

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

เจ้าหน้าทีผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ☐ เป็นผู้มีความสมัครใจ ☐ เป็นผู้ที่มีความสมัครใจ ดังนี้ (ลงชื่อ)..... (นางสาวนันทิดา ประชาพันธ์) ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี ความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) (นายพงศ์พันธุ์ จิตจำนง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน กรรมการ (ลงชื่อ) (นางสาวปฏิกุล สุขมณี) นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน หัวหน้าสำนักปลัด กรรมการ (ลงชื่อ) (นายณัฐฤกษ์ กุญแจแก้ว) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่ .
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (นายสำเริง รักษา) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่ วัน.....เดือน.....ปี.....	

(ติดตามรอยเส้นประ ให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....)

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ
ตั้งแต่เดือน ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายที่อยู่ไปอยู่ที่อื่น จะต้องไป
ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนนั้นๆเพื่อรักษาสิทธิให้ต่อเนื่องในการรับ
เงินเบี้ยความพิการในเดือนนั้นๆ