



ประกาศเทศบาลตำบลปากน้ำหลังสวน
เรื่อง การแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้พิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ ๑ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๒๐ การตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ และให้ผู้มีสิทธิดังกล่าวแสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์เป็นไปด้วยความถูกต้องและเรียบร้อย เทศบาลตำบลปากน้ำหลังสวน จึงขอให้ผู้ที่ได้รับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่เพื่อยืนยันสิทธิด้วยตนเอง หากไม่สามารถไปแสดงตนด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาแสดงตนแทนก็ได้ ณ สำนักปลัดเทศบาล งานสวัสดิการชุมชน และสวัสดิการสังคม ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมตามหมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๗-๕๖๑๐๖๑ ต่อ ๒๑๑,๒๑๓ หรือ ๐๙๓๕๘๒๙๒๙๑,๐๘๓๑๐๗๖๙๙๑ ในวันและเวลาราชการ ดังนี้

๑. กรณียืนยันสิทธิด้วยตนเองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ประกอบด้วย
 - ๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน
 - ๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวผู้พิการ
 - ๑.๓ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
๒. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ประกอบด้วย
 - ๒.๑ หนังสือมอบอำนาจ
 - ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
 - ๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบและผู้มอบอำนาจ
 - ๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
 - ๒.๕ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายวิชัย อนันตเมฆ)

นายกเทศมนตรีตำบลปากน้ำหลังสวน