

เอกสารลงทะเบียนผู้สูงอายุ

๑. แบบฟอร์มลงทะเบียน
๒. สำเนาบัตรประชาชน
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. สมุดบัญชี ๕ ธนาการเท่านั้น (กรุงเทพฯ ธ.ก.ส. ^{พิกัด} ~~ไทยพาณิชย์~~ ออมสิน)
สมุดบัญชีต้องอยู่ในเขตอำเภอเมืองเชียงราย ไม่รับของต่างจังหวัด
๕. ในกรณีมอบอำนาจธนาการ ต้องมีเอกสารดังนี้
 - ๕.๑ หนังสือมอบอำนาจ
 - ๕.๒ สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
 - ๕.๓ ทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

คนที่สามารถลงทะเบียนได้

๑. คนที่เกิด พ.ศ. ๒๕๐๑ และ ๒๕๐๒ ตกหล่น
๒. และเกิดในวันที่ ๑ มกราคม - ๑ กันยายน ๒๕๐๓

เอกสารลงทะเบียนเด็กแรกเกิด

1. แบบฟอร์มลงทะเบียน
2. สำเนาบัตรประชาชน , สำเนาทะเบียนบ้าน (มารดาเด็ก , บิดาเด็ก)
3. สำเนาสูติบัตรของเด็ก
4. สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก
5. สมุดฝากครรภ์ (ถ่ายหน้าแรก และหน้าที่เจ้าหน้าที่บันทึกอายุครรภ์)
6. สำเนาสมุดบัญชีของผู้ลงทะเบียน (กรุงเทพฯ , ออมสิน , ธ.ก.ส.)
(ต้องฝากเป็นออมทรัพย์เท่านั้น สมุดบัญชีต้องอยู่ในเขตอำเภอเมืองเชียงราย ไม่รับของต่างจังหวัด)
7. หนังสือรับรองเงินเดือน หรือ สลิปเงินเดือน
8. สำเนาบัตรประจำตำแหน่ง อสม. ในหมู่บ้าน
9. สำเนาบัตรประจำตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน
10. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (กรณีที่มีบัตร)
11. บัตรประชาชนตัวจริงของผู้ลงทะเบียน

**** ต้องอาศัยอยู่ในเขตตำบลบ้านดู่ เท่านั้น**

**** กรณีลงทะเบียนแล้วไม่ได้รับเงินหรือเงินสงเคราะห์บุตรไม่เข้า**

ให้ติดต่อเบอร์โทร 053 – 150153 ต่อ 23 สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย
หมายเหตุ เอกสารทุกอย่างของบุตรให้คนลงทะเบียนเป็นคนเซ็นชื่อรับรองสำเนา

เอกสารประกอบการยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

๑. เอกสารประกอบของผู้ยื่นคำร้อง (กรณีมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ)

- | | |
|--|--------------|
| ๑.๑ แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ (ศพส.๐๑) | |
| ๑.๒ แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KrungThai Corporate Online | |
| ๑.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๔ สำเนานำหน้าบัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ,(ธนาคารทุกแห่ง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๕ สำเนาบัตรข้าราชการของผู้รับรอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๗ สำเนาใบมรณบัตรของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๘ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต | จำนวน ๑ ฉบับ |

๒. เอกสารประกอบของผู้ยื่นคำขอ (กรณีไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ)

- | | |
|--|--------------|
| ๑.๑ แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ (ศพส.๐๑) | |
| ๑.๒ แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ศพส.๐๒) | |
| ๑.๓ แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KrungThai Corporate Online | |
| ๑.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๕ สำเนานำหน้าบัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ(ธนาคารทุกแห่ง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๖ สำเนาบัตรข้าราชการของผู้รับรอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๗ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๘ สำเนาใบมรณบัตรของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต | จำนวน ๑ ฉบับ |

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

เทศบาลตำบลบ้านคู อำเภอนิคมห้องเพ็ญราย จังหวัดชัยภูมิ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้ เทศบาลตำบลบ้านคู ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณภัย ☐ อัคคีภัย ☐ วาตภัย ☐ อุทกภัย ☐ ธรณีภัย ☐ อื่น ๆ
- ☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

๕ (.....)

หมายเหตุ เอกสารที่ต้องแนบมีดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชน

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. ใบนัดแพทย์

๔. เอกสารอื่น ๆ