

สำเนา



ที่ อบ ๗๗๗๐๑/ว ๑๑๔๗

องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง
อำเภอวารินชำราบ อบ ๓๔๑๙๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เปิดประกาศ และประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน กำนันตำบลคูเมือง / ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิ
รับเบี้ยยังชีพคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด
๒. แผ่นประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนคนพิการ ฯ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง จะดำเนินการรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพคนพิการเพื่อ
ขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๘ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง จึงได้กำหนดการรับลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ
คนพิการ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง จะต้องเป็นคนพิการ (รายใหม่) ที่มีบัตร
ประจำตัวคนพิการและที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน หรือคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนา โดยจะให้ได้รับเงินในเดือน
ถัดไป นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง จึงขอความอนุเคราะห์เปิดประกาศและประชาสัมพันธ์การรับ
ลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๖๗
ถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องสำนักงานปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้ ขอขอบคุณท่านในการให้ความอนุเคราะห์
ประชาสัมพันธ์มา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสกล โสมะเกษตริน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง

สำนักปลัด (งานพัฒนาชุมชน)

โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๒๕ ๑๘๓๕

ผู้ประสานงาน : (นางสาวพิชญดา เดชรักษา) โทร ๐๘๓-๓๗๖๒๕๙๔

ปลัด.....
รองปลัด.....
หัวหน้าส่วน.....
ผู้ร่าง.....
ผู้พิมพ์.....
ผู้ทวน.....



องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง

เปิดยื่นยันสิทธิเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2568
และ ประจำปีงบประมาณ 2569

เอกสารยื่นยันสิทธิ ดังนี้

คุณสมบัติ

1. มีสัญชาติไทย
2. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ในเขตพื้นที่ตำบลคูเมือง
3. มีอายุครบ 60 บริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยื่นยันสิทธิขอรับเงิน
4. หรือเป็นผู้สูงอายุรายเก่าย้ายที่อยู่เข้ามาในพื้นที่ตำบลคูเมือง
5. เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด
6. เป็นผู้มีอายุ 59 ปี และจะอายุครบ 60 ปี นับจนถึงวันที่ 1 กันยายน 2569 หรือ (เกิดก่อน 2 กันยายน 2509) (เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการตั้งงบประมาณ 2569)

1. แบบยื่นยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
2. บัตรประจำตัวประชาชน
3. ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
4. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ กรณีประสงค์โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร

“มีคุณสมบัติครบถ้วนจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป”



ลงทะเบียนตั้งแต่ เดือนตุลาคม 2567 ถึง เดือนกันยายน 2568 (ในวัน และเวลาราชการ)

ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง โทร. 045-251835

สำเนา



ที่ อบ ๗๗๗๐๑/ว ๑๑๔๒

องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง
อำเภอวารินชำราบ อบ ๓๔๑๙๐

๓ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ปิดประกาศ และประชาสัมพันธ์การยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙

เรียน กำนันตำบลคูเมือง / ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง เรื่อง ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

๒. แผ่นประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง จะการดำเนินการยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และปีงบประมาณ ๒๕๖๙ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง จึงได้กำหนดการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดังกล่าว ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง จะต้องเป็นผู้สูงอายุ (รายใหม่) ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิมาก่อนซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ นับอายุจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ (เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๙) และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ที่มายืนยันสิทธิซึ่งจะได้รับเงินในเดือนถัดไป ตามแนวทางแห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง จึงขอความอนุเคราะห์ปิดประกาศและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุมายืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องสำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสกล โสมะเกษตริน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง

สำนักปลัด (งานพัฒนาชุมชน)

โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๒๕ ๑๘๓๕

ผู้ประสานงาน : (นางสาวพิชญดา เดชรักษา) โทร ๐๘๓-๓๗๖๒๕๙๔

ปลัด.....
รองปลัด.....
หัวหน้าส่วน.....
ผู้ร่าง.....
ผู้พิมพ์.....
ผู้ทวน.....



องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง

เปิดลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ 2568

คุณสมบัติ

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่ตำบลคูเมือง
3. มีบัตรประจำตัวคนพิการ
4. ไม่เป็นบุคคลที่อยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์
ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง

ของมนุษย์

“มีคุณสมบัติครบถ้วนจะได้รับเงินเบี้ยยังคนพิการในเดือนถัดไป”

โดยเตรียมหลักฐาน ดังนี้

1. บัตรประจำตัวคนพิการ
2. ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
4. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภท
ออมทรัพย์ กรณีประสงค์โอนเงิน
ผ่านบัญชีธนาคาร



ติดต่อขอลงทะเบียนได้ตั้งแต่ เดือนกันยายน 2567 – สิงหาคม 2568 (ในวันและเวลาราชการ)

ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง โทร. 045-251835