ทะเบียนเลขที่..................../2560

**แบบคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุสำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์**

**เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย**

**ข้อมูลผู้สูงอายุ**

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/แขวง..............................................อำเภอ/เขต..............................................จังหวัด...............................................

รหัสไปรษณีย์...................................โทรศัพท์.........................................................

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ปัจจุบัน (หากไม่เหมือนที่อยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านกรุณากรอก) เพื่อการจัดส่งใบเสร็จรับเงินและเหรียญเชิดชูเกียรติสำหรับผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

................................................................................................................... จังหวัด ..................... รหัสไปรษณีย์ ..............

**สถานภาพการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่ในปัจจุบัน จาก □ องค์การบริหารส่วนตำบล ................................. จังหวัด .................................

□ เทศบาล ................................. จังหวัด ................................. □ กรุงเทพมหานคร เขต ................................. □ เมืองพัทยา

**การแจ้งความประสงค์**

 มีความประสงค์ขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุทั้งจำนวนที่ได้รับ ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่ได้แจ้งความประสงค์

เป็นต้นไป จนกว่าจะแสดงความประสงค์ขอยกเลิกการบริจาค

 ทั้งนี้ การตัดเบี้ยยังชีพเป็นเงินบริจาคจะดำเนินการเมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว และ**การแจ้งยกเลิกการบริจาคจะดำเนินการได้เมื่อบริจาคมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน**

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

□ กรณีแจ้งด้วยตนเอง: สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

□ กรณีแจ้งมอบอำนาจ: หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

 “**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”**

(ลงชื่อ).......................................................... (ลงชื่อ)...............................................................

 (..........................................................) (.............................................................)

 ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน.

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย 🗸 ในช่อง □ หน้าข้อความที่ต้องการ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอฯ แทน

 ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.................................................กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .................................................................................เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

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

..............................................................................................................โทรศัพท์................................................................

ทะเบียนเลขที่..................../2560

**แบบคำขอยกเลิกการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**ข้อมูลผู้สูงอายุ**

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/แขวง..............................................อำเภอ/เขต..............................................จังหวัด...............................................

รหัสไปรษณีย์...................................โทรศัพท์.........................................................

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

**ข้าพเจ้าได้บริจาคเบี้ยยังชีพเข้ากองทุนผู้สูงอายุมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน และมีความประสงค์ขอยกเลิก การบริจาค**ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่ได้แจ้งความประสงค์ และขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไป โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

□ รับเงินสดด้วยตนเอง □ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

□ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ □ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

□ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย □ สำเนาทะเบียนบ้าน

□ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

□ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ทั้งนี้ การจ่ายเบี้ยยังชีพจะดำเนินการเมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

 “**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”**

(ลงชื่อ).......................................................... (ลงชื่อ)...............................................................

 (..........................................................) (.............................................................)

 ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน.

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย 🗸 ในช่อง □ หน้าข้อความที่ต้องการ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอฯ แทน

 ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.................................................กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .................................................................................เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

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

..............................................................................................................โทรศัพท์................................................................