

แบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ป่วยเอดส์ที่ขอลงทะเบียน
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□ □□□□ □□□□□ □□ □ ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....

เขียนที่.....สำนักงานเทศบาลเมืองบ้านบึง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

☐ ได้รับเบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามา เมื่อ.....

ธนาคาร สาขา..... เลขบัญชี.....

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

☐ ใบรับรองแพทย์

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอ แทน)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน แล้ว ☐ เป็นผู้มีความสมัครใจครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบ้านบึง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)
คำสั่ง ☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่น ๆ (ลงชื่อ) นายกเทศมนตรีเมืองบ้านบึง วัน/เดือน/ปี.....	

หนังสือมอบอำนาจ
(กรณีลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพฯ แทน)

เขียนที่.....สำนักงานเทศบาลเมืองบ้านบึง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ผู้มอบอำนาจ).....
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ
เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ซอย.....
ตำบล.....บ้านบึง..... อำเภอ.....บ้านบึง..... จังหวัด.....ชลบุรี.....

ขอมอบอำนาจให้ (ผู้รับมอบอำนาจ).....
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ
เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจ.....แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ
และขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วย
ตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลง
ลายมือชื่อรับรองเอกสารให้เรียบร้อย

}

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลง
ลายมือชื่อรับรองเอกสารให้เรียบร้อย

}

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....สำนักงานเทศบาลเมืองบ้านบึง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ผู้มอบอำนาจ).....
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ
เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล.....บ้านบึง.....อำเภอ.....บ้านบึง.....จังหวัด.....ชลบุรี.....

ขอมอบอำนาจให้ (ผู้รับมอบอำนาจ).....
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ
เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ เบี้ยความพิการ ☐ เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพคนพิการ
☐ เบี้ยยังชีพผู้พลัดพราก แยกจากครอบครัว “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง
การมอบอำนาจ ข้าพเจ้าขอรับรองขอในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนา
บัตรประจำตัวคนพิการ(กรณีคนพิการ)

พร้อมลงลายมือชื่อรับรองเอกสารให้เรียบร้อย

}

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนา
สมุดบัญชีธนาคาร(กรณีเข้าบัญชี)

พร้อมลงลายมือชื่อรับรองเอกสารให้เรียบร้อย

}

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)