

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

□-□□□□-□□□□-□□□□ ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ (นาย/นาง/นางสาว) หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□□□ แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ <u>ยืนยันสิทธิ</u> ครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ <u>รอตรวจสอบคุณสมบัติ</u> ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ (..... นายฐานกร อยู่จงดี) ตำแหน่ง..... ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน เจ้าหน้าที่	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจรเข้มาก คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็น ดังนี้ ☐ สมควรรับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ..... ลงชื่อ..... กรรมการ (..... นางสาวปิยะพัชร ศรีชนะ) ตำแหน่ง..... รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ลงชื่อ..... กรรมการ (..... นางอรุณรัตน์ ทิพย์นางรอง) ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม ลงชื่อ..... กรรมการ (..... นายประกอบ พวงประโคน) ตำแหน่ง..... นักพัฒนาชุมชน
คำสั่ง ☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่น ๆ..... ลงชื่อ (..... นายวิสุทธิ หมายประโคน) ตำแหน่ง..... นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจรเข้มาก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....
การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่
คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป