



ที่ อบ ๕๔๐๐๑/ ๖๙๙

สำนักงานเทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง
หมู่ที่ ๒ ถนนธนกิจ ต.ห้วยชะยุ้ง
อ.วารินชำราบ อบ ๓๔๓๑๐

๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เพิ่มเติม) ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ
ให้กับผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพตามประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
งานพัฒนาชุมชนได้ดำเนินการตรวจสอบผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ และ
กรณีการปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได บุคคลใดที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ให้ยืนยันสิทธิ
รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยไม่ต้องลงทะเบียน หากผู้สูงอายุมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้แนบ
เอกสารหลักฐานข้อมูล เพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปยังเทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง ประกอบด้วย

(๑) แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(๒) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีผู้ที่ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่าน

ธนาคาร

เทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เพิ่มเติม) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของเทศบาลตำบล
ห้วยชะยุ้ง ภายใน วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม เทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง ได้มอบให้
นางณิชาภา สีหาบุตร ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ เป็นผู้ประสานงาน โทร ๐๘๕-๐๑๕๙๑๘๒ ตาม
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายบริพัฒน์ ยุพา)

นายกเทศมนตรีตำบลห้วยชะยุ้ง

สำนักปลัดเทศบาล

งานพัฒนาชุมชน

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๕ ๑๘๔๔

(ณิชาภา สีหาบุตร นักพัฒนาชุมชน) ๐๘๕-๐๑๕๙๑๘๒



ประกาศ เทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตามระเบียบฯ ข้อ 9 (เพิ่มเติม) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

เทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่ของผู้สูงอายุ (บ้านเลขที่, หมู่ที่)	วัน/เดือน/ปีเกิดของ ผู้สูงอายุ	อายุ (ปี)	หมายเหตุ (เดือนที่เริ่มรับเงิน)
1	นาง ปฐม สีหาบุตร	27 1	4 มิถุนายน 2496	70	กันยายน 2566
2	นาย อุดม คำแสงดี	128 1	5 กรกฎาคม 2496	70	กันยายน 2566
3	นาย สวัสดิ์ แสงผล	159 2	5 สิงหาคม 2496	70	กันยายน 2566
4	นาง มวล บัวทุม	33 2	1 มกราคม 2496	70	กันยายน 2566
5	นาย นิยม บุญสุข	141 2	5 มกราคม 2496	70	กันยายน 2566
6	นาง กองมี ศรีโกศล	63 10	15 กรกฎาคม 2496	70	กันยายน 2566
7	นาง จำเนียร บุตรศรี	48 10	9 มกราคม 2496	70	กันยายน 2566
8	นาง พยอม พวงบุตร	91 10	2 เมษายน 2496	70	กันยายน 2566
9	นาง พรทิพย์ ทวีวรรณ	123 10	21 กรกฎาคม 2496	70	กันยายน 2566
10	นาง รอด บุญรินทร์	144 10	1 กรกฎาคม 2496	70	กันยายน 2566
11	นาง วิเชียร เกษแก้ว	154 10	6 มีนาคม 2496	70	กันยายน 2566
12	นาย สมาน ตั้งใจ	41 10	22 ตุลาคม 2495	70	กันยายน 2566
13	นาย สวัสดิ์ สายสิงห์	43 10	3 สิงหาคม 2496	70	กันยายน 2566
14	นาย สำรอง บุราเกษ	120 10	2 สิงหาคม 2496	70	กันยายน 2566
15	นาย จำนงค์ สารีพวง	111 11	4 สิงหาคม 2496	70	กันยายน 2566



ประกาศ เทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (เพิ่มเติม)

เทศบาลตำบลห้วยชะยุ้ง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่ของผู้สูงอายุ (บ้านเลขที่, หมู่ที่)	วัน/เดือน/ปีเกิดของ ผู้สูงอายุ	อายุ (ปี)	หมายเหตุ (เดือนที่เริ่มรับเงิน)
1	นางสาว สักวาลย์ หาวัน	79 6	4 มิถุนายน 2505	61	กันยายน 2566
2	นางสาว ปัทมาพร หาวัน	65 6	13 มิถุนายน 2506	60	กันยายน 2566
3	นาย สักวร สมอรัญ	13 10	3 กุมภาพันธ์ 2506	60	กันยายน 2566
4	นาย วิชาญ สารีพวง	104 11	10 กันยายน 2505	61	กันยายน 2566
5	นาง สายนิล สารีพวง	142 11	7 พฤษภาคม 2506	60	กันยายน 2566
6	นาย เสถียร ชาชุมพร	134 12	2 สิงหาคม 2506	60	กันยายน 2566

จำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายเดิม 579 คน

จำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ 6 คน

จำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุทั้งสิ้น 585 คน

ลงชื่อผู้รับรองความถูกต้อง

(นายบริพัตร ยูพา)

นายกเทศมนตรีตำบลห้วยชะยุ้ง

วันที่ 7 กันยายน 2566

ปลัดเทศบาล
หัวหน้าสำนักปลัด
หัวหน้างาน/หัวหน้ากอง

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุ

ที่ขอยืนยันสิทธิ

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชน

ผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่

อยู่.....

.....

โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....ห้วยซะยุ่ง.....อำเภอ.....วารินชำราบ.....จังหวัด.....อุบลราชธานี.....รหัสไปรษณีย์.....๓๔๓๑๐.....

โทรศัพท์.....

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

สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์

- ☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)

- ☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- ☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- ☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

- ☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

☐ "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ"

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(นางณิชาภา สีหาบุตร)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สำนัก/กอง/ศูนย์.....สังกัดกรม.....กระทรวง.....

อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

☐ กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย☐ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน

บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

☐ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น (ตามที่หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกอนุญาต)

บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

☐ กรณีเป็นผู้รับบำนาญ ผู้รับเบี้ยหวัด บุคคลต่างสังกัด หรือกรณีบุคคลภายนอกที่เป็นบุคคลธรรมดา

หรือนิติบุคคล เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อโอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

☐ ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....☐ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน

หนังสือมอบอำนาจยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน.....แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)
มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- ☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบ
อำนาจจากผู้มีสิทธิ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ ☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือ
เสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)