

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

-

เป็นผู้มีความรู้คุณสมบัติครบถ้วน

เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบอน

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว
มีความเห็นดังนี้

สมควรรับลงทะเบียน ไม่สมควรรับลงทะเบียน

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(นายสัญญาจิต รัตนแสง)

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(นางปิยลักษณ์ ธนาเดชาวัฒน์กุล)

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(นายธนวัฒน์ ศิริสุริยเดช)

คำสั่ง

รับลงทะเบียน ไม่รับลงทะเบียน อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(นายเรืองยศ พจนนุสนธิ์)

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบอน

วัน.....เดือน.....พ.ศ.

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โดยจะเริ่มรับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้พิการตั้งแต่เดือน ถึง..... ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีคน
พิการย้ายที่อยู่ไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จะต้องไปยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนนั้นๆเพื่อรักษาสิทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการในเดือน
นั้นๆ