



คู่มือปฏิบัติการ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ
การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน

องค์การบริหารส่วนตำบลบุเปือย
โทรศัพท์ 045-333063
โทรสาร 045-333063 ต่อ 108

คำนำ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบุเปือย มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตตำบลบุเปือย และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวขององค์การบริหารส่วนตำบลบุเปือย จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ การยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบุเปือย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนซึ่งจะทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการ ต่อไป

งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน
สำนักงานปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลบุเปือย

สารบัญ

หน้า

1. คำนำ	
2. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพฯ	
- ผู้สูงอายุ	1
- ผู้พิการ	2
3. ขั้นตอนการขึ้นทะเบียน - ผู้สูงอายุ	3
- ผู้พิการ	4
4. ค่าชี้แจง	5
5. การสิ้นสุดการรับเบี้ยสูงอายุ/พิการ	11
6. ขั้นตอนการขอทำบัตรประจำตัวคนพิการ	12
7. ภาคผนวก	17



วันที่ 1-30 พฤศจิกายน

เป็นวันรับขึ้นทะเบียน
ผู้สูงอายุ....คนพิการ จ้า

อย่าลืมๆๆๆๆๆ..นะคะ
ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ





คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพฯ

ผู้สูงอายุ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.นุเปือย (ตามทะเบียนบ้าน)
- (3) เป็นผู้มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ใน ปี ถัดไป (ปัจจุบัน อายุ 59 ปี บริบูรณ์ และต้องเกิดก่อน 1 ตุลาคม)
- (4) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิ ประโยชน์อื่นใด

จากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบ

กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลนุเปือย จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่ อบต.นุเปือย อีกครั้งหนึ่งภายใน 1-30 พฤศจิกายน



เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.....ค่ะ

ผู้พิการ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

1) มีสัญชาติไทย

(2) มีภูมิลานาอยู่ในเขต อบต.บุเปือย (ตามทะเบียนบ้าน)

(3) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการ
ส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

(4) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถาน

สงเคราะห์ของรัฐ

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลบุเปือย

จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่ อบต.บุเปือย อีกครั้งหนึ่งภายใน 1-30 พฤศจิกายน



เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.....ค่ะ



ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อ รับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

“แบบค่างอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ”

☺ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร อื่นที่ออกโดยหน่วยงานของ รัฐที่มี รูปถ่าย พร้อมสำเนา

☺ ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา

☺ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดง ชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุผ่านธนาคาร
หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดย ให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับ อบต.บุเปือย พร้อมสำเนาบัตร ประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

******ขอรับแบบค่างอลงทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสาร

ประกอบ ได้ที่ งานพัฒนาชุมชน อบต.บุเปือย ******



ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงิน เบี้ยยังชีพคนพิการ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ”

☺ บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม
คุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริง พร้อมสำเนา

☺ ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา

☺ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดง
ชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพคน
พิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง

อาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอ

แทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคนดูแลคนพิการไปแสดง

ต่อเจ้าหน้าที่ด้วย คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุสามารถลงทะเบียนเพื่อ

ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ด้วย

**** ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนคนพิการ และยื่นเอกสาร**

ประกอบ ได้ที่งานพัฒนาชุมชน อบต.บุเปือย**





คำชี้แจง

ผู้สูงอายุ/คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้วในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลบุเปือย ให้มาแจ้งขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อที่ อบต.บุเปือย แต่สิทธิในการรับเงินยัง จะคงอยู่ที่เดิมจนสิ้นปีงบประมาณ เช่น

นาง ก. รับเงินเบี้ยยังชีพอยู่ อบต.บุเปือย ภายหลังได้ แจ้งย้ายที่อยู่มาอยู่พื้นที่ตำบลบุเปือย ใน วันที่ 20 สิงหาคม 2558 **นาง ก.** ต้องมาขึ้นทะเบียนใหม่ ที่ อบต.บุเปือย ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2558 แต่ **นาง ก.** จะยังคงรับเงินเบี้ยยังชีพที่ อบต.บุเปือย อยู่จนถึง เดือนกันยายน 2559 และมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่ อบต.บุเปือย ในเดือน ตุลาคม 2559 เป็นต้นไป

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน

ให้ผู้ที่มายื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุและคนพิการมา
ตรวจสอบ รายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบุษैया ภายในวันที่
15 ธันวาคม ของทุกปี (นับจากวันสิ้นสุดกำหนด การยื่น
ขอขึ้นทะเบียน วันที่ 30 พฤศจิกายน ของทุกปี)





เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ

อบต.บุเปือยจะดำเนินการเบิก – จ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุ และคนพิการที่มาขึ้นทะเบียน ไว้แล้ว โดยจะเริ่มตั้งแต่เดือน ตุลาคม ปีถัดไป โดยจะจ่าย เป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชี ธนาคารตามที่ผู้สูงอายุและคนพิการได้แจ้งความประสงค์ ไว้ กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ภายในวันที่ 1-10 ของเดือน (ตามความเหมาะสม)





ช่องทางการรับเงิน เบี้ยยังชีพ

ผู้ประสงค์รับเงินผ่านธนาคาร หรือผู้ประสงค์รับเงินสด

ผู้สูงอายุ คนพิการ หรือผู้รับมอบอำนาจรับเงินสดในนาม
สูงอายุ

คนพิการ หรือผู้รับมอบอำนาจตามจุดที่ได้แจ้งไว้ เช่น หอประชุม
หมู่บ้าน หรือสถานที่ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม โดยจะมีการแจ้งให้
ทราบล่วงหน้า





การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได

สำหรับผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับใน ปัจจุบัน (ปี 2558) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดใน อัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่มตั้งแต่อายุ 60 ปี

โดยคำนวณตามปีงบประมาณมิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปีตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนสำหรับผู้สูงอายุ

(แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ(ปี)	จำนวนเงิน(บาท)
ขั้นที่ 1	60 – 69 ปี	600
ขั้นที่ 2	70 – 79 ปี	700
ขั้นที่ 3	80 – 89 ปี	800
ขั้นที่ 4	90 ปี ขึ้นไป	1,000

ภาคผนวก



แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ
(การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ)
ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯพร้อมเอกสารหลักฐาน

3 นาที/ราย

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

2 นาที/ราย

เอกสารหลักฐาน/
สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

รวบรวมเอกสาร

เสนอคณะกรรมการ

ตรวจสอบคุณสมบัติ

เอกสารสำหรับการ
รับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

4. สำเนาสมุดบัญชี (กรณีโอนเข้า
บัญชี)

1. สำเนาบัตรประจำตัวประจำ
ชน

เสนอผู้บังคับบัญชา(ผู้บริหาร)/จัดทำ

ประกาศรายชื่อ

2. สำเนาทะเบียนบ้าน

3. ใบมอบอำนาจ(ถ้ามี)

ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ เดิม 10 นาที/ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด 3-5 นาที/
ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

(การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ)

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯพร้อมเอกสารหลักฐาน

3 นาที/ราย

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

ตรวจสอบคุณสมบัติ

หลักฐาน/

สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม 2 นาที/

ราย

รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการ

เอกสารสำหรับการ
รับขึ้นทะเบียนผู้พิการ

4. สำเนาสมุดบัญชี (กรณีโอนเข้า
บัญชี)

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ

เสนอผู้บังคับบัญชา(ผู้บริหาร)/จัดทำ

2. สำเนาทะเบียนบ้าน

ประกาศรายชื่อ

3. ใบมอบอำนาจ(ถ้ามี)

ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ เดิม 10 นาที/ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด 3-5 นาที/ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

(การเบิก-จ่ายเบี้ยผู้สูงอายุ)

จัดทำบัญชีรายชื่อและบันทึกข้อความ

(1 วัน)

ขั้นตอนการรับเงินสดเดิม 5 นาที/ราย

ปรับลด 1 นาที/ราย

ผู้รับผิดชอบ งานพัฒนาชุมชน

เอกสารสำหรับการรับเงินสด

1. แสดงบัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุ /

ผู้รับแทน (กรณีมอบอำนาจ)

2. หนังสือมอบอำนาจ กรณี
มอบอำนาจ

เสนอผู้บังคับบัญชาอนุมัติ

จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงิน

1 วัน

ตรวจฎีกา/จัดทำเช็คเบิก
เงิน

(กองคลัง)

รับเงินสดได้ไม่เกินวันที่

5 ของทุกเดือน

รับเงินผ่านธนาคาร

ยื่นบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ์/ใบมอบอำนาจ

จนท.ตรวจสอบรายชื่อ ลงชื่อผู้รับเงิน

รับเงินผ่านธนาคาร รับเงิน ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

(การเบิก-จ่ายเบี้ยความพิการ)

จัดทำบัญชีรายชื่อและบันทึกข้อความ

(1 วัน)

ขั้นตอนการรับเงินสดเดิม 5 นาที/

รายปรับลด 1 นาที/ราย

ผู้รับผิดชอบ งานพัฒนาชุมชน

เอกสารสำหรับการรับเงินสด

1. แสดงบัตรประจำตัว ประชาชนผู้
พิการ / ผู้รับแทน (กรณีมอบอำนาจ)

2. หนังสือมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจ

เสนอผู้บังคับบัญชาอนุมัติ

จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงิน

1 วัน

ตรวจฎีกา/จัดทำเช็คเบิกเงิน

(กองคลัง)

รับเงินสดได้ไม่เกินวันที่ 5 ของ

ทุกเดือน

รับเงินผ่านธนาคาร

ยื่นบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ/ใบมอบอำนาจ

จนท.ตรวจสอบรายชื่อ ลงชื่อผู้รับเงิน

รับเงินผ่านธนาคาร รับเงิน ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน

ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียน

ทะเบียนเลขที่...../2558

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจาปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอ
ลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) เลขประจำตัวประชาชนผู้รับ
มอบอำนาจ

---- ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ อบต.บ้านไทร .

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประชาชนของ

ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ----

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

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการของรัฐ

ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ได้รับการสงเคราะห์ความพิการ

ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อวันที่.....โดยย้ายมาจาก

(ระบุที่อยู่เดิม.....)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจาปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มี
สิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน
สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่าน
ธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจาก
หน่วยงาน

ของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุก
ประการ

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

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

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

-2- **ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน**
เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย / นาง / นางสาว

.....
.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก

.....
.....

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

คำสั่ง

รับลงทะเบียน ไม่รับลงทะเบียน อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(นายเหิน จุไรย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไทร

...../.....พ.ย.../....58.....

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านไทร

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ แล้ว มี
ความเห็นดังนี้

สมควรรับลงทะเบียน ไม่สมควรรับลงทะเบียน

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(.....)