

# ข้อความประชาสัมพันธ์

การรับเงินสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

\*\*\*\*\*

## ๑.กรณีรับเงินผ่านบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ สำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการหรือผู้ดูแลคนพิการ(ที่มีชื่อตามหลังบัตรพิการ)

-แจ้งประชาสัมพันธ์ให้กับผู้สูงอายุ และผู้พิการที่มีสิทธิรับเงินฯแล้ว (ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๔ รายเดิม) ในเขตเทศบาลตำบลแม่สายมิตรภาพ ไม่ต้องมาแสดงตนยืนยันสถานะการดำรงชีวิต ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (เดือนตุลาคม ๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)เป็นต้นไป หากมิได้มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล

เนื่องจากเทศบาลตำบลแม่สายมิตรภาพ จักได้ตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวจากฐานข้อมูลสำนักงานทะเบียนอำเภอแม่สาย หรือตรวจสอบจากรายงานผลการตรวจสอบของกรมการปกครอง ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป

## ๒.กรณีมอบอำนาจรับเงินผ่านบัญชีธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิสำหรับผู้สูงอายุ และผู้พิการหรือผู้ดูแลและคนพิการ(ที่มีชื่อตามหลังบัตรพิการ)

-สำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ ที่มอบอำนาจรับเงินผ่านบัญชีธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการหรือผู้ดูแลและคนพิการ(ที่มีชื่อตามหลังบัตรพิการ)

ให้ดำเนินการจัดทำหนังสือมอบอำนาจใหม่ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

(ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตั้งแต่เดือน ต.ค. ๒๕๖๔ - ก.ย. ๒๕๖๕) พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

๑.สำเนาบัตรประชาชน/บัตรผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ

๒.สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.สำเนาสมุดบัญชีธนาคารเงินฝากที่จะโอนเงินเข้า จำนวน ๑ ฉบับ

(ทุกบัญชีธนาคาร ประเภทออมทรัพย์)

๔.หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

(พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน)

๕.หนังสือแจ้งความประสงค์การรับเงินฯ จำนวน ๑ ฉบับ

**หมายเหตุ** \*ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักปลัดเทศบาล ชั้น ๒

งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลแม่สายมิตรภาพ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

เบอร์โทรสำนักงานติดต่อ ๐-๕๓๗๓-๔๐๘๓ ต่อ ๑๐๑ เบอร์โทรศัพท์เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ

๐๘-๑๕๘๑-๘๙๔๑ ,๐๙-๙๑๓๔-๒๑๑๐