



ที่ สฎ ๕๒๘๐๑/ว ๕๐๕

สำนักงานเทศบาลตำบลเคียนซา
๒๙๙ ม.๑ ต.เคียนซา สฎ ๘๔๒๖๐

๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้ดำเนินการทำหนังสือมอบอำนาจเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่รับเบี้ยยังชีพทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศเทศบาลตำบลเคียนซา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่เทศบาลตำบลเคียนซา ได้ดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไปแล้วนั้น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่รับเงินเบี้ยยังชีพโดยการมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทน ต้องดำเนินการมอบอำนาจใหม่ ทั้งนี้การมอบอำนาจดังกล่าวจะเริ่มรับเงินแทนตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไปจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

เทศบาลตำบลเคียนซา จึงขอให้ท่านดำเนินการทำหนังสือมอบอำนาจเพื่อรับเงิน เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้แล้วเสร็จ ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันเวลาราชการ ณ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด เทศบาลตำบลเคียนซา หากผู้รับเบี้ยยังชีพท่านใดที่ไม่มาดำเนินการยื่นเอกสารการมอบอำนาจเพื่อรับเงินแทน ตามกำหนด เทศบาลตำบลเคียนซา จะชะลอการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จนกว่าจะได้มีการยื่นเอกสารเป็นที่เรียบร้อย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิชาติ สวัสดิ์)
นายกเทศมนตรีตำบลเคียนซา

งานสวัสดิการสังคม
สำนักปลัด
โทร. ๐-๗๗๓๘-๗๓๖๑
โทรสาร ๐-๗๗๓๘-๗๑๘๖



ประกาศเทศบาลตำบลเคียนซา

เรื่อง การตรวจสอบการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ คนพิการ ของเทศบาลตำบลเคียนซา

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ชักชวนการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาสทางสังคมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้ตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคลที่ลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ให้ถูกต้องครบถ้วน โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และระเบียบที่กำหนดอย่างเคร่งครัด รวมถึงตรวจสอบสถานะการดำรงชีวิตและการย้ายภูมิลำเนา จากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร และตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีผู้มีสิทธิที่รับเงินผ่านธนาคาร จากรายงานผลการตรวจสอบของกรมบัญชีกลาง ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ถูกต้องครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน นั้น

เทศบาลตำบลเคียนซา จึงดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามหนังสือชักชวนดังกล่าว โดยให้ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ดำเนินการดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ไม่ต้องแสดงตนเพื่อยืนยันบัญชี โดยเทศบาลตำบลเคียนซาจะดำเนินการตรวจสอบจากระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. ผู้สูงอายุ และคนพิการ ที่รับเงินเบี้ยยังชีพโดยการมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทน ต้องดำเนินการมอบอำนาจใหม่ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔ ทั้งนี้การมอบอำนาจดังกล่าวจะเริ่มรับเงินแทนตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไปจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง โดยผู้สูงอายุ และคนพิการ สามารถยื่นเอกสารการมอบอำนาจเพื่อรับเงินแทนได้ตั้งแต่วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔ ในวันเวลาราชการ ณ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด เทศบาลตำบลเคียนซา ทั้งนี้หากผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ท่านใดที่ไม่มาดำเนินการยื่นเอกสารการมอบอำนาจเพื่อรับเงินแทน ตามวัน เวลา ที่กำหนด จะระงับการจ่ายเงินตามระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จนกว่าผู้มีสิทธิจะมาดำเนินการดังกล่าวให้แล้วเสร็จ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่งานสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเคียนซา โทรศัพท์ ๐๗๗-๓๘๗๓๖๑

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอภิชาติ สวัสดิ์)

นายกเทศมนตรีตำบลเคียนซา

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ 1.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... 84260..... โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย,นาง,นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เกี่ยวพันเป็น..... เพื่อดำเนินการ.....

เป็นผู้มีอำนาจในการ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ รับเงินเบี้ยความพิการ แทนข้าพเจ้า
“ทั้งในขณะที่ข้าพเจ้ามีชีวิตและเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ โดยจ่ายให้ผู้รับมอบ
อำนาจโอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจ

ธนาคาร..... สาขา.....

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า ข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ

2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

3. สำเนาบัญชีธนาคาร ชกส.

4. กรอกเอกสารให้ครบถ้วนและพยานลงนามให้ครบ