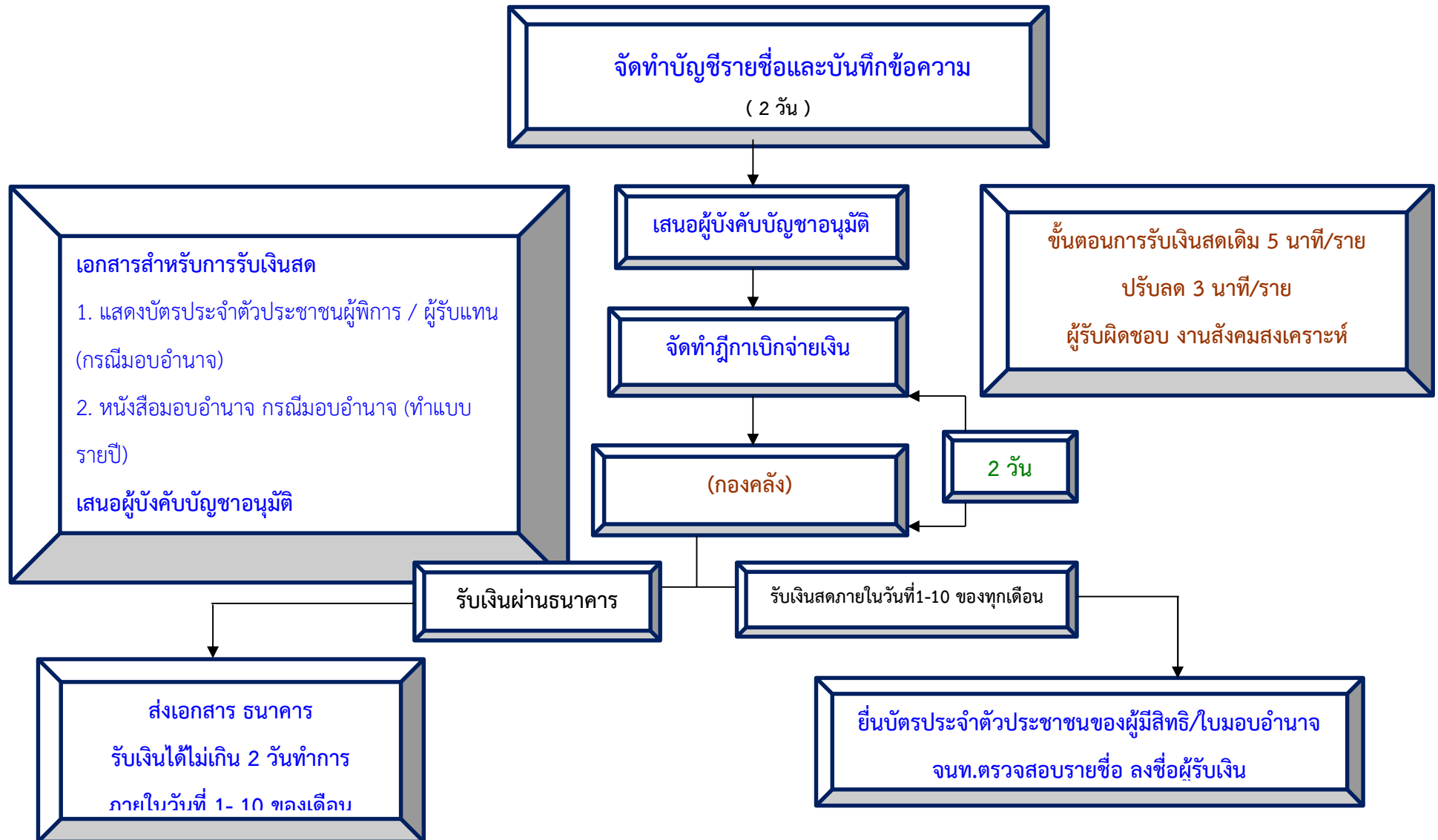


# แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

(การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ)



# แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก-จ่ายเบี้ยความพิการ)





ทะเบียนเลขที่...../.....

**แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....**

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอแทนฯ ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการ  
ที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น  บิดา - มารดา  บุตร  สามี - ภรรยา  พี่น้อง  ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ  
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).....  
เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่.....  
โทรศัพท.....

**ข้อมูลคนพิการ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

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

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

ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการที่ยื่นคำขอ ----

ประเภทความพิการ  ความพิการทางการเห็น  ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย  ความพิการทางออทิสติก

พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

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

**ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ**

ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ

ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจผู้มีสิทธิ

**พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้**

สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ  สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจผู้ดูแลคนพิการและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

<p><b>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</b></p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว .....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□□-□ แล้ว □ เป็นผู้มีความสมัครใจ □ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้ ..... .....</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p><b>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</b></p> <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน    <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p><b>คำสั่ง</b></p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน    <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน    <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บเพื่อเป็นหลักฐานการลงทะเบียน

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยจะเริ่มรับเงินยังชีพเบี้ยผู้พิการ  
ในเดือนถัดไป ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายที่อยู่ไปอยู่ที่อื่นในระหว่าง  
ปีงบประมาณ จะต้องไปยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนนั้น ๆ ทั้งนี้  
เพื่อการรักษาสีทึบให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนนั้น ๆ

(ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม ทต.เมืองเก่า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น โทร. ๐๔๓-๒๕๘๑๐๒-๔ ต่อ ๑๑๕)

## หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

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

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

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

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

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

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่ชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



